



TERMO DE ADJUDICAÇÃO

O Pregoeiro do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato - CPSMC, Sr. CICERO LEOSMAR PARENTE GOMES, no uso de suas atribuições legais e, considerando haver o Pregoeiro e a Equipe de apoio cumprido todas as exigências do procedimento de licitação, cujo objeto é **Seleção de melhor proposta para registro de preços visando futuras e eventuais contratações para prestação de serviço de coleta, análises clínicas, laboratoriais e biopsia, destinados a atender as necessidades da Policlínica Aderson Tavares Bezerra, Policlínica Bárbara Pereira de Alencar e Centro de Especialidades Odontológicas – CEO, unidades de saúde gerenciadas pelo Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato – CPSMC, de acordo com as especificações e quantitativos previstos no Quadro I, do Anexo I – Termo de Referência deste edital, vem, ADJUDICAR** o presente Processo de Licitação, na modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO nº 13.06.07.2021**, para que produza os devidos efeitos legais e jurídicos.

Assim, nos termos da legislação vigente, fica o presente processo **ADJUDICADO** em favor das seguintes empresas listadas abaixo:

LABORATORIO ITALIA LTDA – ME inscrita no **CNPJ: 41.340.431/0001-84**, com sede na Rua São José, nº 438, Bairro Centro, Juazeiro do Norte - CE.

LOTE 01 - POLICLÍNICA ADERSON TAVARES BEZERRA - AMPLA DISPUTA							
ITEM	DESCRIÇÃO DO EXAME	MARCA/FA BRICANTE	UNIDADE	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	
1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	LAB ITALIA	UND	56	R\$ 12,50	R\$ 700,00	
2	COMPLEMENTO C3	LAB ITALIA	UND	56	R\$ 12,50	R\$ 700,00	
3	COMPLEMENTO C4	LAB ITALIA	UND	56	R\$ 12,50	R\$ 700,00	
4	COMPLEMENTO CH50	LAB ITALIA	UND	56	R\$ 12,50	R\$ 700,00	
5	IGE ESPECÍFICO	LAB ITALIA	UND	56	R\$ 15,50	R\$ 868,00	
6	ATIVIDADE ENZIMÁTICA	LAB ITALIA	UND	56	R\$ 1,00	R\$ 56,00	

