

**TERMO JUSTIFICADO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO**  
**IN22 005 - SMS.**

A Secretaria Municipal da Saúde de Sobral, através da Comissão Interna de Licitação, instruída pela Portaria N° 010/2021, vem mui respeitosamente, solicitar de V. Sa. que seja declarada a Inegixilidade de Licitação, para o objeto abaixo relacionado.

Serviços de exames laboratoriais e especializados de acordo com a tabela SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS a serem ofertados aos usuários da rede municipal de saúde do Município de Sobral/CE e região Noroeste do estado do Ceará.

O Presente Termo de inexigibilidade de Licitação tem como fundamento o *caput* do Art. 25, da Lei 8.666 de 21 de junho de 1993, e suas alterações e o Credenciamento n° 005/2021.

A escolha da Contratada deve-se ao fato da referida empresa ser capacitada para a prestação de serviço de exames laboratoriais especializados, ser empresa idônea e sem restrições de prestação de serviços, bemcomo ter ofertado os preços estabelecidos na tabela SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS e previstos no Credenciamento n° 005/2021.

No concernente ao preço, o valor global correspondente para a citada contratação importa na quantia de **R\$ 495.276,54 (quatrocentos e noventa e cinco mil, duzentos e setenta e seis reais e cinquenta e quatro centavos)**, conforme abaixo:

**Empresa:** LABORATÓRIO CLÍNICO DE SOBRAL LTDA - EPP.

**CNPJ N°:** 07.995.244/0001-09.

ITEM	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	REF.	VALOR UNIT.	QTD ANUAL	VALOR ANUAL
1	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO	UNID	R\$ 3,70	8015	R\$29.655,50
2	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	UNID	R\$ 13,33	1600	R\$21.328,00
3	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	UNID	R\$ 4,20	48	R\$201,60
4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	UNID	R\$ 4,20	106	R\$445,20
5	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	UNID	R\$ 4,20	61	R\$256,20



**SOBRAL**  
**PREFEITURA**  
SECRETARIA DA SAÚDE



6	BACTEROSCOPIA (GRAM)	UNID	R\$ 2,80	163	R\$456,40
7	CLEARANCE DE CREATININA	UNID	R\$ 3,51	206	R\$723,06
8	CONTAGEM DE PLAQUETAS	UNID	R\$ 2,73	1920	R\$5.241,60
9	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	UNID	R\$ 2,73	19	R\$51,87
10	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	UNID	R\$ 5,62	1600	R\$8.992,00
11	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	UNID	R\$ 2,01	16	R\$32,16
12	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	UNID	R\$ 3,63	249	R\$903,87
13	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	UNID	R\$ 10,00	62	R\$620,00
14	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	UNID	R\$ 2,83	205	R\$580,15
15	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	UNID	R\$ 2,73	592	R\$1.616,16
16	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	UNID	R\$ 2,73	592	R\$1.616,16
17	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIV	UNID	R\$ 5,77	592	R\$3.415,84
18	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TA)	UNID	R\$ 2,73	624	R\$1.703,52
19	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	UNID	R\$ 2,73	651	R\$1.777,23
20	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	UNID	R\$ 1,37	1280	R\$1.753,60
21	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	UNID	R\$ 9,25	720	R\$6.660,00
22	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	UNID	R\$ 15,24	96	R\$1.463,04
23	DOSAGEM DE ACIDO URICO	UNID	R\$ 1,85	2422	R\$4.480,70
24	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	UNID	R\$ 15,65	96	R\$1.502,40
25	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	UNID	R\$ 14,12	6	R\$84,72
26	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	UNID	R\$ 11,89	6	R\$71,34
27	DOSAGEM DE AMILASE	UNID	R\$ 2,25	158	R\$355,50
28	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	UNID	R\$ 16,42	1040	R\$17.076,80
29	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	UNID	R\$ 2,01	333	R\$669,33
30	DOSAGEM DE CALCIO	UNID	R\$ 1,85	381	R\$704,85
31	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	UNID	R\$ 3,51	38	R\$133,38
32	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	UNID	R\$ 17,53	10	R\$175,30
33	DOSAGEM DE CLORETO	UNID	R\$ 1,85	26	R\$48,10
34	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	UNID	R\$ 3,51	6782	R\$23.804,82
35	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	UNID	R\$ 3,51	6864	R\$24.092,64
36	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	UNID	R\$ 1,85	7470	R\$13.819,50
37	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	UNID	R\$ 17,16	32	R\$549,12
38	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	UNID	R\$ 17,16	32	R\$549,12
39	DOSAGEM DE CORTISOL	UNID	R\$ 9,86	42	R\$414,12
40	DOSAGEM DE CREATININA	UNID	R\$ 1,85	5663	R\$10.476,55
41	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	UNID	R\$ 3,68	145	R\$533,60
42	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	UNID	R\$ 4,12	13	R\$53,56



