



## DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Pelo presente instrumento, em atendimento à Lei 14.133/2021, encaminhe-se à consideração do(a) Autoridade Competente da Secretaria Municipal de Saúde, Documento de Formalização da Demanda – DFD para análise e adoção das providências necessárias à abertura do processo de contratação.



### Unidade Requisitante

Secretaria Municipal de Saúde, 11.262.636/0001-26  
Maria Ione Abreu Farias dos Santos,



### Objeto

Registro de preço para eventual e futura contratação de empresa para prestação de serviços na realização de exames laboratoriais, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Sítio Novo do Tocantins – TO



### Justificativa da Necessidade

A população de Sítio Novo do Tocantins enfrenta uma carência significativa no acesso a serviços de exames laboratoriais, que se traduz em atrasos na identificação de doenças e na implementação de tratamentos adequados. Este cenário tem gerado preocupações relevantes em termos de saúde pública, dado que diagnósticos precoces são fundamentais para a eficácia das intervenções médicas.

As dificuldades encontradas pela comunidade local incluem a escassez de unidades de saúde que oferecem esses serviços, longas filas de espera para a realização dos exames, e a necessidade de deslocamentos para cidades vizinhas, o que amplia o tempo até a obtenção de resultados. Essa situação resulta não apenas em inconvenientes logísticos, mas também pode comprometer a saúde dos cidadãos, uma vez que condições médicas podem evoluir sem o devido monitoramento ou tratamento.

A relevância dessa questão sob o aspecto do interesse público é inegável. O acesso adequado a serviços de saúde, incluindo exames por imagem e diagnóstico, é um direito dos cidadãos e uma obrigação do estado para com sua população. A melhoria deste acesso contribuirá para o fortalecimento da saúde coletiva, redução de complicações associadas a diagnósticos tardios e, consequentemente, para uma melhor qualidade de vida dos habitantes de Sítio Novo do Tocantins.

Portanto, a identificação clara dessa demanda demonstra a urgência em se realizar ações que visem à solução desse problema, tornando essencial um planejamento eficiente para atender às necessidades reais da população. A superação das atuais barreiras ao acesso a serviços de saúde é imperativa para garantir a proteção da saúde pública, alinhando-se com os princípios de equidade e justiça social.



### Data Prevista da Demanda

A execução do objeto da presente Demanda deverá ser iniciada na data prevista de 30 de Abril de 2026.



### Alinhamento com o Plano de Contratação Anual

A Prefeitura Municipal de Sítio Novo do Tocantins optou pela não elaboração do Plano Anual de Contratações, por essa razão a presente demanda não possui alinhamento com o planejamento da organização.



### Indicação da Equipe de Planejamento

Maria Ione Abreu Farias dos Santos



### Estudo Técnico Preliminar

O presente documento formaliza necessidade fundamentada em Estudo Técnico Preliminar acostado aos autos do presente procedimento nos termos do inciso I, artigo 18 da Lei 14.133/2021.

