



PROPOSTA CREDENCIAMENTO

À

Comissão Permanente de Licitações da Prefeitura Municipal de ARACATI.  
Ref.: CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 10.003/2023

Aracati, 02 de outubro de 2023

PREZADOS SENHORES,

Apresentamos nossa proposta para Credenciamento de empresa visando a contratação da prestação de serviços laboratoriais para atender as necessidades de exames clínicos do Município do Aracati, sob a responsabilidade da Secretaria de Saúde, para realização de exames laboratoriais, ao preço da tabela SUS visando a complementação a rede assistencial de Saúde do Município de Aracati/CE.

ITEM	CÓDIGO TABELA SUS	DESCRIÇÃO	TOTAL	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	02.02.01.040-6	ÁCIDO FOLICO - FOLATO	150	R\$ 15,65	R\$ 2.347,50
2	02.02.01.012-0	ÁCIDO ÚRICO	3000	R\$ 1,85	R\$ 5.550,00
3	02.02.07.005-0	ÁCIDO VALPRÓICO	30	R\$ 15,65	R\$ 469,50
4	02.02.06.008-0	ACTH (ADENOCORTICOTROFICO)	30	R\$ 14,12	R\$ 423,60
5	02.02.06.009-8	ALDOSTERONA	30	R\$ 11,89	R\$ 356,70
6	02.02.01.018-0	AMILASE	1200	R\$ 2,25	R\$ 2.700,00
7	02.01.01.041-0	ANATOMO PATOLÓGICO DE PRÓSTATA	40	R\$ 92,38	R\$ 3.695,20
8	02.02.03.030-0	ANTI- HIV 1 e 2	1800	R\$ 10,00	R\$ 18.000,00
9	02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	2000	R\$ 13,33	R\$ 26.660,00
10	02.02.03.010-5	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO LIVRE	500	R\$ 16,42	R\$ 8.210,00
11	02.02.03.080-6	ANTI-HAV IGG	100	R\$ 18,55	R\$ 1.855,00
12	02.02.03.091-1	ANTI-HAV IGM	100	R\$ 18,55	R\$ 1.855,00
13	02.02.03.089-0	ANTI-HBC IGM	100	R\$ 18,55	R\$ 1.855,00
14	02.02.03.078-4	ANTI-HBC TOTAL	100	R\$ 18,55	R\$ 1.855,00
15	02.02.03.098-9	ANTI-HBeAG	100	R\$ 18,55	R\$ 1.855,00
16	02.02.03.063-6	ANTI-HBS	500	R\$ 18,55	R\$ 9.275,00
17	02.02.03.067-9	ANTI-HCV	700	R\$ 18,55	R\$ 12.985,00
18	02.02.03.028-8	ANTI-HELICOBATER PYLORY	70	R\$ 17,16	R\$ 1.201,20
19	02.02.03.062-8	ANTI-TIREOGLOBULINA	60	R\$ 17,16	R\$ 1.029,60
20	02.02.03.047-4	ASLO - ANTIESTREPTOLISINA O	100	R\$ 2,83	R\$ 283,00
21	02.02.08.004-8	BACIOSCOPIA - BAAR	400	R\$ 4,20	R\$ 1.680,00