7	CITOLOGIA DE MAMA (EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA – BIOPSIA)	LAB ITALIA	UND	168	R\$ 76,33	R\$ 12.823,44
8	CITOLOGIA DE TIREÓIDE (BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE – PAAF)	LAB ITALIA	UND	168	R\$ 76,33	R\$ 12.823,44
9	CITOLOGIA DE PRÓSTATA (BIOPSIA DE PROSTATA)	LAB ITALIA	UND	168	R\$ 76,33	R\$ 12.823,44
10	FATOR ANTI NÚCLEO (FAN)	LAB ITALIA	UND	56	R\$ 11,33	R\$ 634,48
11	CA 125 (DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125)	LAB ITALIA	UND	56	R\$ 15,00	R\$ 840,00
12	CA 19.9	LAB ITALIA	UND	56	R\$ 20,00	R\$ 1.120,00
13	DOSAGEM DE ACIDO URICO	LAB ITALIA	UND	336	R\$ 4,00	R\$ 1.344,00
14	DOSAGEM DE AMILASE	LAB ITALIA	UND	168	R\$ 6,50	R\$ 1.092,00
15	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	LAB ITALIA	UND	280	R\$ 3,00	R\$ 840,00
16	DOSAGEM DE CÁLCIO	LAB ITALIA	UND	168	R\$ 5,00	R\$ 840,00
17	DOSAGEM DE CLORETO	LAB ITALIA	UND	168	R\$ 2,00	R\$ 336,00
18	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	LAB ITALIA	UND	336	R\$ 4,00	R\$ 1.344,00
19	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	LAB ITALIA	UND	336	R\$ 4,00	R\$ 1.344,00
20	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	LAB ITALIA	UND	336	R\$ 6,00	R\$ 2.016,00
21	DOSAGEM DE CREATININA	LAB ITALIA	UND	336	R\$ 8,00	R\$ 2.688,00
22	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE CPK	LAB ITALIA	UND	168	R\$ 4,00	R\$ 672,00
23	DOSAGEM DE FERRITINA	LAB ITALIA	UND	168	R\$ 10,00	R\$ 1.680,00
24	DOSAGEM DE FERRO SERICO	LAB ITALIA	UND	168	R\$ 6,00	R\$ 1.008,00
25	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	LAB ITALIA	UND	168	R\$ 4,00	R\$ 672,00
26	DOSAGEM DE FOSFORO	LAB ITALIA	UND	168	R\$ 4,00	R\$ 672,00
27	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE GAMA GT	LAB ITALIA	UND	168	R\$ 4,00	R\$ 672,00
28	DOSAGEM DE GLICOSE	LAB ITALIA	UND	392	R\$ 6,00	R\$ 2.352,00
29	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	LAB ITALIA	UND	168	R\$ 15,00	R\$ 2.520,00
30	DOSAGEM DE MAGNESIO	LAB ITALIA	UND	168	R\$ 4,00	R\$ 672,00
31	DOSAGEM DE POTASSIO	LAB ITALIA	UND	168	R\$ 4,00	R\$ 672,00
32	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	LAB ITALIA	UND	168	R\$ 4,00	R\$ 672,00
33	DOSAGEM DE SODIO	LAB ITALIA	UND	168	R\$ 4,00	R\$ 672,00



34	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA TGO	LAB ITALIA	UND	392	R\$ 6,00	R\$ 2.352,00
35	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA TGP	LAB ITALIA	UND	392	R\$ 6,00	R\$ 2.352,00
36	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	LAB ITALIA	UND	392	R\$ 6,00	R\$ 2.352,00
37	DOSAGEM DE UREIA	LAB ITALIA	UND	392	R\$ 6,00	R\$ 2.352,00
38	DOSAGEM DE VITAMINA B12	LAB ITALIA	UND	56	R\$ 16,00	R\$ 896,00
39	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTE ORAIS	LAB ITALIA	UND	168	R\$ 1,00	R\$ 168,00
40	CONTAGEM DE PLAQUETAS	LAB ITALIA	UND	168	R\$ 0,20	R\$ 33,60
41	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	LAB ITALIA	UND	168	R\$ 1,00	R\$ 168,00
42	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	LAB ITALIA	UND	392	R\$ 1,00	R\$ 392,00
43	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA TTP ATIVADA	LAB ITALIA	UND	224	R\$ 1,00	R\$ 224,00
44	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO VHS	LAB ITALIA	UND	112	R\$ 4,00	R\$ 448,00
45	HEMOGRAMA COMPLETO	LAB ITALIA	UND	560	R\$ 8,00	R\$ 4.480,00
46	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	LAB ITALIA	UND	112	R\$ 2,00	R\$ 224,00
47	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	LAB ITALIA	UND	112	R\$ 8,00	R\$ 896,00
48	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA	LAB ITALIA	UND	392	R\$ 15,00	R\$ 5.880,00
49	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	LAB ITALIA	UND	168	R\$ 1,00	R\$ 168,00
50	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	LAB ITALIA	UND	168	R\$ 0,20	R\$ 33,60
51	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	LAB ITALIA	UND	392	R\$ 4,00	R\$ 1.568,00
52	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	LAB ITALIA	UND	112	R\$ 16,00	R\$ 1.792,00
53	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	LAB ITALIA	UND	112	R\$ 1,00	R\$ 112,00
54	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	LAB ITALIA	UND	112	R\$ 20,00	R\$ 2.240,00
55	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	LAB ITALIA	UND	112	R\$ 1,00	R\$ 112,00
56	DOSAGEM DE ESTRADIOL	LAB ITALIA	UND	112	R\$ 16,00	R\$ 1.792,00