## ESPECIFICAÇÕES E ESTIMATIVA DA CONTRATAÇÃO

### Lote 01

	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	CÓDIGO	QUANT.	TABELA SUS (R\$)	VALOR TOTAL
01	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS NA URINA	02.02.05.001-7	3000	R\$ 3,70	R\$ 11.100,00
02	ANTIBIOGRAMA	02.02.08.001-3	500	R\$ 4,98	R\$ 2.490,00
03	BACIOSCOPIA DIRETA PARA BAAR	02.02.08.004-8	100	R\$ 4,20	R\$ 420,00
04	BACIOSCOPIA DIRETA PARA BAAR (TUBERCULOSE)	02.02.08.006-4	100	R\$ 4,20	R\$ 420,00
05	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	02.02.08.007-2	200	R\$ 2,80	R\$ 560,00
06	CLEARANCE DE CREATININA	02.02.05.002-5	600	R\$ 3,51	R\$ 2.106,00
07	CONTAGEM DE PLAQUETAS	02.02.02.002-9	600	R\$ 6,48	R\$ 3.888,00
08	CONTAGEM DE RETICULÓCITOS	02.02.02.003-7	600	R\$ 2,78	R\$ 1.668,00
09	CULTURA DE BACTÉRIAS PARA IDENTIFICAÇÃO	02.02.08.008-0	200	R\$ 5,62	R\$ 1.124,00
10	CULTURA PARA BAAR	02.02.08.011-0	200	R\$ 5,63	R\$ 1.126,00
11	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	02.02.01.002-3	600	R\$ 2,01	R\$ 1.206,00
12	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	02.02.01.004-0	600	R\$ 3,63	R\$ 2.178,00
13	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	02.02.01.007-4	500	R\$ 10,00	R\$ 5.000,00
14	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	02.02.03.007-5	500	R\$ 2,83	R\$ 1.415,00
15	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	02.02.02.007-0	500	R\$ 2,73	R\$ 1.365,00
16	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	02.02.02.009-6	500	R\$ 2,73	R\$ 1.365,00
17	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMÁCIAS	02.02.02.011-8	500	R\$ 5,79	R\$ 2.895,00
18	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	02.02.02.014-2	500	R\$ 2,73	R\$ 1.365,00
19	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	02.02.02.015-0	500	R\$ 2,73	R\$ 1.365,00
20	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPOS ABO	02.02.12.002-3	2000	R\$ 1,37	R\$ 2.740,00
21	DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TPP ATIVADA)	02.02.02.013-4	500	R\$ 5,77	R\$ 2.885,00
22	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	02.02.03.008-3	2000	R\$ 9,25	R\$ 18.500,00
23	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	02.02.01.012-0	3000	R\$ 1,85	R\$ 5.550,00
24	DOSAGEM DE ÁCIDO VALPROICO	02.02.07.005-0	100	R\$ 15,65	R\$ 1.565,00
25	DOSAGEM DE ALDOLASE	02.02.01.014-7	100	R\$ 3,68	R\$ 368,00
26	DOSAGEM DE ALFA-1 -GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	02.02.01.016-3	200	R\$ 3,68	R\$ 736,00
27	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEÍNA	02.02.03.009-1	200	R\$ 15,06	R\$ 3.012,00
28	DOSAGEM DE AMILASE	02.02.01.018-0	500	R\$ 2,25	R\$ 1.125,00
29	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	02.02.06.011-0	200	R\$ 11,53	R\$ 2.306,00
30	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICÍCLICOS	02.02.07.011-5	100	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00
31	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	02.02.03.010-5	3000	R\$ 16,42	R\$ 49.260,00
32	DOSAGEM DE BARBITURATOS	02.02.07.012-3	300	R\$ 13,13	R\$ 3.939,00
33	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	02.02.03.011-3	300	R\$ 13,55	R\$ 4.065,00
34	DOSAGEM DE BLIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	02.02.01.020-1	3000	R\$ 2,01	R\$ 6.030,00
35	DOSAGEM DE CÁLCIO	02.02.01.021-0	3000	R\$ 1,85	R\$ 5.550,00
36	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	02.02.01.022-8	300	R\$ 3,51	R\$ 1.053,00



ESTADO DO TOCANTINS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÍTIO NOVO DO TOCANTINS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



