

ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAUÇUBASECRETARIA DE SAÚDE
EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE CONTRATAÇÃO

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE CONTRATAÇÃO

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº.002/2021- SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE IRAUÇUBA/CE

OBJETO: Credenciamento de Laboratórios, para prestação de serviços de Exames Laboratoriais de Análises Clínicas, compreendendo Coleta e Análise, ao preço da Tabela SUS, de baixa e média complexidade, para atendimento às demandas da Secretaria de Saúde do Município de Irauçuba/CE.

LABORATÓRIO CREDENCIADO:

LABCENTER / M.M Sousa Mariano, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida a Av Paulo Bastos, nº 220 salas 4 e 6, Bairro - Centro, na cidade de Irauçuba, Estado do Ceará, inscrita no CNPJ sob nº 11.075.983/0001-41.

PREÇOS A SEREM PRATICADOS:

EXAMES COM PREÇOS BASEADOS NA TABELA SUS			
ITEM	CODIGO	DESCRIÇÃO	VL. AMBULATORIAL
1	02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SED	R\$ 3,70
2	02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R\$ 4,98
3	02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P. BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	R\$ 4,20
4	02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P. BAAR TUBERCULOS (DIAGNOSTICO)	R\$ 4,20
5	02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 2,73
6	02.02.01.007-4	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOS MAC) (5 DOSAGENS)	R\$ 10,00
7	02.02.03.007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 2,83
8	02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULACAO	R\$ 2,73
9	02.02.02.010-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R\$ 9,00
10	02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACA	R\$ 2,73
11	02.02.12.002-3	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$ 1,37
12	02.02.01.013-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 1,85
13	02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 2,25
14	02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 16,42
15	02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	R\$ 2,01
16	02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 1,85
17	02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,51
18	02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,51
19	02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 1,85
20	02.02.01.029-5	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 1,85
21	02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 2,01
22	02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$ 3,51
23	02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 1,85
24	02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 8,96
25	02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 2,01
26	02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R\$ 2,01
27	02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 1,85
28	02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 2,83
29	02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 1,40
30	02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	R\$ 1,85
31	02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	R\$ 1,85
32	02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 8,76
33	02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA	R\$ 2,01
34	02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 2,01
35	02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 3,51
36	02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIGLICOIDOLIPONINA (TG)	R\$ 8,71
37	02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R\$ 1,85
38	02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	R\$ 1,53
39	02.02.01.050-3	HEMOGLOBINA GLICADA (GLICOSILADA)	R\$ 7,86
40	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 4,11
41	02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	R\$ 2,73
42	02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O	R\$ 2,83
43	02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1+HIV-2 (ELISA)	R\$ 10,00
44	02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,00
45	02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 18,55
46	02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 17,16
47	02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	R\$ 4,10
48	02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$ 1,37
49	02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R\$ 2,73
50	02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS (TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS)	R\$ 2,83
51	02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4) LIVRE	R\$ 11,60
52	02.02.04.017-8	EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES (PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES)	R\$ 1,65
53	02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIVRE E FRAÇÕES	R\$ 16,42
54	02.02.02.014-2	TEMPO DE PROTROMBINA (DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP))	R\$ 2,73
55	02.02.02.013-4	TEMPO DE TROMBOPLASTINA P. ATIVADA (DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA))	R\$ 5,77
VL GLOBAL			

EXAMES REDE CEGONHA			
ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VL. AMBULATORIAL
1	02.02.05.001-7	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SED	R\$ 3,70
2	02.02.03.029-6	ANTI-HIV (PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT))	R\$ 85,00
3	02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 2,73
4	02.02.02.047-9	COOMBS INDIRETO (PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COOMBS))	R\$ 0,00
5	02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	R\$ 5,62
6	02.02.01.007-4	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOS MAC) (5 DOSAGENS)	R\$ 10,00
7	02.02.12.002-3	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$ 1,37
8	02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	R\$ 1,85
9	02.02.01.029-5	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 1,85
10	02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 1,85
11	02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEÍNA (URINA 24) (DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS))	R\$ 2,04
12	02.02.01.069-4	DOSAGEM DE ÚRÉIA	R\$ 1,85
13	02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 5,41
14	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 4,11
15	02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS HEPATITE IGG (PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG))	R\$ 18,55
16	02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS HEPATITE IGM (PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBc-IGM))	R\$ 18,55
17	02.14.01.015-5	PROTEINÚRIA (TESTE RÁPIDO) (TESTE RÁPIDO DE PROTEINÚRIA)	R\$ 0,00
18	02.02.03.087-3	SOROLOGIA PARA TOXOPLASMOSE (IGM) (PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA)	R\$ 18,55
19	02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,00
20	02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,61
21	02.02.06.021-7	TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ (DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG))	R\$ 7,85
22	02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS (TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS)	R\$ 2,83
23	02.02.03.076-8	SOROLOGIA PARA TOXOPLASMOSE (IGG) (PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA)	R\$ 16,97
VL GLOBAL			

Os valores unitários a serem praticados seguirão, portanto, a TABELA SUS anexa ao Edital de Credenciamento, que compõem os presentes autos processuais.

DATA DA CONTRATAÇÃO: 29 de janeiro de 2021.

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

UNIDADE GESTORA (SECRETARIA)	PROJETO/ATIVIDADE	FONTE DE RECURSO	ELEMENTO DE DESPESA	SUBELEMENTO
Secretaria da Saúde	0506 10 302 0011 2.022 - Man. Dos Serviços Especializados em Saúde	Próprio (Fonte 1211000000) SUS (Fonte 1214000000)	3.3.90.39.00	3.3.90.39.50

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL: ARTIGO 25 DA LEI FEDERAL Nº 8.666/93.

Irauçuba/CE, 29 de janeiro de 2021.

HÉRICA OLIVEIRA PINHEIRO

Secretária Municipal de Saúde

Publicado por:
Maria Irlani Teixeira Sousa
Código Identificador:66096ACB

ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA RUSSAS

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, FINANÇAS E CONTROLADORIA
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

REGISTRO DE PREÇOS UNITÁRIOS

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS, QUANTITATIVOS E EMPRESAS FORNECEDORAS

DATA: 08/01/2021

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços nº GM-PP001/21, celebrada entre o MUNICÍPIO DE NOVA RUSSAS e as Empresas cujos preços estão a seguir registrados, em face à realização do Pregão Presencial N.º GM-PP001/21.

LICITANTE VENCEDOR: ESCRITA PUBLICIDADE PROPAGANDA E ASSESSORIA PÚBLICA LTDA

CNPJ Nº 11.439.609/0001-88

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	TOTAL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	Publicação em Jornal de Grande Circulação Estadual - 1º Caderno (Jornal O Povo - Jornal Diário do Nordeste)	Cm/Pc	2590	42,50	110.075,00
2	Publicação no Diário Oficial do Estado Ceará - DOE/CE.	Cm	2370	115,00	272.550,00
3	Publicação no Diário Oficial da União - DOU.	Cm	2500	90,00	225.000,00
					607.625,00

Publicado por:
Maria Luisa de Azevedo
Código Identificador:21AEDDC2

ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXELÔ