

Laboratório de Análises Clínicas

**VITÓRIA**

**CARTA PROPOSTA**



Independência, 11 de janeiro de 2018

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE INDEPENDÊNCIA - CE  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
INDEPENDÊNCIA - CE.

**REF.:** CHAMAMENTO PÚBLICO Nº CP 001/18.

Prezados Senhores,

Apresentamos a Vossas Senhorias nossa proposta para execução do objeto do Edital de Chamamento Público Nº CP 001/18, pelo preço global de R\$ 241.555,53 (Duzentos e quarenta e um mil, quinhentos e cinquenta e cinco reais e cinquenta e três centavos), com prazo de execução até 31 de dezembro de 2018, conforme planilha de preços, em anexo.

Informamos que o prazo de validade da nossa proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de abertura deste chamamento público.

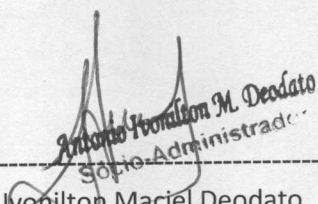
Segue, em anexo, toda documentação requerida para habilitação, bem como nossa planilha de preços, tudo, de acordo com o citado edital.

Finalizando, declaramos, sob as penas da Lei, que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no edital e seus anexos e que não existe nenhum fato impeditivo que possa obstar a nossa participação no referido processo.

**Anexos:** Documentos de habilitação

Planilha de preços.

Atenciosamente,

  
-----  
Antonio Venilton Maciel Deodato  
CPF: 441.614.093-20  
Sócio Administrador

Rua Horácio Falcão, nº 721 - Liberdade - Independência - CE  
CNPJ: 03.598.488/0001-99  
Fone/Fax: (88) 3675.1712 - Cel. (88) 9736-5552  
E-mail: [labvitoria2@hotmail.com](mailto:labvitoria2@hotmail.com)

Razão Social: Laboratório de Análises Clínicas Soares Lucas S/S Ltda.

CNPJ: 03.598.488/0001-99

Endereço: Rua Horácio Falcão, 721 CEP: 63.640-000 Fone/Fax: (88)3675 1712

Inscrição Municipal: 0000000353

**OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LABORATORIAIS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE.

**ESPECIFICAÇÕES E PREÇOS DOS SERVIÇOS LABORATORIAIS**

NS	PROCEDIMENTO	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ÁCIDO ÚRICO	720	R\$ 1,85	R\$ 1.332,00
2	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	150	R\$ 2,01	R\$ 301,50
3	CALCIO	36	R\$ 1,85	R\$ 66,60
4	CALCIO IÔNICO	34	R\$ 3,51	R\$ 119,34
5	COLESTEROL (HDL)	3000	R\$ 3,51	R\$ 10.530,00
6	COLESTEROL (LDL)	3000	R\$ 3,51	R\$ 10.530,00
7	COLESTEROL TOTAL	3000	R\$ 1,85	R\$ 5.550,00
8	COLINESTERASE	102	R\$ 3,68	R\$ 375,36
9	CREATININA	2500	R\$ 1,85	R\$ 4.625,00
10	CKMB	20	R\$ 4,12	R\$ 82,40
11	LDH	30	R\$ 3,68	R\$ 110,40
12	FERRITINA	30	R\$ 15,59	R\$ 467,70
13	FERRO	30	R\$ 3,51	R\$ 105,30
14	FOSFATASE ALCALINA	50	R\$ 2,01	R\$ 100,50
15	GAMA GT	64	R\$ 3,51	R\$ 224,64
16	GLICOSE	4000	R\$ 1,85	R\$ 7.400,00
17	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	60	R\$ 7,86	R\$ 471,60
18	IPASE	20	R\$ 2,25	R\$ 45,00
19	POTASSIO	100	R\$ 1,85	R\$ 185,00
20	PROTEINAS TOTAIS	12	R\$ 1,40	R\$ 16,80
21	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	12	R\$ 1,85	R\$ 22,20
22	SÓDIO	100	R\$ 1,85	R\$ 185,00
23	TRANSAMINASE OXALACETICA (ASPARTATO AMINO TRANSFERA)	1500	R\$ 2,01	R\$ 3.015,00
24	TRANSAMINASE PIRUVICA (ALANINA AMINO TRANSFERASE)	1500	R\$ 2,01	R\$ 3.015,00
25	TRANSFERRINA	20	R\$ 4,12	R\$ 82,40
26	TRIGLICERIDEOS	3000	R\$ 3,51	R\$ 10.530,00
27	UREIA	2500	R\$ 1,85	R\$ 4.625,00
28	VITAMINA B12	20	R\$ 15,24	R\$ 304,80
29	CONTAGEM DE PLAQUETAS - FRAÇÃO DO HEMOGRAMA	2300	R\$ 2,73	R\$ 6.279,00
30	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	15	R\$ 2,73	R\$ 40,95
31	TEMPO DE COAGULAÇÃO (LEE WHITE)	500	R\$ 2,73	R\$ 1.365,00