37	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	02.02.07.015-8	200	R\$	17,53	R\$	3.506,00
38	DOSAGEM DE CITRATO	02.02.05.008-4	1000	R\$	2,01	R\$	2.010,00
39	DOSAGEM DE CLORETO	02.02.01.026-0	1000	R\$	1,85	R\$	1.850,00
40	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	02.02.01.027-9	3000	R\$	3,51	R\$	10.530,00
41	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	02.02.01.028-7	3000	R\$	3,51	R\$	10.530,00
42	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	02.02.01.029-5	3000	R\$	1,85	R\$	5.550,00
43	DOSAGEM DE COLINESTERASE	02.02.01.030-9	300	R\$	3,68	R\$	1.104,00
44	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	02.02.03.012-1	100	R\$	17,16	R\$	1.716,00
45	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	02.02.03.013-0	100	R\$	17,16	R\$	1.716,00
46	DOSAGEM DE CORTISOL	02.02.06.013-6	2000	R\$	9,86	R\$	19.720,00
47	DOSAGEM DE CREATININA	02.02.01.031-7	3000	R\$	1,85	R\$	5.550,00
48	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK	02.02.01.032-5	500	R\$	3,68	R\$	1.840,00
49	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB	02.02.01.033-3	200	R\$	4,12	R\$	824,00
50	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	02.02.01.036-8	500	R\$	3,68	R\$	1.840,00
51	DOSAGEM DE ESTRADIOL	02.02.06.016-0	1000	R\$	10,15	R\$	10.150,00
52	DOSAGEM DE FENITOÍNA	02.02.07.022-0	500	R\$	35,22	R\$	17.610,00
53	DOSAGEM DE FERRITINA	02.02.01.038-4	3000	R\$	15,59	R\$	46.770,00
54	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	02.02.01.039-2	100	R\$	3,51	R\$	351,00
55	DOSAGEM DE FOLATO	02.02.01.040-6	100	R\$	15,65	R\$	1.565,00
56	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	02.02.01.042-2	100	R\$	2,01	R\$	201,00
57	DOSAGEM DE FOSFORO	02.02.01.043-0	600	R\$	2,01	R\$	1.206,00
58	DOSAGEM DE GLICOSE	02.02.01.047-3	5000	R\$	1,85	R\$	9.250,00
59	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	02.02.01.048-1	100	R\$	3,68	R\$	368,00
60	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	02.02.06.021-7	1000	R\$	7,85	R\$	7.850,00
61	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	02.02.01.049-0	100	R\$	3,68	R\$	368,00
62	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	02.02.01.050-3	2000	R\$	7,86	R\$	15.720,00
63	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)	02.02.06.023-3	2000	R\$	7,89	R\$	15.780,00
64	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	02.02.06.024-1	2000	R\$	8,97	R\$	17.940,00
65	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	02.02.06.025-0	2000	R\$	8,96	R\$	17.920,00
66	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	02.02.03.016-4	50	R\$	9,25	R\$	462,50
67	DOSAGEM DE INSULINA	02.02.06.026-8	500	R\$	10,17	R\$	5.085,00
68	DOSAGEM DE LIPASE	02.02.01.055-4	200	R\$	2,25	R\$	450,00
69	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	02.02.01.056-2	200	R\$	2,01	R\$	402,00