**SOBRAL**  
**PREFEITURA**  
SECRETARIA DA SAÚDE



43	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	UNID	R\$ 11,25	13	R\$146,25
44	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	UNID	R\$ 3,68	63	R\$231,84
45	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	UNID	R\$ 11,71	10	R\$117,10
46	DOSAGEM DE ESTRADIOL	UNID	R\$ 10,15	58	R\$588,70
47	DOSAGEM DE ESTRONA	UNID	R\$ 11,12	10	R\$111,20
48	DOSAGEM DE FERRITINA	UNID	R\$ 15,59	192	R\$2.993,28
49	DOSAGEM DE FERRO SERICO	UNID	R\$ 3,51	192	R\$673,92
50	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	UNID	R\$ 4,60	6	R\$27,60
51	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	UNID	R\$ 2,01	322	R\$647,22
52	DOSAGEM DE FOSFORO	UNID	R\$ 1,85	47	R\$86,95
53	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	UNID	R\$ 3,51	314	R\$1.102,14
54	DOSAGEM DE GLICOSE	UNID	R\$ 1,85	10758	R\$19.902,30
55	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA)	UNID	R\$ 7,85	1040	R\$8.164,00
56	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	UNID	R\$ 7,86	1920	R\$15.091,20
57	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	UNID	R\$ 10,21	6	R\$61,26
58	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	UNID	R\$ 7,89	173	R\$1.364,97
59	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	UNID	R\$ 8,97	82	R\$735,54
60	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	UNID	R\$ 8,96	1920	R\$17.203,20
61	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	UNID	R\$ 17,16	6	R\$102,96
62	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	UNID	R\$ 9,25	14	R\$129,50
63	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	UNID	R\$ 17,16	10	R\$171,60
64	DOSAGEM DE INSULINA	UNID	R\$ 10,17	7	R\$71,19
65	DOSAGEM DE LACTATO	UNID	R\$ 3,68	13	R\$47,84
66	DOSAGEM DE LIPASE	UNID	R\$ 2,25	70	R\$157,50
67	DOSAGEM DE LITIO	UNID	R\$ 2,25	23	R\$51,75
68	DOSAGEM DE MAGNESIO	UNID	R\$ 2,01	78	R\$156,78
69	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	UNID	R\$ 8,12	96	R\$779,52
70	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	UNID	R\$ 2,01	28	R\$56,28
71	DOSAGEM DE PARATORMONIO	UNID	R\$ 43,13	6	R\$258,78
72	DOSAGEM DE POTASSIO	UNID	R\$ 1,85	1157	R\$2.140,45
73	DOSAGEM DE PROGESTERONA	UNID	R\$ 10,22	16	R\$163,52
74	DOSAGEM DE PROLACTINA	UNID	R\$ 10,15	101	R\$1.025,15
75	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	UNID	R\$ 2,04	131	R\$267,24
76	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	UNID	R\$ 1,40	14	R\$19,60
77	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	UNID	R\$ 1,85	143	R\$264,55
78	DOSAGEM DE SODIO	UNID	R\$ 1,85	1157	R\$2.140,45
79	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	UNID	R\$ 13,11	6	R\$78,66



**SOBRAL**  
**PREFEITURA**  
SECRETARIA DA SAÚDE



80	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	UNID	R\$ 10,43	53	R\$552,79
81	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	UNID	R\$ 13,11	6	R\$78,66
82	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	UNID	R\$ 15,35	24	R\$368,40
83	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	UNID	R\$ 8,76	259	R\$2.268,84
84	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	UNID	R\$ 11,60	582	R\$6.751,20
85	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	UNID	R\$ 2,01	2866	R\$5.760,66
86	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	UNID	R\$ 2,01	2866	R\$5.760,66
87	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	UNID	R\$ 4,12	8	R\$32,96
88	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	UNID	R\$ 3,51	7067	R\$24.805,17
89	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	UNID	R\$ 8,71	303	R\$ 2.639,13
90	DOSAGEM DE UREIA	UNID	R\$ 1,85	4750	R\$8.787,50
91	DOSAGEM DE VITAMINA B12	UNID	R\$ 15,24	58	R\$883,92
92	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	UNID	R\$ 13,35	25	R\$333,75
93	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	UNID	R\$ 5,41	108	R\$584,28
94	ELETROFORESE DE PROTEINAS	UNID	R\$ 4,42	48	R\$212,16
95	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	UNID	R\$ 2,73	96	R\$262,08
96	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	UNID	R\$ 3,04	36	R\$109,44
97	HEMOGRAMA COMPLETO	UNID	R\$ 4,11	12851	R\$52.817,61
98	LEUCOGRAMA	UNID	R\$ 2,73	96	R\$262,08
99	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	UNID	R\$ 10,00	10	R\$100,00
100	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	UNID	R\$ 10,00	10	R\$100,00
101	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	UNID	R\$ 2,83	139	R\$393,37
102	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	UNID	R\$ 17,16	10	R\$171,60
103	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	UNID	R\$ 10,00	242	R\$2.420,00
104	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	UNID	R\$ 18,55	10	R\$185,50
105	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	UNID	R\$ 17,16	60	R\$1.029,60
106	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	UNID	R\$ 17,16	11	R\$188,76
107	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE	UNID	R\$ 18,55	157	R\$2.912,35
108	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA	UNID	R\$ 18,55	10	R\$185,50
109	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	UNID	R\$ 11,00	960	R\$10.560,00
110	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	UNID	R\$ 16,97	2400	R\$40.728,00
111	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	UNID	R\$ 17,16	85	R\$1.458,60
112	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIM	UNID	R\$ 17,16	2	R\$34,32
113	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	UNID	R\$ 11,61	204	R\$2.368,44
114	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	UNID	R\$ 18,55	1760	R\$32.648,00