*Handwritten signatures and initials.*

32	TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	500	R\$ 9,00	R\$ 4.500,00
33	TTPA (Determinação de tempo de tromboplastina parcial ativada)	100	R\$ 5,77	R\$ 577,00
34	TAP (Determinação de tempo e atividade da protrombina)	100	R\$ 2,73	R\$ 273,00
35	VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS)	250	R\$ 2,73	R\$ 682,50
36	ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2300	R\$ 2,73	R\$ 6.279,00
37	HEMATOCRITO	800	R\$ 1,53	R\$ 1.224,00
38	HEMOGRAMA COMPLETO	5000	R\$ 4,11	R\$ 20.550,00
39	LEUCOGRAMA	2300	R\$ 2,73	R\$ 6.279,00
40	PROVA DO LAÇO	500	R\$ 2,73	R\$ 1.365,00
41	COOMBS DIRETO (Teste direto de antiglobulina humana)	20	R\$ 2,73	R\$ 54,60
42	CH-50	20	R\$ 9,25	R\$ 185,00
43	FATOR REUMATOIDE, TESTE DO LATEX	150	R\$ 2,83	R\$ 424,50
44	ALFA-FETOPROTEÍNA	7	R\$ 15,06	R\$ 105,42
45	PSA (ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO)	292	R\$ 16,42	R\$ 4.794,64
46	C-3 (Complemento Sérico 3)	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
47	C-4 (Complemento Sérico 4)	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
48	IGE TOTAL	26	R\$ 9,25	R\$ 240,50
49	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA	280	R\$ 2,83	R\$ 792,40
50	ANTI-DNA	10	R\$ 8,67	R\$ 86,70
51	HIV	250	R\$ 10,00	R\$ 2.500,00
52	ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO), DETERMINAÇÃO QUANT	150	R\$ 2,83	R\$ 424,50
53	AC. ANTI MICROSSOMAL	28	R\$ 17,16	R\$ 480,48
54	FAN (Pesquisa de anticorpo antinúcleo)	20	R\$ 17,16	R\$ 343,20
55	AC. ANTI TIREOGLOBULINA	28	R\$ 17,16	R\$ 480,48
56	ANTI HBS	12	R\$ 18,55	R\$ 222,60
57	ANTI HBE	12	R\$ 18,55	R\$ 222,60
58	ANTI HCV ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C	27	R\$ 18,55	R\$ 500,85
59	CITOMEGALOVIRUS, IGG	400	R\$ 11,00	R\$ 4.400,00
60	TOXOPLASMOSE IFI - IGG	550	R\$ 16,97	R\$ 9.333,50
61	TRIPANOSSOMA CRUZY IGG	100	R\$ 9,25	R\$ 925,00
62	RUBEOLA, IGG	550	R\$ 17,16	R\$ 9.438,00
63	CITOMEGALOVIRUS, IGM	400	R\$ 11,61	R\$ 4.644,00
64	TOXOPLASMOSE IFI (IGM)	550	R\$ 18,55	R\$ 10.202,50
65	TRIPANOSSOMA CRUZY IGM	100	R\$ 9,25	R\$ 925,00
66	RUBÉOLA IGM	550	R\$ 17,16	R\$ 9.438,00
67	CEA	30	R\$ 13,35	R\$ 400,50
68	HBS AG	450	R\$ 18,55	R\$ 8.347,50
69	WALLER ROSE	21	R\$ 4,10	R\$ 86,10
70	IGE ESPECÍFICO	52	R\$ 9,25	R\$ 481,00
71	TRIPANOSSOMA CRUZY - Imunofluorescência	100	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00
72	VDRL (Teste de VRDL p/ diagnóstico da sífilis)	500	R\$ 2,83	R\$ 1.415,00
73	FTA-ABS (TREPONEMA - IFI IGG)	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00

