



São Miguel do Oeste/SC, 20 de abril de 2026.

ERRATA DO PROCEDIMENTO DE COTAÇÃO N.: 016/2026

O INSTITUTO SANTÉ - HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO, inscrito no CNPJ sob o n. 08.776.971/0003-00, doravante denominado IS-HRTGB, por meio do presente instrumento, torna-se pública a errata destinada a corrigir erro material identificado na publicação original, bem como a proceder às alterações necessárias.

ONDE SE LÊ:

DO LIMITADOR DE VALORES

Para os serviços citados acima, a empresa deverá apresentar proposta desde que não ultrapasse os seguintes importes:

- a) **Para a realização de exames de biópsia Hepática:** valor máximo de R\$400,00 (quatrocentos reais) por exame realizado;
- b) **Para a realização de exames de biópsia Próstata:** valor máximo de R\$400,00 (quatrocentos reais) por exame realizado;
- c) **Para a realização de exames de biópsia Mamária:** valor máximo de R\$400,00 (quatrocentos reais) por exame realizado;
- d) **Para a realização de exames de biópsia Paaff - cervical, tireoide, axilar:** valor máximo de R\$400,00 (quatrocentos reais) por exame realizado;
- e) **Para a realização de exames de agulhamento mamário:** valor máximo de R\$910,00 (novecentos e dez reais) por exame realizado;

LEIA-SE:

DO LIMITADOR DE VALORES

Para os serviços citados acima, a empresa deverá apresentar proposta desde que não ultrapasse os seguintes importes:

- a) **Para a realização de exames de biópsia Hepática:** valor máximo de R\$400,00 (quatrocentos reais) por exame realizado;
- b) **Para a realização de exames de biópsia Próstata:** valor máximo de R\$400,00 (quatrocentos reais) por exame realizado;
- c) **Para a realização de exames de biópsia Mamária:** valor máximo de R\$400,00 (quatrocentos reais) por exame realizado;
- d) **Para a realização de exames de biópsia Paaff - cervical, tireoide, axilar:** valor máximo de R\$400,00 (quatrocentos reais) por exame realizado;





- e) **Para a realização de exames de agulhamento mamário:** valor máximo de R\$910,00 (novecentos e dez reais) por exame realizado;
- f) **Para a realização de exames de biópsia de próstata guiada por ultrassom transretal:** valor máximo de R\$400,00 (quatrocentos reais) por exame realizado;
- g) **Para a realização de exames de biópsia de nódulo guiada por ultrassonografia:** valor máximo de R\$400,00 (quatrocentos reais) por exame realizado;
- f) **Para a realização de exames de biópsia de linfonodo guiada por ultrassonografia (PAAF e core biopsy) :** valor máximo de R\$400,00 (quatrocentos reais) por exame realizado;
- g) **Para a realização de exames de PAAF de tireoide guiada por ultrassonografia :** valor máximo de R\$400,00 (quatrocentos reais) por exame realizado;
- h) **Para a realização de exames de Biópsia renal guiada por ultrassonografia:** valor máximo de R\$400,00 (quatrocentos reais) por exame realizado;
- i) **Para a realização de exames de Biópsia de partes moles (COXA, OMBRO, BRAÇO, PERNA, PROFUNDO QUE PEGA MUSCULATURA, core biopsy):** valor máximo de R\$400,00 (quatrocentos reais) por exame realizado;
- j) **Para a realização de exames de Biópsia axilar:** valor máximo de R\$400,00 (quatrocentos reais) por exame realizado;
- k) **Para a realização de exames de NEFROSTOMIA PERCUTANEA:** valor máximo de R\$550,00 (quinhentos e cinquenta reais) por exame realizado;

Esta errata passa a integrar o julgamento do procedimento de cotação supracitado, permanecendo inalteradas as demais disposições do julgamento.

Publique-se e cumpra-se.

