

Laboratório de Análises Clínicas

**VITÓRIA**



**CARTA PROPOSTA**

Independência, 01 de fevereiro de 2017

A

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

**REF.: CHAMAMENTO PÚBLICO N° CP 001/17.**

Prezados Senhores,

Apresentamos a Vossas Senhorias nossa proposta para execução do objeto do Edital de Chamamento Público N° CP 001/17, pelo preço global de R\$ 215.414,07 (Duzentos e quinze mil, quatrocentos e quatorze reais e sete centavos), com prazo de execução até 31 de dezembro de 2017, 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.

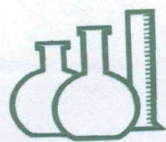
**Anexos:** Documentos de habilitação

Planilha de preços.

Atenciosamente,

Antonio Ivonilton Maciel Deodato  
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)



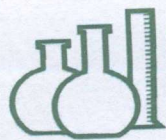
Laboratório de Análises Clínicas

**VITÓRIA**

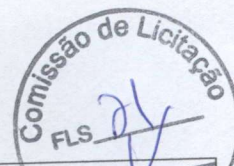
## ESPECIFICAÇÕES E PREÇOS DOS SERVIÇOS LABORATORIAIS

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	1500	R\$ 1,85	R\$ 2.775,00
10	CKMB	30	R\$ 4,12	R\$ 123,60
11	LDH	57	R\$ 3,68	R\$ 209,76
12	FERRITINA	40	R\$ 15,59	R\$ 623,60
13	FERRO	60	R\$ 3,51	R\$ 210,60
14	FOSFATASE ALCALINA	150	R\$ 2,01	R\$ 301,50
15	GAMA GT	64	R\$ 3,51	R\$ 224,64
16	GLICOSE	4000	R\$ 1,85	R\$ 7.400,00
17	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	76	R\$ 7,86	R\$ 597,36
18	LIPASE	60	R\$ 2,25	R\$ 135,00
19	POTASSIO	270	R\$ 1,85	R\$ 499,50
20	PROTEINAS TOTAIS	12	R\$ 1,40	R\$ 16,80
21	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	12	R\$ 1,85	R\$ 22,20
22	SÓDIO	270	R\$ 1,85	R\$ 499,50
23	TRANSAMINASE OXALACETICA (ASP. AMINO TRANSFERA)	600	R\$ 2,01	R\$ 1.206,00
24	TRANSAMINASE PIRUVICA (ALANINA AMINO TRANSFERASE)	600	R\$ 2,01	R\$ 1.206,00
25	TRANSFERRINA	40	R\$ 4,12	R\$ 164,80
26	TRIGLICERIDEOS	3000	R\$ 3,51	R\$ 10.530,00
27	UREIA	1500	R\$ 1,85	R\$ 2.775,00
28	VITAMINA B12	7	R\$ 15,24	R\$ 106,68
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)	175	R\$ 5,77	R\$ 1.009,75

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



Laboratório de Análises Clínicas

**VITÓRIA**

34	TAP (Determinação de tempo e atividade da protrombina)	175	R\$ 2,73	R\$ 477,75
35	VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS)	130	R\$ 2,73	R\$ 354,90
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)	30	R\$ 2,73	R\$ 81,90
42	CH-50	20	R\$ 9,25	R\$ 185,00
43	FATOR REUMATOIDE, TESTE DO LATEX	280	R\$ 2,83	R\$ 792,40
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	50	R\$ 10,00	R\$ 500,00
52	ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO), DETERMINAÇÃO QUANT	280	R\$ 2,83	R\$ 792,40
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	250	R\$ 11,00	R\$ 2.750,00
60	TOXOPLASMOSE IFI - IGG	250	R\$ 16,97	R\$ 4.242,50
61	TRIPANOSSOMA CRUZY IGG	136	R\$ 9,25	R\$ 1.258,00
62	RUBEOLA, IGG	250	R\$ 17,16	R\$ 4.290,00
63	CITOMEGALOVIRUS, IGM	250	R\$ 11,61	R\$ 2.902,50
64	TOXOPLASMOSE IFI (IGM)	250	R\$ 18,55	R\$ 4.637,50
65	TRIPANOSSOMA CRUZY IGM	136	R\$ 9,25	R\$ 1.258,00
66	RUBÉOLA IGM	250	R\$ 17,16	R\$ 4.290,00
67	CEA	40	R\$ 13,35	R\$ 534,00
68	HBS AG	250	R\$ 18,55	R\$ 4.637,50

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

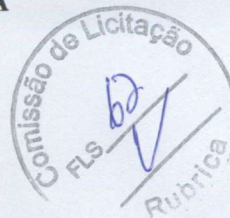


Laboratório de Análises Clínicas

**VITÓRIA**

69	WALLER ROSE	21	R\$ 4,10	R\$ 86,10	ca
70	IGE ESPECÍFICO	52	R\$ 9,25	R\$ 481,00	✓
71	TRIPANOSSOMA CRUZY - Imunofluorescência	200	R\$ 10,00	R\$ 2.000,00	✓
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	✓
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	97	R\$ 1,65	R\$ 160,05	✓
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	400	R\$ 8,96	R\$ 3.584,00	✓
90	INSULINA	7	R\$ 17,16	R\$ 120,12	✓
91	PARATORMONIO	15	R\$ 43,13	R\$ 646,95	✓
92	PROGESTERONA	55	R\$ 10,22	R\$ 562,10	✓
93	PROLACTINA	44	R\$ 10,15	R\$ 446,60	✓
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	301	R\$ 8,76	R\$ 2.636,76	✓
98	TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	300	R\$ 11,60	R\$ 3.480,00	✓
99	TRIIODOTIRONINA - T 3	303	R\$ 8,71	R\$ 2.639,13	✓
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)	65	R\$ 35,00	R\$ 2.275,00	✓
104	PROTEINÚRIA 24 HORAS	5	R\$ 15,00	R\$ 75,00	✓

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



## EXTRATO DO CONTRATO

A Secretaria de Saúde do Município de Independência, torna público o extrato do Contrato N° CP001/17, resultante do Credenciamento N.º CP001/17:

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:** 0401.10.122.1001.2.007

**ELEMENTO DE DESPESAS:** 33.90.39.00.

**OBJETO:** O presente contrato tem por objeto a Credenciamento de laboratório(s) para realização de exames demandados pela Prefeitura Municipal de Independência - Ce, conforme especificações constantes do anexo I, parte integrante deste processo

**VIGÊNCIA DO CONTRATO:** até 31 de dezembro de 2017

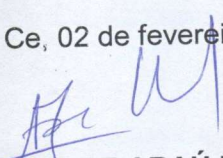
**CONTRATADO(A):** LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SOARES LUCAS S/S  
LTDA

**ASSINA PELO CONTRATADO:** Antonio Ivonilton Maciel Deodato

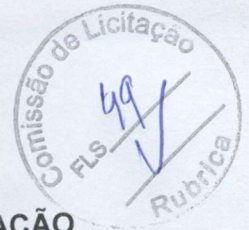
**ASSINA PELO CONTRATANTE:** Antonia Izelda de Araújo Maia

**VALOR GLOBAL:** R\$ 215.414,07(duzentos e quinze mil quatrocentos e quatorze reais e sete centavos)

Independência - Ce, 02 de fevereiro de 2017



**ANTONIA IZELDA DE ARAÚJO MAIA**  
Secretaria de Saúde



**ATA DE RECEBIMENTO E JULGAMENTO DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO E PROPOSTA DE PREÇOS REFERENTE AO CHAMAMENTO PÚBLICO Nº CP 001/17.**

Aos 02 (dois) dias do mês de fevereiro do ano de 2017, às 16:30 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 TACIANA PEDROSA VIEIRA e CELIA MARIA TORRES MARTINS, com a presença do Secretária de Saúde, Sra. ANTONIA IZELDA DE ARAUJO MAIA, reuniram-se para apreciarem os documentos de habilitação e proposta de preço referente ao **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº CP 001/17, 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 01 DE FEVEREIRO DE 2017 A 31 DE DEZEMBRO DE 2017, no horário de 08:00 às 12:00 horas, até o presente compareceu uma empresa para postular o seu credenciamento, no caso, a 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 as propostas 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	1500	R\$ 1,85	R\$ 2.775,00
10	CKMB	30	R\$ 4,12	R\$ 123,60
11	LDH	57	R\$ 3,68	R\$ 209,76
12	FERRITINA	40	R\$ 15,59	R\$ 623,60
13	FERRO	60	R\$ 3,51	R\$ 210,60