57	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA HCG, BETA HCG	LAB ITALIA	UND	112	R\$ 10,00	R\$ 1.120,00
58	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE FSH	LAB ITALIA	UND	392	R\$ 12,00	R\$ 4.704,00
59	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE LH	LAB ITALIA	UND	392	R\$ 10,00	R\$ 3.920,00
60	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE TSH	LAB ITALIA	UND	392	R\$ 15,00	R\$ 5.880,00
61	DOSAGEM DE PARATORMONIO	LAB ITALIA	UND	112	R\$ 15,71	R\$ 1.759,52
62	DOSAGEM DE PROGESTERONA	LAB ITALIA	UND	392	R\$ 10,00	R\$ 3.920,00
63	DOSAGEM DE PROLACTINA	LAB ITALIA	UND	112	R\$ 10,00	R\$ 1.120,00
64	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	LAB ITALIA	UND	392	R\$ 5,00	R\$ 1.960,00
65	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	LAB ITALIA	UND	392	R\$ 5,00	R\$ 1.960,00
66	DOSAGEM DE TIROXINA T4	LAB ITALIA	UND	392	R\$ 5,00	R\$ 1.960,00
67	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE T4 LIVRE	LAB ITALIA	UND	392	R\$ 15,00	R\$ 5.880,00
68	DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA T3	LAB ITALIA	UND	392	R\$ 1,00	R\$ 392,00
69	EXAME ANATOMOPATOLÓGICO PARA BIOPSIA	LAB ITALIA	UND	1680	R\$ 70,00	R\$ 117.600,00
70	EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO	LAB ITALIA	UND	168	R\$ 70,00	R\$ 11.760,00
71	EXAME CITOPATOLOGICO DE LÍQUIDOS	LAB ITALIA	UND	168	R\$ 70,00	R\$ 11.760,00
72	IMUNOHISTOQUÍMICA DE NEOPLASIAS MALÍGNAS POR MARCADOR	LAB ITALIA	UND	280	R\$ 100,00	R\$ 28.000,00
73	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICOVAGINAL/MICROFLORA - RASTREAMENTO	LAB ITALIA	UND	5624	R\$ 25,00	R\$ 140.600,00
74	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICOVAGINAL/MICROFLORA	LAB ITALIA	UND	1404	R\$ 25,00	R\$ 35.100,00
TOTAL DO LOTE					R\$	479.999,52

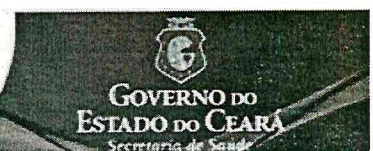


CENTRALLAB CENTRAL DE ANALISES LABORATORIAIS LTDA inscrita no CNPJ: 06.328.947/0012-65, com sede na Rua São José, nº 820, Bairro Centro, Juazeiro do Norte – CE.