*Handwritten signatures and initials.*



74	FTA-ABS (TREPONEMA - IFI IGM)	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
75	PESQUISA DE OXIURUS COM COLETA POR SWAB ANAL	3	R\$ 1,65	R\$ 4,95
76	PESQUISA DE LEUCOCITOS FECAIS	10	R\$ 1,65	R\$ 16,50
77	PESQUISA DE LEVEDURAS	10	R\$ 1,65	R\$ 16,50
78	PARASITOLÓGICO (METODOS DE CONCENTRAÇÃO)	900	R\$ 1,65	R\$ 1.485,00
79	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	40	R\$ 1,65	R\$ 66,00
80	PESQUISA DE ELEMENTOS ANORMAIS/SEDIMENTO NA URINA	3500	R\$ 3,70	R\$ 12.950,00
81	CLEARANCE DE CREATININA	12	R\$ 3,51	R\$ 42,12
82	GRAVIDEZ, TESTE IMUNOLÓGICO (LATEX)	100	R\$ 2,83	R\$ 283,00
83	ESTRADIOL	43	R\$ 10,15	R\$ 436,45
84	ESTRIOL	34	R\$ 11,55	R\$ 392,70
85	ESTRONA	45	R\$ 11,12	R\$ 500,40
86	BETA HCG	300	R\$ 7,85	R\$ 2.355,00
87	FSH	54	R\$ 7,89	R\$ 426,06
88	HORMÔNIO LUEINIZANTE - LH	25	R\$ 8,97	R\$ 224,25
89	TSH - HORMONIO ESTIMULANTE TIREOIDE	250	R\$ 8,96	R\$ 2.240,00
90	INSULINA	7	R\$ 17,16	R\$ 120,12
91	PARATORMONIO	15	R\$ 43,13	R\$ 646,95
92	PROGESTERONA	30	R\$ 10,22	R\$ 306,60
93	PROLACTINA	30	R\$ 10,15	R\$ 304,50
94	SOMATOMEDINA - IGF	10	R\$ 15,35	R\$ 153,50
95	S DHEA	15	R\$ 13,11	R\$ 196,65
96	TESTOSTERONA	34	R\$ 10,43	R\$ 354,62
97	TIROXINA - T 4	150	R\$ 8,76	R\$ 1.314,00
98	TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	150	R\$ 11,60	R\$ 1.740,00
99	TRIIODOTIRONINA - T 3	80	R\$ 8,71	R\$ 696,80
100	BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE)	400	R\$ 5,00	R\$ 2.000,00
101	GRUPO ABO - DETERMINAÇÃO	540	R\$ 1,37	R\$ 739,80
102	FACTOR Rh (INCLUI Do Fraco)	540	R\$ 1,37	R\$ 739,80
103	COOMBS INDIRETO (INCLUI QUANTITATIVO)	30	R\$ 35,00	R\$ 1.050,00
104	PROTEINÚRIA 24 HORAS	5	R\$ 15,00	R\$ 75,00
105	ALBUMINA	15	R\$ 15,00	R\$ 225,00
106	COLESTEROL (VLDL)	3000	R\$ 3,51	R\$ 10.530,00
107	PCR ULTRA SENSÍVEL	30	R\$ 9,25	R\$ 277,50
108	DNA	2	R\$ 450,00	R\$ 900,00
109	CULTURA DE URINA C/ CONTAGEM DE COLONIAS	60	R\$ 40,00	R\$ 2.400,00
110	ANTIBIOGRAMA	60	R\$ 30,00	R\$ 1.800,00
111	CA 125	50	R\$ 35,00	R\$ 1.750,00
112	CA 19/9	15	R\$ 35,00	R\$ 525,00
113	BIÓPSIAS	40	R\$ 100,00	R\$ 4.000,00
			<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 241.555,53</b>

Antonio Ivonilton Maciel Deodato  
Sócio Administrador

*Antonio Ivonilton M. Deodato*  
Sócio-Administrador

*MA*

*JH*

**ATA DE RECEBIMENTO E JULGAMENTO DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO E PROPOSTA DE PREÇOS REFERENTE AO CHAMAMENTO PÚBLICO Nº CP 001/18.**

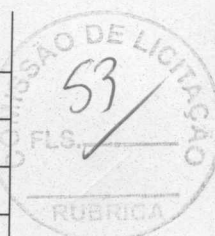
Aos 11 (onze) dias do mês de janeiro do ano de 2018, às 10:30 horas, na Sala da Comissão de Licitação do Prefeitura Municipal de Independência - Ce, localizada na Rua do Cruzeiro, 244, Liberdade, Independência - Ce, a Comissão de Licitação, composta pela Presidente, NEIA ARAUJO DE SOUZA e pelos membros FRANCISCA HILMA SOARES DE ARAUJO e CELIA MARIA TORRES MARTINS, com a presença da Secretária de Saúde, Sra. ANTONIA IZELDA DE ARAUJO MAIA, reuniram-se para apreciarem os documentos de habilitação e proposta de preços referente ao **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº CP001/18, cujo objeto é o credenciamento de laboratórios para a realização de exames demandados pelo Prefeitura Municipal de Independência - Ce.** O prazo para credenciamento, é estipulado de 10 de janeiro de 2018 a 31 de dezembro de 2018, no horário de 08:00 às 12:00 horas, até o presente compareceu uma empresa para postular o seu credenciamento, no caso, o LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SOARES LUCAS S/S LTDA, inscrita no CNPJ Nº 03.598.488/0001-99, com endereço na Rua Horacio Falcão, 721, Liberdade, em Independência, Estado do Ceará, representada por seu sócio, o Sr. ANTONIO IVONILTON MACIEL DEODATO, portador do CPF nº 441.614.093-20 e da Cédula de Identidade nº 139772987 SSP-CE. A Comissão de Licitação abriu os envelopes contendo a documentação de habilitação e a proposta de preços. Analisada toda documentação apresentada, verificou-se que todas as exigências foram prontamente atendidas pelo postulante. A empresa foi declarada HABILITADA. Em seguida passou-se para a análise da proposta de preços. Concluída a análise verificou-se que a empresa apresentou cotação uniforme para todos os itens, inclusive, iguais aos preços estipulados pela PREFEITURA MUNICIPAL DE INDEPENDÊNCIA na planilha constante do anexo I do referido chamamento público adiante apresentada:

ITENS	PROCEDIMENTO	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ÁCIDO ÚRICO	720	R\$ 1,85	R\$ 1.332,00
2	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	150	R\$ 2,01	R\$ 301,50
3	CALCIO	36	R\$ 1,85	R\$ 66,60
4	CÁLCIO IÔNICO	34	R\$ 3,51	R\$ 119,34
5	COLESTEROL (HDL)	3000	R\$ 3,51	R\$ 10.530,00
6	COLESTEROL (LDL)	3000	R\$ 3,51	R\$ 10.530,00
7	COLESTEROL TOTAL	3000	R\$ 1,85	R\$ 5.550,00
8	COLINESTERASE	102	R\$ 3,68	R\$ 375,36
9	CREATININA	2500	R\$ 1,85	R\$ 4.625,00
10	CKMB	20	R\$ 4,12	R\$ 82,40
11	LDH	30	R\$ 3,68	R\$ 110,40
12	FERRITINA	30	R\$ 15,59	R\$ 467,70
13	FERRO	30	R\$ 3,51	R\$ 105,30
14	FOSFATASE ALCALINA	50	R\$ 2,01	R\$ 100,50
15	GAMA GT	64	R\$ 3,51	R\$ 224,64

