

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 2025.06.23.17****PREGÃO ELETRÔNICO Nº 92008/2025.**

O **CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CRATO – CPSMC**, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ nº 11.552.755/0001-15, com sede na Rua Vicente Alencar Oliveira, S/N – Mirandão, Crato – CE, neste ato representado pelo sua Diretor(a) Administrativa Financeira a Sra. Lis Mendes Pinheiro de Miranda Parente, nos termos da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, bem como da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006 e na Resolução 06/2023 do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato – CPSMC e demais normas legais aplicáveis, em face da classificação da proposta apresentada no **Pregão Eletrônico nº 92008/2025**, **RESOLVE** registrar o(s) preço(s) ofertado(s) pelo fornecedor beneficiário, conforme preços abaixo descritos:

Razão Social	Endereço	CNPJ	Representante Legal
LABORATORIO DE ANALISE CARLOS RIBEIRO LTDA	Rua Gustavo Sampaio, 1273, Parquelândia, Fortaleza/CE – Cep: 60.455-001	07.274.228/0001-19	Samuel Paula Pessoa Lima

Item	Descrição	Unidade	POL I	POL II	OCI POLI I	OCI POLI II	Total	Valor Unitário	Valor Total
01	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA - EAS	Unidades	600	600			1200	R\$ 7,00	R\$ 8.400,00
02	ANTIBIOGRAMA COM CONCENTRAÇÃO INIBITORIA MINIMA	Unidades	600	600			1200	R\$ 10,00	R\$ 12.000,00
03	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	Unidades	400	400			800	R\$ 10,90	R\$ 8.720,00
04	CA 15.3	Unidades	20	0			20	R\$ 12,00	R\$ 240,00
05	CA 19.9	Unidades	70	100			170	R\$ 12,46	R\$ 2.118,20
06	CA 27.29	Unidades	20	20			40	R\$ 15,63	R\$ 625,20
07	CLASSIFICAÇÃO SANGUÍNEA	Unidades	300	200			500	R\$ 4,00	R\$ 2.000,00
08	COAGULOGRAMA	Unidades	300	300			600	R\$ 7,00	R\$ 4.200,00
09	CONTAGEM DE PLAQUETAS	Unidades	30	50			80	R\$ 4,00	R\$ 320,00
10	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	Unidades	20	20			40	R\$ 3,00	R\$ 120,00
11	DETERINAÇÃO DE COMPLEMENTO CH50	Unidades	50	50			100	R\$ 13,00	R\$ 1.300,00
12	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	Unidades	400	400			800	R\$ 10,00	R\$ 8.000,00
13	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	Unidades	100	150			250	R\$ 7,00	R\$ 1.750,00
14	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	Unidades	10	20			30	R\$ 10,00	R\$ 300,00



CEARÁ

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato



15	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO - VHS	Unidades	150	150			300	R\$ 5,00	R\$ 1.500,00
16	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	Unidades	100	50			150	R\$ 5,00	R\$ 750,00
17	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	Unidades	100	100			200	R\$ 7,00	R\$ 1.400,00
18	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	Unidades	600	100			700	R\$ 9,00	R\$ 6.300,00
19	DOSAGEM DE ACIDO URICO	Unidades	400	400			800	R\$ 5,00	R\$ 4.000,00
20	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEÍNA	Unidades	70	50			120	R\$ 8,00	R\$ 960,00
21	DOSAGEM DE AMILASE	Unidades	100	100			200	R\$ 5,00	R\$ 1.000,00
22	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO - PSA LIVRE	Unidades	500	500		300	1300	R\$ 8,00	R\$ 10.400,00
23	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO - PSA TO.	Unidades	500	500		300	1300	R\$ 8,00	R\$ 10.400,00
24	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	Unidades	200	200			400	R\$ 6,00	R\$ 2.400,00
25	DOSAGEM DE CÁLCIO	Unidades	100	100			200	R\$ 3,90	R\$ 780,00
26	DOSAGEM DE CLORETO	Unidades	20	30			50	R\$ 9,00	R\$ 450,00
27	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES	Unidades	800	800	600	3000	5200	R\$ 6,00	R\$ 31.200,00
28	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	Unidades	50	50			100	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00
29	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	Unidades	50	50			100	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00
30	DOSAGEM DE CREATININA	Unidades	600	1000	600	3000	5200	R\$ 6,00	R\$ 31.200,00
31	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE CPK	Unidades	20	30			50	R\$ 8,00	R\$ 400,00
32	DOSAGEM DE DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA - SDHEA	Unidades	20	50			70	R\$ 9,00	R\$ 630,00
33	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁCTICA - DHL	Unidades	160	100			260	R\$ 8,00	R\$ 2.080,00
34	DOSAGEM DE ESTRADIOL	Unidades	100	100			200	R\$ 8,00	R\$ 1.600,00
35	DOSAGEM DE FERRITINA	Unidades	300	210			510	R\$ 6,00	R\$ 3.060,00
36	DOSAGEM DE FERRO SERICO	Unidades	150	150			300	R\$ 6,00	R\$ 1.800,00
37	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	Unidades	100	100			200	R\$ 6,00	R\$ 1.200,00
38	DOSAGEM DE FOSFORO	Unidades	100	50			150	R\$ 6,00	R\$ 900,00
39	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE - GAMA GT	Unidades	200	100			300	R\$ 6,00	R\$ 1.800,00
40	DOSAGEM DE GLICOSE	Unidades	1000	1000	600	3000	5600	R\$ 4,00	R\$ 22.400,00
41	DOSAGEM DE GONADOTROFINA	Unidades	40	50			90	R\$ 7,89	R\$ 710,10