LOTE 02 - POLICLÍNICA ADERSON TAVARES BEZERRA - COTA RESERVADA ME E EPP ATÉ 25%							
ITEM	DESCRIÇÃO DO EXAME	MARCA/FA BRICANTE	UNIDADE	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	
1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	14	R\$ 12,00	R\$ 168,00	
2	COMPLEMENTO C3	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	14	R\$ 8,00	R\$ 112,00	
3	COMPLEMENTO C4	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	14	R\$ 8,00	R\$ 112,00	
4	COMPLEMENTO CH50	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	14	R\$ 36,00	R\$ 504,00	
5	IGE ESPECÍFICO	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	14	R\$ 26,00	R\$ 364,00	
6	ATIVIDADE ENZIMÁTICA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	14	R\$ 22,00	R\$ 308,00	
7	CITOLOGIA DE MAMA (EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA – BIOPSIA)	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 66,00	R\$ 2.772,00	
8	CITOLOGIA DE TIREÓIDE (BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE – PAAF)	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 66,00	R\$ 2.772,00	
9	CITOLOGIA DE PRÓSTATA (BIOPSIA DE PROSTATA)	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 101,50	R\$ 4.263,00	
10	FATOR ANTI NÚCLEO (FAN)	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	14	R\$ 9,00	R\$ 126,00	
11	CA 125 (DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125)	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	14	R\$ 14,00	R\$ 196,00	
12	CA 19.9	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	14	R\$ 14,00	R\$ 196,00	
13	DOSAGEM DE ACIDO URICO	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	84	R\$ 8,00	R\$ 672,00	
14	DOSAGEM DE AMILASE	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 9,00	R\$ 378,00	
15	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	70	R\$ 9,00	R\$ 630,00	



16	DOSAGEM DE CALCIO	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 9,00	R\$ 378,00
17	DOSAGEM DE CLORETO	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 9,00	R\$ 378,00
18	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	84	R\$ 9,00	R\$ 756,00
19	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	84	R\$ 9,00	R\$ 756,00
20	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	84	R\$ 4,00	R\$ 336,00
21	DOSAGEM DE CREATININA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	84	R\$ 4,00	R\$ 336,00
22	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE CPK	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 4,00	R\$ 168,00
23	DOSAGEM DE FERRITINA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 18,00	R\$ 756,00
24	DOSAGEM DE FERRO SERICO	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 14,00	R\$ 588,00
25	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 4,00	R\$ 168,00
26	DOSAGEM DE FOSFORO	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 9,00	R\$ 378,00
27	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE GAMA GT	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 4,00	R\$ 168,00
28	DOSAGEM DE GLICOSE	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	98	R\$ 4,00	R\$ 392,00
29	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 8,00	R\$ 336,00
30	DOSAGEM DE MAGNESIO	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 6,00	R\$ 252,00
31	DOSAGEM DE POTASSIO	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 4,00	R\$ 168,00
32	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 12,00	R\$ 504,00
33	DOSAGEM DE SODIO	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 7,00	R\$ 294,00
34	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA TGO	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	98	R\$ 4,00	R\$ 392,00
35	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA TGP	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	98	R\$ 4,00	R\$ 392,00





36	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	98	R\$ 4,00	R\$ 392,00
37	DOSAGEM DE UREIA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	98	R\$ 4,00	R\$ 392,00
38	DOSAGEM DE VITAMINA B12	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	14	R\$ 24,00	R\$ 336,00
39	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA HIPOGLICEMIANTES ORAIS	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 49,00	R\$ 2.058,00
40	CONTAGEM DE PLAQUETAS	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 7,00	R\$ 294,00
41	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 10,00	R\$ 420,00
42	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	98	R\$ 15,00	R\$ 1.470,00
43	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA TTP ATIVADA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	56	R\$ 15,00	R\$ 840,00
44	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO VHS	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	28	R\$ 5,00	R\$ 140,00
45	HEMOGRAMA COMPLETO	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	140	R\$ 7,00	R\$ 980,00
46	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	28	R\$ 5,00	R\$ 140,00
47	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	28	R\$ 9,00	R\$ 252,00
48	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	98	R\$ 9,00	R\$ 882,00
49	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 17,00	R\$ 714,00
50	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 8,00	R\$ 336,00
51	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	98	R\$ 6,00	R\$ 588,00
52	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	28	R\$ 25,00	R\$ 700,00
53	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	28	R\$ 24,00	R\$ 672,00
54	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	28	R\$ 90,00	R\$ 2.520,00