16	GLICOSE	4000	R\$ 1,85	R\$ 7.400,00
17	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	60	R\$ 7,86	R\$ 471,60
18	LIPASE	20	R\$ 2,25	R\$ 45,00
19	POTASSIO	100	R\$ 1,85	R\$ 185,00
20	PROTEINAS TOTAIS	12	R\$ 1,40	R\$ 16,80
21	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	12	R\$ 1,85	R\$ 22,20
22	SÓDIO	100	R\$ 1,85	R\$ 185,00
23	TRANSAMINASE OXALACETICA (ASPARTATO AMINO TRANSFERA)	1500	R\$ 2,01	R\$ 3.015,00
24	TRANSAMINASE PIRUVICA (ALANINA AMINO TRANSFERASE)	1500	R\$ 2,01	R\$ 3.015,00
25	TRANSFERRINA	20	R\$ 4,12	R\$ 82,40
26	TRIGLICERIDEOS	3000	R\$ 3,51	R\$ 10.530,00
27	UREIA	2500	R\$ 1,85	R\$ 4.625,00
28	VITAMINA B12	20	R\$ 15,24	R\$ 304,80
29	CONTAGEM DE PLAQUETAS - FRAÇÃO DO HEMOGRAMA	2300	R\$ 2,73	R\$ 6.279,00
30	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	15	R\$ 2,73	R\$ 40,95
31	TEMPO DE COAGULAÇÃO (LEE WHITE)	500	R\$ 2,73	R\$ 1.365,00
32	TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	500	R\$ 9,00	R\$ 4.500,00
33	TTPA (Determinação de tempo de tromboplastina parcial ativada)	100	R\$ 5,77	R\$ 577,00
34	TAP (Determinação de tempo e atividade da protrombina)	100	R\$ 2,73	R\$ 273,00
35	VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	250	R\$ 2,73	R\$ 682,50
36	ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2300	R\$ 2,73	R\$ 6.279,00
37	HEMATOCRITO	800	R\$ 1,53	R\$ 1.224,00
38	HEMOGRAMA COMPLETO	5000	R\$ 4,11	R\$ 20.550,00
39	LEUCOGRAMA	2300	R\$ 2,73	R\$ 6.279,00
40	PROVA DO LAÇO	500	R\$ 2,73	R\$ 1.365,00
41	COOMBS DIRETO (Teste direto de antiglobulina humana)	20	R\$ 2,73	R\$ 54,60
42	CH-50	20	R\$ 9,25	R\$ 185,00
43	FATOR REUMATOIDE, TESTE DO LATEX	150	R\$ 2,83	R\$ 424,50
44	ALFA-FETOPROTEÍNA	7	R\$ 15,06	R\$ 105,42
45	PSA (ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO)	292	R\$ 16,42	R\$ 4.794,64
46	C-3 (Complemento Sérico 3)	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
47	C-4 (Complemento Sérico 4)	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
48	IGE TOTAL	26	R\$ 9,25	R\$ 240,50
49	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA	280	R\$ 2,83	R\$ 792,40
50	ANTI-DNA	10	R\$ 8,67	R\$ 86,70
51	HIV	250	R\$ 10,00	R\$ 2.500,00

PAÇO MUNICIPAL DE LICITAÇÃO  
RUBRICA

52	ANTIESTREPTOLISINA DETERMINAÇÃO QUANT O (ASLO),	150	R\$ 2,83	R\$ 424,50
53	AC. ANTI MICROSSOMAL	28	R\$ 17,16	R\$ 480,48
54	FAN (Pesquisa de anticorpo antinúcleo)	20	R\$ 17,16	R\$ 343,20
55	AC. ANTI TIREOGLOBULINA	28	R\$ 17,16	R\$ 480,48
56	ANTI HBS	12	R\$ 18,55	R\$ 222,60
57	ANTI HBE	12	R\$ 18,55	R\$ 222,60
58	ANTI HCV ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C	27	R\$ 18,55	R\$ 500,85
59	CITOMEGALOVIRUS, IGG	400	R\$ 11,00	R\$ 4.400,00
60	TOXOPLASMOSE IFI - IGG	550	R\$ 16,97	R\$ 9.333,50
61	TRIPANOSSOMA CRUZY IGG	100	R\$ 9,25	R\$ 925,00
62	RUBEOLA, IGG	550	R\$ 17,16	R\$ 9.438,00
63	CITOMEGALOVIRUS, IGM	400	R\$ 11,61	R\$ 4.644,00
64	TOXOPLASMOSE IFI (IGM)	550	R\$ 18,55	R\$ 10.202,50
65	TRIPANOSSOMA CRUZY IGM	100	R\$ 9,25	R\$ 925,00
66	RUBÉOLA IGM	550	R\$ 17,16	R\$ 9.438,00
67	CEA	30	R\$ 13,35	R\$ 400,50
68	HBS AG	450	R\$ 18,55	R\$ 8.347,50
69	WALLER ROSE	21	R\$ 4,10	R\$ 86,10
70	IGE ESPECÍFICO	52	R\$ 9,25	R\$ 481,00
71	TRIPANOSSOMA CRUZY - Imunofluorescência	100	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00
72	VDRL (Teste de VDRL p/ diagnóstico da sífilis)	500	R\$ 2,83	R\$ 1.415,00
73	FTA-ABS (TREPONEMA - IFI IGG)	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
74	FTA-ABS (TREPONEMA - IFI IGM)	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
75	PESQUISA DE OXIURUS COM COLETA POR SWAB ANAL	3	R\$ 1,65	R\$ 4,95
76	PESQUISA DE LEUCOCITOS FECAIS	10	R\$ 1,65	R\$ 16,50
77	PESQUISA DE LEVEDURAS	10	R\$ 1,65	R\$ 16,50
78	PARASITOLÓGICO (METODOS DE CONCENTRAÇÃO)	900	R\$ 1,65	R\$ 1.485,00
79	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	40	R\$ 1,65	R\$ 66,00
80	PESQUISA DE ELEMENTOS ANORMAIS/SEDIMENTO NA URINA	3500	R\$ 3,70	R\$ 12.950,00
81	CLEARANCE DE CREATININA	12	R\$ 3,51	R\$ 42,12
82	GRAVIDEZ, TESTE IMUNOLÓGICO (LATEX)	100	R\$ 2,83	R\$ 283,00
83	ESTRADIOL	43	R\$ 10,15	R\$ 436,45
84	ESTRIOL	34	R\$ 11,55	R\$ 392,70
85	ESTRONA	45	R\$ 11,12	R\$ 500,40
86	BETA HCG	300	R\$ 7,85	R\$ 2.355,00
87	FSH	54	R\$ 7,89	R\$ 426,06