70	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	02.02.05.009-2	100	R\$	8,12	R\$	812,00
71	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEÍNAS	02.02.01.057-0	100	R\$	2,01	R\$	201,00
72	DOSAGEM DE OXALATO	02.02.05.010-6	100	R\$	3,68	R\$	368,00
73	DOSAGEM DE PARATORMÔNIO	02.02.06.027-6	100	R\$	43,13	R\$	4.313,00
74	DOSAGEM DE POTÁSSIO	02.02.01.060-0	500	R\$	1,85	R\$	925,00
75	DOSAGEM DE PROGESTERONA	02.02.06.029-2	500	R\$	10,22	R\$	5.110,00
76	DOSAGEM DE PROLACTINA	02.02.06.030-6	500	R\$	10,15	R\$	5.075,00
77	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	02.02.03.020-2	1000	R\$	2,83	R\$	2.830,00
78	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)	02.02.05.011-4	100	R\$	2,04	R\$	204,00
79	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	02.02.01.061-9	100	R\$	1,40	R\$	140,00
80	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	02.02.01.062-7	100	R\$	1,85	R\$	185,00
81	DOSAGEM DE SÓDIO	02.02.01.063-5	1000	R\$	1,85	R\$	1.850,00
82	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	02.02.06.032-2	50	R\$	15,35	R\$	767,50
83	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	02.02.06.033-0	50	R\$	13,11	R\$	655,50
84	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	02.02.06.034-9	300	R\$	10,43	R\$	3.129,00
85	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	02.02.06.035-7	300	R\$	13,11	R\$	3.933,00
86	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	02.02.06.037-3	500	R\$	8,76	R\$	4.380,00
87	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	02.02.06.038-1	500	R\$	11,60	R\$	5.800,00
88	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO PIRÚVICA (TGP)	02.02.01.065-1	2000	R\$	2,01	R\$	4.020,00
89	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	02.02.01.064-3	2000	R\$	2,01	R\$	4.020,00
90	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	02.02.01.066-0	100	R\$	4,12	R\$	412,00
91	DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDEOS	02.02.01.067-8	2000	R\$	3,51	R\$	7.020,00
92	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	02.02.06.039-0	1000	R\$	8,71	R\$	8.710,00
93	DOSAGEM DE UREIA	02.02.01.069-4	2000	R\$	1,85	R\$	3.700,00
94	DOSAGEM DE VITAMINA B12	02.02.01.070-8	1000	R\$	15,24	R\$	15.240,00
95	DOSAGEM DE ZINCO	02.02.07.035-2	500	R\$	15,65	R\$	7.825,00
96	DOSAGEM GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	02.02.01.046-5	1000	R\$	3,51	R\$	3.510,00
97	ELETOFORESE DE PROTEÍNAS	02.02.01.072-4	100	R\$	4,42	R\$	442,00
98	ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO)	02.02.02.036-3	50	R\$	2,73	R\$	136,50
99	GASOMETRIA (PH, PCO2 PO2 BICARBONATO AS2) - EXCETO BASE	02.02.01.073-2	50	R\$	15,65	R\$	782,50
100	HEMOGRAMA COMPLETO	02.02.02.038-0	5000	R\$	4,11	R\$	20.550,00
101	LEUCOGRAMA	02.02.02.039-8	1000	R\$	2,73	R\$	2.730,00
102	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	02.02.03.025-3	200	R\$	10,00	R\$	2.000,00