55	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	28	R\$ 90,00	R\$ 2.520,00
56	DOSAGEM DE ESTRADIOL	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	28	R\$ 15,00	R\$ 420,00
57	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA HCG, BETA HCG	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	28	R\$ 8,00	R\$ 224,00
58	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE FSH	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	98	R\$ 8,00	R\$ 784,00
59	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE LH	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	98	R\$ 8,00	R\$ 784,00
60	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE TSH	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	98	R\$ 8,00	R\$ 784,00
61	DOSAGEM DE PARATORMONIO	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	28	R\$ 30,00	R\$ 840,00
62	DOSAGEM DE PROGESTERONA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	98	R\$ 20,00	R\$ 1.960,00
63	DOSAGEM DE PROLACTINA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	28	R\$ 9,00	R\$ 252,00
64	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	98	R\$ 8,00	R\$ 784,00
65	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	98	R\$ 23,00	R\$ 2.254,00
66	DOSAGEM DE TIROXINA T4	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	98	R\$ 15,00	R\$ 1.470,00
67	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE T4 LIVRE	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	98	R\$ 8,00	R\$ 784,00
68	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA T3	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	98	R\$ 8,00	R\$ 784,00
69	EXAME ANATOMOPATOLÓGICO PARA BIOPSIA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	420	R\$ 43,00	R\$ 18.060,00
70	EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 43,35	R\$ 1.820,70
71	EXAME CITOPATOLOGICO DE LÍQUIDOS	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 50,00	R\$ 2.100,00
72	IMUNOHISTOQUÍMICA DE NEOPLASIAS MALÍGNAS POR MARCADOR	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	70	R\$ 285,00	R\$ 19.950,00
73	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICOVAGINAL/MICROFLORA - RASTREAMENTO	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	1406	R\$ 13,00	R\$ 18.278,00



74	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICOVAGINAL/MICROFLO RA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	350	R\$ 13,00	R\$ 4.550,00
TOTAL DO LOTE					R\$	114.997,70

LOTE 03 - POLICLÍNICA BÁRBARA PEREIRA DE ALENCAR - AMPLA DISPUTA						
ITEM	DESCRIÇÃO DO EXAME	MARCA/FA BRICANTE	UNIDADE	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	URINA 1 (EAS)	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	1120	R\$ 6,00	R\$ 6.720,00
2	UROCULTURA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	1120	R\$ 9,00	R\$ 10.080,00
3	VDRL	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	1120	R\$ 6,00	R\$ 6.720,00
4	HEMATÓCRITO	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	560	R\$ 1,50	R\$ 840,00
5	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	560	R\$ 1,50	R\$ 840,00
6	DOSAGEM DE GLICOSE	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	1680	R\$ 4,00	R\$ 6.720,00
7	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBsAg)	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	672	R\$ 9,50	R\$ 6.384,00
8	PESQUISA DE ANTI-HBC e IgM	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	672	R\$ 9,50	R\$ 6.384,00
9	PESQUISA DE ANTICORPO ANTI-HIV1 + HIV2 (ELISA)	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	280	R\$ 9,50	R\$ 2.660,00
10	SOROLOGIA PARA TOXOPLASMOSE IgG E IgM	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	280	R\$ 9,50	R\$ 2.660,00
11	PROVA DE AVIDEZ DA IgG	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	280	R\$ 45,00	R\$ 12.600,00
12	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	280	R\$ 3,00	R\$ 840,00
13	TTGO	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	280	R\$ 10,00	R\$ 2.800,00
14	CLASSIFICAÇÃO SANGUÍNEA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	1680	R\$ 7,00	R\$ 11.760,00
15	GLICEMIA DE JEJUM	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	1680	R\$ 4,00	R\$ 6.720,00
16	CREATININA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	1680	R\$ 4,00	R\$ 6.720,00