22	02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA - GRAM, ZIEHL, ETC	50	R\$ 2,80	R\$ 140,00
23	02.02.01.020-1	BILIRRUBIA TOTAL E FRAÇÕES	1600	R\$ 2,01	R\$ 3.216,00
24	02.01.01.029-1	BIÓPSIA - PUNÇÃO DE NERVOS SUPERFICIAIS DE PELE (NERVOS E LESÃO DE PELE)	100	R\$ 30,06	R\$ 3.006,00
25	02.01.01.026-7	BIÓPSIA DE LESÃO DE PARTES MOLE COM AGULHA	150	R\$ 114,36	R\$ 17.154,00
26	02.01.01.037-2	BIÓPSIA DE PELES E PARTES MOLE	100	R\$ 25,83	R\$ 2.583,00
27	02.02.03.121-7	CA 125	80	R\$ 13,35	R\$ 1.068,00
28	02.02.01.022-8	CÁLCIO IONIZADO	150	R\$ 3,51	R\$ 526,50
29	02.02.01.021-0	CÁLCIO TOTAL	1000	R\$ 1,85	R\$ 1.850,00
30	02.02.01.002-3	CAPACIDADE TOTAL DE FIXAÇÃO DO FERRO	50	R\$ 2,01	R\$ 100,50
31	02.02.03.096-2	CEA	60	R\$ 13,35	R\$ 801,00
32	02.02.03.074-1	CITOMEGALOVIRUS IGG	400	R\$ 11,00	R\$ 4.400,00
33	02.02.03.085-7	CITOMEGALOVIRUS IGM	400	R\$ 11,61	R\$ 4.644,00
34	02.03.01.008-6	CITOPATOLÓGICO CERVIÇO VAGINAL	1000	R\$ 7,30	R\$ 7.300,00
35	02.03.01.004-3	CITOPATOLÓGICO DE MAMA	20	R\$ 35,34	R\$ 706,80
36	02.02.01.033-3	CK-MB	1500	R\$ 4,12	R\$ 6.180,00
37	02.02.01.032-5	CK-TOTAL	1500	R\$ 3,68	R\$ 5.520,00
38	02.02.01.026-0	CLORETO (URINA E/OU SANGUE)	100	R\$ 1,85	R\$ 185,00
39	02.02.01.027-9	COLESTEROL HDL	6000	R\$ 3,51	R\$ 21.060,00
40	02.02.01.028-7	COLESTEROL LDL	6000	R\$ 3,51	R\$ 21.060,00
41	02.02.01.029-5	COLESTEROL TOTAL	6500	R\$ 1,85	R\$ 12.025,00
42	02.02.03.012-1	COMPLEMENTO C3	20	R\$ 17,16	R\$ 343,20
43	02.02.03.013-0	COMPLEMENTO C4	20	R\$ 17,16	R\$ 343,20
44	02.13.01.063-1	COOMBS INDIRETO - TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA	400	R\$ 2,73	R\$ 1.092,00
45	02.02.02.054-1	COOMBS DIRETO - TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA	50	R\$ 2,73	R\$ 136,50
46	02.02.06.013-6	CORTISOL	100	R\$ 9,86	R\$ 986,00
47	02.02.01.031-7	CREATININA	12000	R\$ 1,85	R\$ 22.200,00
48	02.02.08.008-0	CULTURAS PARA IDENTIFICAÇÃO	2000	R\$ 5,62	R\$ 11.240,00
49	02.02.06.014-4	DHEA- DEHIDROEPIANDROSTERONA	30	R\$ 11,25	R\$ 337,50
50	02.02.01.072-4	ELETOFORESE DE PROTEINAS	30	R\$ 4,42	R\$ 132,60
51	02.02.06.016-0	ESTRADIOL	100	R\$ 10,15	R\$ 1.015,00
52	02.03.02.006-5	EXAME ANATOMO PATOLOGICO DA MAMA	50	R\$ 45,83	R\$ 2.291,50
53	02.03.02.002-2	EXAME ANATOMO PATOLOGICO DO COLO DO UTERO	50	R\$ 43,21	R\$ 2.160,50
54	02.02.03.059-8	FATOR ANTINUCLEAR (FAN) - ANTICORPOS ANTINUCLEO	140	R\$ 17,16	R\$ 2.402,40
55	02.02.03.007-5	FATOR REUMATOIDE-LATEX	200	R\$ 2,83	R\$ 566,00
56	02.02.01.038-4	FERRITINA	500	R\$ 15,59	R\$ 7.795,00
57	02.02.01.039-2	FERRO SERICO	400	R\$ 3,51	R\$ 1.404,00
58	02.02.01.042-2	FOSFATASE ALCALINA	2000	R\$ 2,01	R\$ 4.020,00
59	02.02.01.043-0	FOSFORO	100	R\$ 1,85	R\$ 185,00
60	02.02.06.023-3	FSH	300	R\$ 7,89	R\$ 2.367,00
61	02.02.03.112-8	FT-ABS-IGG	80	R\$ 10,00	R\$ 800,00
62	02.02.03.113-6	FT-ABS-IGM	80	R\$ 10,00	R\$ 800,00