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

14	FOSFATASE ALCALINA	150	R\$ 2,01	R\$ 301,50
15	GAMA GT	64	R\$ 3,51	R\$ 224,64
16	GLICOSE	4000	R\$ 1,85	R\$ 7.400,00
17	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	76	R\$ 7,86	R\$ 597,36
18	LIPASE	60	R\$ 2,25	R\$ 135,00
19	POTASSIO	270	R\$ 1,85	R\$ 499,50
20	PROTEINAS TOTAIS	12	R\$ 1,40	R\$ 16,80
21	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	12	R\$ 1,85	R\$ 22,20
22	SÓDIO	270	R\$ 1,85	R\$ 499,50
23	TRANSAMINASE OXALACETICA (ASPARTATO AMINO TRANSFERA)	600	R\$ 2,01	R\$ 1.206,00
24	TRANSAMINASE PIRUVICA (ALANINA AMINO TRANSFERASE)	600	R\$ 2,01	R\$ 1.206,00
25	TRANSFERRINA	40	R\$ 4,12	R\$ 164,80
26	TRIGLICERIDEOS	3000	R\$ 3,51	R\$ 10.530,00
27	UREIA	1500	R\$ 1,85	R\$ 2.775,00
28	VITAMINA B12	7	R\$ 15,24	R\$ 106,68
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)	175	R\$ 5,77	R\$ 1.009,75
34	TAP (Determinação de tempo e atividade da protrombina)	175	R\$ 2,73	R\$ 477,75
35	VELOCIDADE DE HEMOSSOLIDIFICAÇÃO (VHS)	130	R\$ 2,73	R\$ 354,90
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)	30	R\$ 2,73	R\$ 81,90
42	CH-50	20	R\$ 9,25	R\$ 185,00
43	FATOR REUMATOIDE, TESTE DO LATEX	280	R\$ 2,83	R\$ 792,40
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	50	R\$ 10,00	R\$ 500,00
52	ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO), DETERMINAÇÃO QUANT	280	R\$ 2,83	R\$ 792,40
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	250	R\$ 11,00	R\$ 2.750,00
60	TOXOPLASMOSE IFI - IGG	250	R\$ 16,97	R\$ 4.242,50
61	TRIPANOSSOMA CRUZY IGG	136	R\$ 9,25	R\$ 1.258,00
62	RUBEOLA, IGG	250	R\$ 17,16	R\$ 4.290,00
63	CITOMEGALOVIRUS, IGM	250	R\$ 11,61	R\$ 2.902,50
64	TOXOPLASMOSE IFI (IGM)	250	R\$ 18,55	R\$ 4.637,50
65	TRIPANOSSOMA CRUZY IGM	136	R\$ 9,25	R\$ 1.258,00
66	RUBÉOLA IGM	250	R\$ 17,16	R\$ 4.290,00
67	CEA	40	R\$ 13,35	R\$ 534,00
68	HBS AG	250	R\$ 18,55	R\$ 4.637,50
69	WALLER ROSE	21	R\$ 4,10	R\$ 86,10
70	IGE ESPECÍFICO	52	R\$ 9,25	R\$ 481,00
71	TRIPANOSSOMA CRUZY - Imunofluorescência	200	R\$ 10,00	R\$ 2.000,00
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
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	97	R\$ 1,65	R\$ 160,05
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	400	R\$ 8,96	R\$ 3.584,00
90	INSULINA	7	R\$ 17,16	R\$ 120,12
91	PARATORMONIO	15	R\$ 43,13	R\$ 646,95
92	PROGESTERONA	55	R\$ 10,22	R\$ 562,10
93	PROLACTINA	44	R\$ 10,15	R\$ 446,60
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	301	R\$ 8,76	R\$ 2.636,76
98	TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	300	R\$ 11,60	R\$ 3.480,00
99	TRIIODOTIRONINA - T 3	303	R\$ 8,71	R\$ 2.639,13
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)	65	R\$ 35,00	R\$ 2.275,00
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	50	R\$ 9,25	R\$ 462,50
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	15	R\$ 35,00	R\$ 525,00
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\$ 215.414,07</b>

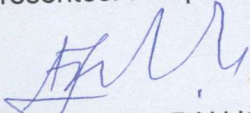
A Secretaria de Saúde, que acompanhou o processo em todas as suas fases e ante o resultado apurado e anunciado, informou aos presentes que iria formalizar a comunicação à empresa **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SOARES LUCAS S/S LTDA**, acerca do seu credenciamento no referido certame. Finalmente, de




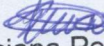
PAÇO MUNICIPAL DEPUTADO ALCEU VIEIRA COUTINHO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDEPENDÊNCIA


tudo se fez constar da presente ata, que após lida e achada conforme, segue assinada por todos os presentes. Independência - Ce, 02 de fevereiro de 2017.



  
ANTONIA IZELDA DE ARAUJO MAIA  
Secretaria de Saúde

  
Neia Araujo de Souza  
Presidente da CPL

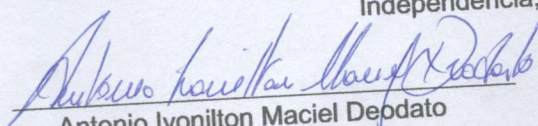
  
Taciana Pedrosa Vieira  
Membro da CPL

  
CELIA MARIA TORRES MARTINS  
Membro da CPL



105	ALBUMINA	15	R\$ 15,00	R\$ 225,00
106	COLESTEROL (VLDL)	3000	R\$ 3,51	R\$ 10.530,00
107	PCR ULTRA SENSÍVEL	50	R\$ 9,25	R\$ 462,50
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	CULTURA DE URINA C/ CONTAGEM DE COLONIAS	60	R\$ 30,00	R\$ 1.800,00
111	ANTIBIOGRAMA	15	R\$ 35,00	R\$ 525,00
112	CA 125	15	R\$ 35,00	R\$ 525,00
113	CA 19/9	40	R\$ 100,00	R\$ 4.000,00
	BIÓPSIAS	52786	TOTAL	<b>R\$ 215.414,07</b>

Independência, 01 de fevereiro de 2017

  
Antonio Ivonilton Maciel Depdato  
Sócio Administrador