17	PSA TOTAL	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	672	R\$ 9,00	R\$ 6.048,00
18	PSA LIVRE	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	672	R\$ 9,00	R\$ 6.048,00
19	UREIA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	1680	R\$ 4,00	R\$ 6.720,00
20	HEMOGRAMA COMPLETO	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	1680	R\$ 7,00	R\$ 11.760,00
21	COAGULOGRAMA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	672	R\$ 8,00	R\$ 5.376,00
22	POTASSIO	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	1680	R\$ 4,00	R\$ 6.720,00
23	HEMOGLOBINA GLICADA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	1680	R\$ 8,00	R\$ 13.440,00
24	TSH	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	672	R\$ 8,00	R\$ 5.376,00
25	T4 LIVRE	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	672	R\$ 8,00	R\$ 5.376,00
26	SOROLOGIA PARA CHAGAS	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	280	R\$ 8,00	R\$ 2.240,00
27	COLESTEROL	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	1680	R\$ 4,00	R\$ 6.720,00
28	TRIGLICERIDEOS	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	1680	R\$ 4,00	R\$ 6.720,00
29	TGO	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	672	R\$ 4,00	R\$ 2.688,00
30	TGP	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	672	R\$ 4,00	R\$ 2.688,00
31	FOSFATASE ALCALINA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	280	R\$ 4,00	R\$ 1.120,00
32	GAMA GT	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	280	R\$ 4,00	R\$ 1.120,00
33	FSH	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	672	R\$ 8,00	R\$ 5.376,00
34	TESTOSTERONA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	672	R\$ 8,00	R\$ 5.376,00
35	HCG GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	280	R\$ 8,00	R\$ 2.240,00
36	LH	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	672	R\$ 8,00	R\$ 5.376,00
37	T3	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	672	R\$ 8,00	R\$ 5.376,00
38	CA 15.3	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	168	R\$ 14,00	R\$ 2.352,00
39	CA 125	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	168	R\$ 14,00	R\$ 2.352,00



40	CA 19.9	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	168	R\$ 14,00	R\$ 2.352,00
41	CEA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	168	R\$ 14,00	R\$ 2.352,00
42	CA 27.29	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	168	R\$ 25,00	R\$ 4.200,00
43	AFP	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	168	R\$ 12,00	R\$ 2.016,00
44	CA 15.3	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	168	R\$ 14,00	R\$ 2.352,00
45	PROTEINA C REATIVA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	672	R\$ 9,00	R\$ 6.048,00
46	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO VHS	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	1680	R\$ 5,00	R\$ 8.400,00
47	DOSAGEM DE PROLACTINA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	280	R\$ 9,00	R\$ 2.520,00
48	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	280	R\$ 6,00	R\$ 1.680,00
49	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	280	R\$ 18,00	R\$ 5.040,00
50	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE CPK	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	672	R\$ 4,00	R\$ 2.688,00
51	FAN	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	168	R\$ 9,00	R\$ 1.512,00
52	FATOR REUMATÓIDE LÁTEX	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	168	R\$ 5,00	R\$ 840,00
53	DHL	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	168	R\$ 5,00	R\$ 840,00
54	ALDOLASE	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	168	R\$ 8,00	R\$ 1.344,00
55	DOSAGEM DE FRAÇÕES C3 E C4 DO COMPLEMENTO	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	168	R\$ 8,00	R\$ 1.344,00
56	ALFA-1-GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	168	R\$ 11,00	R\$ 1.848,00
57	ASLO	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	168	R\$ 5,00	R\$ 840,00
58	EXAME ANTO-PATOLÓGICO PARA BIÓPSIA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	1680	R\$ 43,00	R\$ 72.240,00
59	EXAME ANATOMO PATOLOGICO DO COLO UTERINO	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	168	R\$ 43,35	R\$ 7.282,80
60	IMUNOHISTOQUÍMICA DE NEOPLASMA MALIGNAS POR MARCADOR	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	168	R\$ 285,00	R\$ 47.880,00