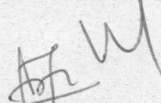



*Handwritten signature/initials*

88	HORMÔNIO LUEINIZANTE - LH	25	R\$ 8,97	R\$ 224,25
89	TSH - HORMONIO ESTIMULANTE TIREOIDE	250	R\$ 8,96	R\$ 2.240,00
90	INSULINA	7	R\$ 17,16	R\$ 120,12
91	PARATORMONIO	15	R\$ 43,13	R\$ 646,95
92	PROGESTERONA	30	R\$ 10,22	R\$ 306,60
93	PROLACTINA	30	R\$ 10,15	R\$ 304,50
94	SOMATOMEDINA - IGF	10	R\$ 15,35	R\$ 153,50
95	S DHEA	15	R\$ 13,11	R\$ 196,65
96	TESTOSTERONA	34	R\$ 10,43	R\$ 354,62
97	TIROXINA - T 4	150	R\$ 8,76	R\$ 1.314,00
98	TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	150	R\$ 11,60	R\$ 1.740,00
99	TRIIODOTIRONINA - T 3	80	R\$ 8,71	R\$ 696,80
100	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE)	400	R\$ 5,00	R\$ 2.000,00
101	GRUPO ABO - DETERMINAÇÃO	540	R\$ 1,37	R\$ 739,80
102	FATOR Rh (INCLUI Do Fraco)	540	R\$ 1,37	R\$ 739,80
103	COOMBS INDIRETO (INCLUI QUANTITATIVO)	30	R\$ 35,00	R\$ 1.050,00
104	PROTEINÚRIA 24 HORAS	5	R\$ 15,00	R\$ 75,00
105	ALBUMINA	15	R\$ 15,00	R\$ 225,00
106	COLESTEROL (VLDL)	3000	R\$ 3,51	R\$ 10.530,00
107	PCR ULTRA SENSÍVEL	30	R\$ 9,25	R\$ 277,50
108	DNA	2	R\$ 450,00	R\$ 900,00
109	CULTURA DE URINA C/ CONTAGEM DE COLONIAS	60	R\$ 40,00	R\$ 2.400,00
110	ANTIBIOGRAMA	60	R\$ 30,00	R\$ 1.800,00
111	CA 125	50	R\$ 35,00	R\$ 1.750,00
112	CA 19/9	15	R\$ 35,00	R\$ 525,00
113	BIÓPSIAS	40	R\$ 100,00	R\$ 4.000,00
			TOTAL	R\$ 241.555,53

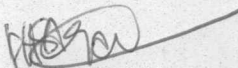
521  
FLS. /  
RUBRICA

A Secretária de Saúde, que acompanhou o processo em todas as suas fases e ante o resultado apurado e anunciado, informou aos presentes que iria formalizar a comunicação à empresa **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SOARES LUCAS S/S LTDA**, acerca do seu credenciamento no referido certame. Finalmente, de tudo se fez constar da presente ata, que após lida e achada conforme, segue assinada por todos os presentes. Independência - Ce, 11 de janeiro de 2018.

  
ANTONIA IZELDA DE ARAUJO MAIA  
Secretária de Saúde

  
Neia Araujo de Souza  
Presidente da CPL



  
FRANCISCA HILMA SOARES DE  
ARAUJO  
Membro da CPL

  
CELIA MARIA TORRES MARTINS  
Membro da CPL