CEARÁ

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato



	CORIONICA HUMANA HCG - BETA HCG								
42	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Unidades	600	300	600	3000	4500	R\$ 7,00	R\$ 31.500,00
43	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE - FSH	Unidades	300	200			500	R\$ 7,00	R\$ 3.500,00
44	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE - LH	Unidades	300	200			500	R\$ 7,00	R\$ 3.500,00
45	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE - TSH	Unidades	300	200			500	R\$ 6,00	R\$ 3.000,00
46	DOSAGEM DE MAGNESIO	Unidades	40	50			90	R\$ 6,00	R\$ 540,00
47	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	Unidades	40	50			90	R\$ 9,00	R\$ 810,00
48	DOSAGEM DE PARATORMONIO	Unidades	40	50			90	R\$ 9,00	R\$ 810,00
49	DOSAGEM DE POTASSIO	Unidades	200	150	600	3000	3950	R\$ 5,00	R\$ 19.750,00
50	DOSAGEM DE PROGESTERONA	Unidades	100	100			200	R\$ 8,00	R\$ 1.600,00
51	DOSAGEM DE PROLACTINA	Unidades	80	150			230	R\$ 8,00	R\$ 1.840,00
52	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	Unidades	40	50			90	R\$ 7,00	R\$ 630,00
53	DOSAGEM DE SODIO	Unidades	200	150	600	3000	3950	R\$ 5,00	R\$ 19.750,00
54	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	Unidades	150	150			300	R\$ 8,00	R\$ 2.400,00
55	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	Unidades	150	150			300	R\$ 10,00	R\$ 3.000,00
56	DOSAGEM DE TIROXINA - T4	Unidades	200	150			350	R\$ 6,00	R\$ 2.100,00
57	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE - T4 LIVRE	Unidades	400	300			700	R\$ 6,00	R\$ 4.200,00
58	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA - TGO	Unidades	500	500	600	3000	4600	R\$ 4,00	R\$ 18.400,00
59	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA - TGP	Unidades	500	500	600	3000	4600	R\$ 4,00	R\$ 18.400,00
60	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	Unidades	20	20			40	R\$ 8,00	R\$ 320,00
61	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	Unidades	600	800	600	3000	5000	R\$ 4,00	R\$ 20.000,00
62	DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA - T3	Unidades	200	100			300	R\$ 6,00	R\$ 1.800,00
63	DOSAGEM DE UREIA	Unidades	1000	1000	600	3000	5600	R\$ 4,00	R\$ 22.400,00
64	DOSAGEM DE VITAMINA B12	Unidades	600	200			800	R\$ 7,00	R\$ 5.600,00
65	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	Unidades	80	50			130	R\$ 9,00	R\$ 1.170,00
66	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	Unidades	30	30			60	R\$ 12,00	R\$ 720,00
67	HEMOGRAMA COMPLETO	Unidades	1600	2000	600	2820	7020	R\$ 5,00	R\$ 35.100,00
68	IGE ESPECÍFICO	Unidades	30	30			60	R\$ 13,02	R\$ 781,20
69	PESQUISA DE ANICORPOS ANTINÚCLEO (FAN)	Unidades	80	50			130	R\$ 12,00	R\$ 1.560,00