61	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICOVAGINAL/MICROFLORA - RASTREAMENTO	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	2237	R\$ 13,00	R\$ 29.081,00
62	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICOVAGINAL/MICROFLORA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	557	R\$ 13,00	R\$ 7.241,00
TOTAL DO LOTE					R\$	421.996,80

LOTE 04 - POLICLÍNICA BÁRBARA PEREIRA DE ALENCAR - COTA RESERVADA ME E EPP ATÉ 25%						
ITEM	DESCRIÇÃO DO EXAME	MARCA/FABRICANTE	UNIDADE	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	URINA 1 (EAS)	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	280	R\$ 6,00	R\$ 1.680,00
2	UROCULTURA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	280	R\$ 9,00	R\$ 2.520,00
3	VDRL	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	280	R\$ 6,00	R\$ 1.680,00
4	HEMATÓCRITO	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	140	R\$ 1,50	R\$ 210,00
5	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	140	R\$ 1,60	R\$ 224,00
6	DOSAGEM DE GLICOSE	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	420	R\$ 4,00	R\$ 1.680,00
7	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBsAg)	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	168	R\$ 9,50	R\$ 1.596,00
8	PESQUISA DE ANTI-HBC e IgM	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	168	R\$ 9,50	R\$ 1.596,00
9	PESQUISA DE ANTICORPO ANTI-HIV1 + HIV2 (ELISA)	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	70	R\$ 9,50	R\$ 665,00
10	SOROLOGIA PARA TOXOPLASMOSE IgG E IgM	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	70	R\$ 9,50	R\$ 665,00
11	PROVA DE AVIDEZ DA IgG	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	70	R\$ 45,00	R\$ 3.150,00
12	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	70	R\$ 3,00	R\$ 210,00
13	TTGO	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	70	R\$ 10,00	R\$ 700,00
14	CLASSIFICAÇÃO SANGUÍNEA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	420	R\$ 7,00	R\$ 2.940,00
15	GLICEMIA DE JEJUM	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	420	R\$ 4,00	R\$ 1.680,00





16	CREATININA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	420	R\$ 4,00	R\$ 1.680,00
17	PSA TOTAL	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	168	R\$ 9,00	R\$ 1.512,00
18	PSA LIVRE	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	168	R\$ 9,00	R\$ 1.512,00
19	UREIA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	420	R\$ 4,00	R\$ 1.680,00
20	HEMOGRAMA COMPLETO	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	420	R\$ 7,00	R\$ 2.940,00
21	COAGULOGRAMA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	168	R\$ 8,00	R\$ 1.344,00
22	POTASSIO	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	420	R\$ 4,00	R\$ 1.680,00
23	HEMOGLOBINA GLICADA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	420	R\$ 8,00	R\$ 3.360,00
24	TSH	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	168	R\$ 8,00	R\$ 1.344,00
25	T4 LIVRE	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	168	R\$ 8,00	R\$ 1.344,00
26	SOROLOGIA PARA CHAGAS	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	70	R\$ 8,00	R\$ 560,00
27	COLESTEROL	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	420	R\$ 4,00	R\$ 1.680,00
28	TRIGLICERIDEOS	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	420	R\$ 4,00	R\$ 1.680,00
29	TGO	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	168	R\$ 4,00	R\$ 672,00
30	TGP	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	168	R\$ 4,00	R\$ 672,00
31	FOSFATASE ALCALINA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	70	R\$ 4,00	R\$ 280,00
32	GAMA GT	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	70	R\$ 4,00	R\$ 280,00
33	FSH	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	168	R\$ 8,00	R\$ 1.344,00
34	TESTOSTERONA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	168	R\$ 8,00	R\$ 1.344,00
35	HCG GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	70	R\$ 8,00	R\$ 560,00
36	LH	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	168	R\$ 8,00	R\$ 1.344,00
37	T3	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	168	R\$ 8,00	R\$ 1.344,00
38	CA 15.3	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 14,00	R\$ 588,00