ESTADO DO TOCANTINS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÍTIO NOVO DO TOCANTINS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



103	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	02.02.03.026-1	200	R\$	10,00	R\$	2.000,00
104	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	02.02.03.027-0	30	R\$	8,67	R\$	260,10
105	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA (SCL 70)	02.02.03.045-8	100	R\$	10,00	R\$	1.000,00
106	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	02.02.03.047-4	100	R\$	2,83	R\$	283,00
107	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	02.02.03.028-8	100	R\$	17,16	R\$	1.716,00
108	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV 1 (WESTERN-BLOT)	02.02.03.029-6	100	R\$	85,00	R\$	8.500,00
109	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV1 + HIV2 (ELISA)	02.02.03.030-0	100	R\$	10,00	R\$	1.000,00
110	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV1+HTLV2	02.02.03.031-8	100	R\$	18,55	R\$	1.855,00
111	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-IGG CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS DA	02.02.03.078-4					
			100	R\$	18,55	R\$	1.855,00
112	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	02.02.03.055-5	100	R\$	17,16	R\$	1.716,00
113	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	02.02.03.059-8	100	R\$	17,16	R\$	1.716,00
114	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEÍNA (RNP)	02.02.03.032-6	100	R\$	17,16	R\$	1.716,00
115	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SHISTOSOMAS	02.02.03.033-4	100	R\$	5,74	R\$	574,00
116	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	02.02.03.034-2	100	R\$	17,16	R\$	1.716,00
117	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	02.02.03.035-0	100	R\$	18,55	R\$	1.855,00
118	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	02.02.03.036-9	100	R\$	18,55	R\$	1.855,00
119	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	02.02.03.062-8	100	R\$	17,16	R\$	1.716,00
120	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITRYPANOSOMA CRUZI	02.02.03.077-6	100	R\$	9,25	R\$	925,00
121	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA	02.02.03.063-6					
			100	R\$	18,55	R\$	1.855,00
122	PESQUISA DE ANTICORPOS HETERÓFILOS CONTRA O VÍRUS EPSTEIN-BARR	02.02.03.073-3					
			100	R\$	2,83	R\$	283,00
123	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	02.02.03.074-1	100	R\$	11,00	R\$	1.100,00
124	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	02.02.03.076-8	100	R\$	16,97	R\$	1.697,00
125	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMAERLA)	02.02.03.079-2					
			100	R\$	30,00	R\$	3.000,00
126	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	02.02.03.080-6					
			100	R\$	18,55	R\$	1.855,00
127	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	02.02.03.081-4	100	R\$	17,16	R\$	1.716,00
128	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI-CITOMEGALOVIRUS	02.02.03.085-7	100	R\$	11,61	R\$	1.161,00
129	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	02.02.03.086-5	100	R\$	10,00	R\$	1.000,00
130	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	02.02.03.087-3	100	R\$	18,55	R\$	1.855,00
131	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS DA	02.02.03.089-0					
			100	R\$	18,55	R\$	1.855,00
132	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	02.02.03.091-1					
			100	R\$	18,55	R\$	1.855,00
133	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	02.02.03.092-0	100	R\$	17,16	R\$	1.716,00
134	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES 37OC	02.02.12.006-6	100	R\$	5,79	R\$	579,00
135	PESQUISA DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)	02.02.03.096-2	100	R\$	13,35	R\$	1.335,00
136	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	02.02.03.097-0					
			100	R\$	18,55	R\$	1.855,00
137	PESQUISA DE ANTÍGENO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	02.02.03.098-9	100	R\$	18,55	R\$	1.855,00
138	PESQUISA DE ESPERMATOZÓIDES (APÓS VASECTOMIA)	02.02.09.026-4	100	R\$	4,80	R\$	480,00
139	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	02.02.03.101-2	100	R\$	4,10	R\$	410,00
140	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	02.02.12.008-2	100	R\$	1,37	R\$	137,00
141	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	02.02.02.044-4	100	R\$	2,73	R\$	273,00
142	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	02.02.04.012-7	100	R\$	1,65	R\$	165,00
143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	02.02.04.014-3	500	R\$	1,65	R\$	825,00
144	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	02.02.02.046-0	100	R\$	2,73	R\$	273,00
145	PESQUISA DE TROFOZOÍTAS NAS FEZES	02.02.04.017-8	100	R\$	1,65	R\$	165,00
146	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLORESCÊNCIA)	02.02.03.104-7					
			100	R\$	10,00	R\$	1.000,00
147	PESQUISA PARA DOSAGEM DE AMINOÁCIDOS (POR CROMATOGRFIA)	02.02.05.014-9					
			100	R\$	3,70	R\$	370,00
148	PROVA DO LÁTEX PARA PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	02.02.09.030-2	100	R\$	1,89	R\$	189,00
149	TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS	02.02.03.111-0	100	R\$	2,83	R\$	283,00
150	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA	02.02.02.054-1	200	R\$	2,73	R\$	546,00
151	TESTE FTA-ABS IGM PARA DIAGNÓSTICO DE SÍFILIS	02.02.03.113-6	100	R\$	10,00	R\$	1.000,00
152	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	02.02.12.009-0	100	R\$	2,73	R\$	273,00
153	VDRL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTE	02.02.03.117-9					
			100	R\$	2,83	R\$	283,00
						<b>VALOR TOTAL.....</b>	<b>R\$ 577.752,60</b>



ESTADO DO TOCANTINS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÍTIO NOVO DO TOCANTINS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Declaro que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da necessidade do presente documento.

Sítio Novo do Tocantins - TO, 25 de Março de 2026

---

**Maria Ione Abreu Farias dos Santos**  
Secretária Municipal de Saúde  
Decreto nº 007/2025