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato – CPSMC

Rua Vicente Alencar Oliveira, S/N - Mirandão

CEP: 63.125-070 – Crato/CE



CEARÁ

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato



70	PESQUISA DE ANTICORPO ANTI-HIV1+HIV2 (ELISA)	Unidades	300	300			600	R\$ 9,00	R\$ 5.400,00
71	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	Unidades	500	500			1000	R\$ 8,57	R\$ 8.570,00
72	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	Unidades	300	300			600	R\$ 15,00	R\$ 9.000,00
73	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVÍRUS	Unidades	600	600			1200	R\$ 12,00	R\$ 14.400,00
74	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	Unidades	600	600			1200	R\$ 9,00	R\$ 10.800,00
75	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	Unidades	600	600			1200	R\$ 12,00	R\$ 14.400,00
76	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVÍRUS	Unidades	600	600			1200	R\$ 12,00	R\$ 14.400,00
77	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	Unidades	600	600			1200	R\$ 12,00	R\$ 14.400,00
78	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	Unidades	600	600			1200	R\$ 12,00	R\$ 14.400,00
79	PESQUISA DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIONÁRIO (CEA)	Unidades	100	100			200	R\$ 10,00	R\$ 2.000,00
80	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBsAg)	Unidades	500	500			1000	R\$ 15,00	R\$ 15.000,00
81	PESQUISA DE ANTI-HBC IGG E IGM	Unidades	100	100			200	R\$ 14,00	R\$ 2.800,00
82	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	Unidades	20	30			50	R\$ 3,81	R\$ 190,50
83	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	Unidades	20	30			50	R\$ 11,95	R\$ 597,50
84	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	Unidades	30	30			60	R\$ 9,00	R\$ 540,00
85	PESQUISA DE OVO E CISTO DE PARASITAS (PARASITOLÓGICO)	Unidades	80	30			110	R\$ 5,00	R\$ 550,00
86	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOUORESCÊNCIA)	Unidades	30	30			60	R\$ 10,30	R\$ 618,00
87	PROTEINÚRIA DE 24H	Unidades	100	50			150	R\$ 7,00	R\$ 1.050,00
88	PROVA DE AVIDEZ DA IGG	Unidades	150	50			200	R\$ 20,00	R\$ 4.000,00
89	TEMPO DE COAGULAÇÃO	Unidades	600	490			1090	R\$ 4,00	R\$ 4.360,00
90	TESTE DE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA - TIA (COOMBS INDIRETO)	Unidades	400	500			900	R\$ 12,00	R\$ 10.800,00
91	TESTE DE INTOLERÂNCIA A LACTOSE	Unidades	100	30			130	R\$ 20,00	R\$ 2.600,00
92	TESTE DE TOLERÂNCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	Unidades	100	100			200	R\$ 10,00	R\$ 2.000,00

**CEARÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato

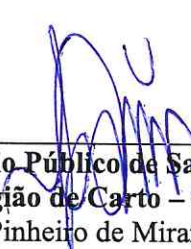


93	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA - TAD (COOMBS DIRETO)	Unidades	100	100			200	R\$ 8,00	R\$ 1.600,00
94	TESTE NÃO TREPONEMICO PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS (VDRL)	Unidades	500	500			1000	R\$ 6,00	R\$ 6.000,00
95	TESTE ORAL DE TOLERANCIA A GLICOSE - TTOG	Unidades	400	400			800	R\$ 15,00	R\$ 12.000,00
96	CULTURA DE BACTERIAS PARA IDENTIFICAÇÃO (UROCULTURA)	Unidades	600	600			1200	R\$ 12,00	R\$ 14.400,00
Valor Global								R\$ 603.470,70	

- Este Sistema de Registro de Preços terá vigência de 1 (um) ano contado do primeiro dia útil subsequente à data de divulgação no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) e na Imprensa Oficial ou até o término das quantidades registradas.
- Em caso de divergência na data das publicações entre o Portal Nacional de Contratações Públicas e a Imprensa Oficial, será considerada a última data publicada.
- O prazo de vigência da ARP poderá ser prorrogado, por igual período, desde que comprovado que o preço permanece vantajoso para o Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato – CPSMC.
- Serão permitidas adesões a Ata de Registro de Preços, durante sua vigência, a qual poderá ser utilizada por órgão ou entidade Administração Pública, mediante consulta prévia a entidade gerenciadora do registro de preços, sendo autorizada expressamente pela autoridade competente e respeitado os limites legais.
- Edital do **Pregão Eletrônico nº 92008/2025** e seus anexos integram esta Ata de Registro de Preço, independentemente de transcrição.

A presente Ata, após lida e achada conforme, é assinada pelos representantes legais do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato – CPSMC e do fornecedor beneficiário acima indicado, assim como pelas testemunhas abaixo arroladas.

Crato/Ceará, 24 de junho de 2025.


**Consórcio Público de Saúde da
Microrregião de Crato – CPSMC**
Lis Mendes Pinheiro de Miranda Parente
Diretor(a) Administrativo Financeiro

Documento assinado digitalmente
gov.br SAMUEL PAULA PESSOA LIMA
Data: 24/06/2025 14:46:17-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**LABORATORIO DE ANALISE CARLOS
RIBEIRO LTDA**
Samuel Paula Pessoa Lima
CPF: ***.892.963-**



CEARÁ

GOVERNO DO ESTADO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato



Testemunhas:

(1) Adriana G. de M. Bento
Nome:
CPF Nº: 026.769.193-93

(2) Maana Kiany Barbosa Tera
Nome:
CPF Nº: 070.797.273-67