



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

ANEXO I

CRONOGRAMA DE ENTREGA DOS INSUMOS

ITEM 01 - Testes para detecção de anticorpos anti-HIV 1 e 2 + Sub tipo O – Etapa 1 triagem		
<u>ENTREGA</u>	<u>QTD</u>	<u>PRAZO</u>
1	21.600	10 DIAS
2	10.800	40 DIAS
3	10.800	70 DIAS
4	10.800	100 DIAS
5	10.800	130 DIAS
6	10.800	160 DIAS
7	10.800	190 DIAS
8	10.800	220 DIAS
9	10.800	250 DIAS

ITEM 01-Teste diagnóstico do Anti-HAV IgM		
<u>ENTREGA</u>	<u>QTD</u>	<u>PRAZO</u>
1	2.000	10 DIAS
2	1.000	40 DIAS
3	1.000	70 DIAS
4	1.000	100 DIAS
5	1.000	130 DIAS
6	1.000	160 DIAS
7	1.000	190 DIAS





GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

8	1.000	220 DIAS
9	1.000	250 DIAS

ITEM 02 - Teste diagnóstico do HBsAg (Antígeno de superfície da Hepatite B)

<u>ENTREGA</u>	<u>QTD</u>	<u>PRAZO</u>
1	21.600	10 DIAS
2	10.800	40 DIAS
3	10.800	70 DIAS
4	10.800	100 DIAS
5	10.800	130 DIAS
6	10.800	160 DIAS
7	10.800	190 DIAS
8	10.800	220 DIAS
9	10.800	250 DIAS

ITEM 03 - Teste diagnóstico do Anti-HBc total (anticorpo das classes IgG/IgM contra o núcleo do vírus da Hepatite B)

<u>ENTREGA</u>	<u>QTD</u>	<u>PRAZO</u>
1	21.600	10 DIAS
2	10.800	40 DIAS
3	10.800	70 DIAS
4	10.800	100 DIAS
5	10.800	130 DIAS
6	10.800	160 DIAS
7	10.800	190 DIAS
8	10.800	220 DIAS
9	10.800	250 DIAS





GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

ITEM 04 - Teste diagnóstico do Anti-HBs (anticorpo contra o antígeno de superfície do vírus da Hepatite B)

<u>ENTREGA</u>	<u>QTD</u>	<u>PRAZO</u>
1	8.000	10 DIAS
2	4.000	40 DIAS
3	4.000	70 DIAS
4	4.000	100 DIAS
5	4.000	130 DIAS
6	4.000	160 DIAS
7	4.000	190 DIAS
8	4.000	220 DIAS
9	4.000	250 DIAS

ITEM 05 - Teste diagnóstico do Anti-HBc IgM (anticorpo da classe IgM contra o núcleo do vírus da Hepatite B)

<u>ENTREGA</u>	<u>QTD</u>	<u>PRAZO</u>
1	600	10 DIAS
2	300	40 DIAS
3	300	70 DIAS
4	300	100 DIAS
5	300	130 DIAS
6	300	160 DIAS
7	300	190 DIAS
8	300	220 DIAS
9	300	250 DIAS





GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

ITEM 06 - Teste diagnóstico do Anti-HCV

<u>ENTREGA</u>	<u>QTD</u>	<u>PRAZO</u>
1	21.600	10 DIAS
2	10.800	40 DIAS
3	10.800	70 DIAS
4	10.800	100 DIAS
5	10.800	130 DIAS
6	10.800	160 DIAS
7	10.800	190 DIAS
8	10.800	220 DIAS
9	10.800	250 DIAS

ITEM 07 - Teste diagnóstico do HBeAg (Antígeno solúvel do vírus da Hepatite B)

<u>ENTREGA</u>	<u>QTD</u>	<u>PRAZO</u>
1	600	10 DIAS
2	300	40 DIAS
3	300	70 DIAS
4	300	100 DIAS
5	300	130 DIAS
6	300	160 DIAS
7	300	190 DIAS
8	300	220 DIAS
9	300	250 DIAS





GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

ITEM 08 - Teste diagnóstico do Anti-HBe		
<u>ENTREGA</u>	<u>QTD</u>	<u>PRAZO</u>
1	600	10 DIAS
2	300	40 DIAS
3	300	70 DIAS
4	300	100 DIAS
5	300	130 DIAS
6	300	160 DIAS
7	300	190 DIAS
8	300	220 DIAS
9	300	250 DIAS