39	CA 125	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 14,00	R\$ 588,00
40	CA 19.9	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 14,00	R\$ 588,00
41	CEA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 14,00	R\$ 588,00
42	CA 27.29	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 25,00	R\$ 1.050,00
43	AFP	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 12,00	R\$ 504,00
44	CA 15.3	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 14,00	R\$ 588,00
45	PROTEINA C REATIVA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	168	R\$ 9,00	R\$ 1.512,00
46	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO VHS	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	420	R\$ 5,00	R\$ 2.100,00
47	DOSAGEM DE PROLACTINA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	70	R\$ 9,00	R\$ 630,00
48	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	70	R\$ 6,00	R\$ 420,00
49	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	70	R\$ 18,00	R\$ 1.260,00
50	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE CPK	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	168	R\$ 4,00	R\$ 672,00
51	FAN	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 9,00	R\$ 378,00
52	FATOR REUMATÓIDE LÁTEX	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 5,00	R\$ 210,00
53	DHL	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 5,00	R\$ 210,00
54	ALDOLASE	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 8,00	R\$ 336,00
55	DOSAGEM DE FRAÇÕES C3 E C4 DO COMPLEMENTO	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 8,00	R\$ 336,00
56	ALFA-1-GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 11,00	R\$ 462,00
57	ASLO	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 5,00	R\$ 210,00
58	EXAME ANTO-PATOLÓGICO PARA BIOPSIA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	420	R\$ 43,00	R\$ 18.060,00
59	EXAME ANATOMO PATOLOGICO DO COLO UTERINO	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 43,35	R\$ 1.820,70
60	IMUNOHISTOQUÍMICA DE NEOPLASMA MALIGNAS POR MARCADOR	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	42	R\$ 285,00	R\$ 11.970,00



61	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICOVAGINAL/MICROFLORA - RASTREAMENTO	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	559	R\$ 13,00	R\$ 7.267,00
62	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICOVAGINAL/MICROFLORA	PRÓPRIA / SERVIÇO	UND	139	R\$ 13,00	R\$ 1.807,00
TOTAL DO LOTE					R\$	105.506,70

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SÃO MATHEUS inscrita no CNPJ: 12.209.220/0001-09, com sede na Rua Coronel Fausto Guimarães, nº 483, Bairro Pirajá, Juazeiro do Norte – CE.

LOTE 05 - CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS - EXCLUSIVO PARA ME E EPP						
ITEM	DESCRIÇÃO DO EXAME	MARCA/FABRICANTE	UNIDADE	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	HISTOPATOLOGICO	LABTEST, WANA DIAGNOSTICA, PRÓPRIA OU SIMILIAR	UND	180	R\$ 38,20	R\$ 6.876,00
2	HEMOGRAMA COMPLETO	LABTEST, WANA DIAGNOSTICA, PRÓPRIA OU SIMILIAR	UND	540	R\$ 4,80	R\$ 2.592,00
3	GLICEMIA EM JENJUM	LABTEST, WANA DIAGNOSTICA, PRÓPRIA OU SIMILIAR	UND	540	R\$ 3,30	R\$ 1.782,00
4	COAGULOGRAMA	LABTEST, WANA DIAGNOSTICA, PRÓPRIA OU SIMILIAR	UND	540	R\$ 12,50	R\$ 6.750,00
TOTAL DO LOTE					R\$	18.000,00



CPSMC

Consórcio Público de Saúde da Microrregião do Crato – CPSMC



Crato/CE, 19 de julho de 2021.

Cicero Leosmar Parente Gomes

Cicero Leosmar Parente Gomes

Pregoeiro do CPSMC

Consórcio Público de Saúde da Microrregião do Crato – CPSMC

Rua Vicente Alencar Oliveira, s/n – Mirandão

CEP: 63.125-070 - Crato/CE

CNPJ: 11.552.755/0001-15 TELEFONE: (88) 3523.8353