63	02.02.01.046-5	GAMA-GT (GGT)	1800	R\$ 3,51	R\$ 6.318,00
64	02.02.01.047-3	GLICOSE	10000	R\$ 1,85	R\$ 18.500,00
65	02.02.02.030-4	HB - HEMOGLOBINA	200	R\$ 1,53	R\$ 306,00
66	02.02.03.097-0	HBSAg	1300	R\$ 18,55	R\$ 24.115,00
67	02.02.06.021-7	HCG - BETA	800	R\$ 7,85	R\$ 6.280,00
68	02.02.08.015-3	HEMOGULTURA	200	R\$ 11,49	R\$ 2.298,00
69	02.02.01.050-3	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	6000	R\$ 17,86	R\$ 107.160,00
70	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	20000	R\$ 4,11	R\$ 82.200,00
71	02.02.02.037-1	HT - HEMATOCRITO	200	R\$ 1,53	R\$ 306,00
72	02.02.03.016-4	IGE TOTAL	100	R\$ 9,25	R\$ 925,00
73	02.03.02.004-9	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS	50	R\$ 92,00	R\$ 4.600,00
74	02.02.01.036-8	LDH - DESIDROGENASE LÁTIGA	600	R\$ 3,68	R\$ 2.208,00
75	02.02.06.024-1	LH	200	R\$ 8,97	R\$ 1.794,00
76	02.02.01.055-4	LIPASE	600	R\$ 2,25	R\$ 1.350,00
77	02.02.01.056-2	MAGNESIO (SORO)	600	R\$ 2,01	R\$ 1.206,00
78	02.02.05.009-2	MICROALBUMINURIA	300	R\$ 8,12	R\$ 2.436,00
79	02.02.04.008-9	PARASITOLÓGICO - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	400	R\$ 1,65	R\$ 660,00
80	02.02.06.027-6	PARATORMÔNIO-PTH	80	R\$ 43,13	R\$ 3.450,40
81	02.02.02.002-9	PLAQUETAS	50	R\$ 2,73	R\$ 136,50
82	02.02.01.060-0	POTASSIO SORO (SORO)	6000	R\$ 1,85	R\$ 11.100,00
83	02.02.06.029-2	PROGESTERONA	100	R\$ 10,22	R\$ 1.022,00
84	02.02.06.030-6	PROLACTINA	120	R\$ 10,15	R\$ 1.218,00
85	02.02.03.008-3	PROTEINA C REATIVA (PCR) - DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA	6000	R\$ 9,25	R\$ 55.500,00
86	02.02.01.062-7	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	300	R\$ 1,85	R\$ 555,00
87	02.02.05.030-0	PROTEINAS URINARIAS	150	R\$ 4,44	R\$ 666,00
88	02.02.03.010-5	PSA TOTAL	900	R\$ 16,42	R\$ 14.778,00
89	02.02.02.003-7	RETICULOCITOS	100	R\$ 2,73	R\$ 273,00
90	02.02.03.081-4	RUBEOLA IGG	300	R\$ 17,16	R\$ 5.148,00
91	02.02.03.092-0	RUBEOLA IGM	300	R\$ 17,16	R\$ 5.148,00
92	02.02.01.063-5	SODIO (SORO)	6000	R\$ 1,85	R\$ 11.100,00
93	02.02.05.001-7	SUMÁRIO DE URINA - ANÁLISES DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO	11000	R\$ 3,70	R\$ 40.700,00
94	02.02.06.039-0	T3 TOTAL	600	R\$ 8,71	R\$ 5.226,00
95	02.02.06.038-1	T4 LIVRE	2500	R\$ 11,60	R\$ 29.000,00
96	02.02.06.037-3	T4 TOTAL	700	R\$ 8,76	R\$ 6.132,00
97	02.02.02.014-2	TAP - TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA	2500	R\$ 2,73	R\$ 6.825,00
98	02.02.02.007-0	TC - TEMPO DE COAGULAÇÃO	1000	R\$ 2,73	R\$ 2.730,00
99	02.02.06.034-9	TESTOSTERONA	120	R\$ 10,43	R\$ 1.251,60
100	02.02.01.064-3	TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA	6500	R\$ 2,01	R\$ 13.065,00
101	02.02.01.065-1	TGP - TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA	6500	R\$ 2,01	R\$ 13.065,00
102	02.02.12.003-1	TIPAGEM SANGUINEA - FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH	1100	R\$ 10,65	R\$ 11.715,00
103	02.02.06.036-5	TIREOGLOBULINA	30	R\$ 15,35	R\$ 460,50

104	02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG	1800	R\$ 16,97	R\$ 30.546,00
105	02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM	1800	R\$ 18,55	R\$ 33.390,00
106	02.02.03.087-3	TRANSFERRINA	150	R\$ 4,12	R\$ 618,00
107	02.02.01.067-8	TRIGLICERÍDIOS	7000	R\$ 3,51	R\$ 24.570,00
108	02.02.06.039-0	TRIIODOTIRONINA T3 (LIVRE)	100	R\$ 8,71	R\$ 871,00
109	02.02.03.120-9	TROPONINA-CARDIACA	1800	R\$ 9,00	R\$ 16.200,00
110	02.02.02.010-0	TS - TEMPO DE SANGRAMENTO	900	R\$ 9,00	R\$ 8.100,00
111	02.02.06.025-0	TSH	3200	R\$ 8,96	R\$ 28.672,00
112	02.02.02.013-4	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	2500	R\$ 5,77	R\$ 14.425,00
113	02.02.01.069-4	UREIA	11000	R\$ 1,85	R\$ 20.350,00
114	02.02.03.111-0	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	2200	R\$ 2,83	R\$ 6.226,00
115	02.02.02.015-0	VHS - VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO	1000	R\$ 2,73	R\$ 2.730,00
116	02.02.01.070-8	VITAMINA B12	1800	R\$ 15,24	R\$ 27.432,00
117	02.02.07.035-2	ZINCO	50	R\$ 15,65	R\$ 782,50

Manifestamos, neste ato, nossa concordância com os preços fixados pela Secretaria Municipal de Saúde de Aracati, constantes no Edital de Credenciamento em referência.

Informamos que o prazo de validade de nossa proposta é de 60 (sessenta) dias, a contar da data de abertura do Credenciamento.

O licitante declara que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais; taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal; custos e demais despesas que possam incidir sobre o serviço licitado, inclusive a margem de lucro.

Finalizando, declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus anexos.

Razão Social: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS NOBREGA & ANDRADE LTDA  
 CNPJ N°: 25.047.574/0001-46  
 Endereço: RUA CEL POMPEU, 194, CENTRO, ARACATI-CE  
 CEP: 62800-000  
 Fone: 85 99901.0235  
 Email: paulo.andrade@centrallab.com.br

Atenciosamente,

*Karolina Greyc Rodrigues Alves de Almeida*  
 KAROLINA GREYC RODRIGUES ALVES DE ALMEIDA  
 CPF: 068.193.283-03