115	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	UNID	R\$ 9,25	3	R\$27,75
116	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	UNID	R\$ 17,16	104	R\$1.784,64
117	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIM	UNID	R\$ 17,16	10	R\$171,60
118	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	UNID	R\$ 13,35	19	R\$253,65
119	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPAT	UNID	R\$ 18,55	445	R\$8.254,75
120	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	UNID	R\$ 18,55	10	R\$185,50
121	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	UNID	R\$ 4,10	89	R\$364,90
122	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	UNID	R\$ 1,37	1280	R\$1.753,60
123	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFI	UNID	R\$ 9,25	10	R\$92,50
124	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	UNID	R\$ 1,65	10	R\$16,50
125	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	UNID	R\$ 1,65	895	R\$1.476,75
126	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	UNID	R\$ 1,65	89	R\$146,85
127	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	UNID	R\$ 2,73	65	R\$177,45
128	PROVA DO LACO	UNID	R\$ 2,73	252	R\$687,96
129	TESTE DE VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS	UNID	R\$ 2,83	1359	R\$3.845,97
130	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	UNID	R\$ 2,73	10	R\$27,30
131	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	UNID	R\$ 10,00	11	R\$110,00
132	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	UNID	R\$ 2,73	72	R\$196,56
133	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	UNID	R\$ 2,83	186	R\$526,38
<b>TOTAL</b>					R\$495.276,54
<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: 07.01.10.302.0072.2316.33903900.1214000000</b>					

Pelo exposto, submetemos o presente Termo de **inexigibilidade** à apreciação da **Ilma. Sra. Regina Célia Carvalho da Silva**, para o devido conhecimento e, verificada a oportunidade e conveniência para esta Pública Administração, **RATIFICAR** o presente termo de inexigibilidade de Licitação.

Sobral-CE, 04 de Fevereiro de 2022.

*Mara Juliana Carneiro Parente*  
Mara Juliana Carneiro Parente

**Presidente da Comissão Interna de Licitação**

*Claudia Aillame Castro Gurgel*  
Claudia Aillame Castro Gurgel

**Membro da Comissão Interna de Licitação**

*Benedito Ivon Linhares Queiroz*  
Benedito Ivon Linhares Queiroz

**Membro da Comissão Interna de Licitação**

**ATO DE RATIFICAÇÃO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO**  
**IN22 003 - SMS**

Considerando o Termo de Inexigibilidade emitido pela Ilustrada Comissão Interna de Licitação, bem assim, considerando o amparo legal dos fatos alegados no referido Termo, **RATIFICO o Presente TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO**, para Serviços de exames laboratoriais e especializados de acordo com a tabela SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS a serem ofertados aos usuários da rede municipal de saúde do Município de Sobral/CE e região Noroeste do estado do Ceará, nos Termos do *caput* do Art. 25, e Art. 26, parágrafo único, *incisos II e III* e o Credenciamento nº 005/2021.

**Empresa:** LABORATÓRIO CLÍNICO DE SOBRAL LTDA - EPP.

**CNPJ Nº:** 07.995.244/0001-09.

ITEM	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	REF.	VALOR UNIT.	QTD ANUAL	VALOR ANUAL
1	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO	UNID	R\$ 3,70	8015	R\$29.655,50
2	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	UNID	R\$ 13,33	1600	R\$21.328,00
3	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	UNID	R\$ 4,20	48	R\$201,60
4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	UNID	R\$ 4,20	106	R\$445,20
5	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	UNID	R\$ 4,20	61	R\$256,20
6	BACTEROSCOPIA (GRAM)	UNID	R\$ 2,80	163	R\$456,40
7	CLEARANCE DE CREATININA	UNID	R\$ 3,51	206	R\$723,06
8	CONTAGEM DE PLAQUETAS	UNID	R\$ 2,73	1920	R\$5.241,60
9	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	UNID	R\$ 2,73	19	R\$51,87
10	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	UNID	R\$ 5,62	1600	R\$8.992,00
11	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	UNID	R\$ 2,01	16	R\$32,16
12	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	UNID	R\$ 3,63	249	R\$903,87
13	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	UNID	R\$ 10,00	62	R\$620,00
14	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	UNID	R\$ 2,83	205	R\$580,15
15	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	UNID	R\$ 2,73	592	R\$1.616,16
16	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	UNID	R\$ 2,73	592	R\$1.616,16
17	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIV	UNID	R\$ 5,77	592	R\$3.415,84
18	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TA)	UNID	R\$ 2,73	624	R\$1.703,52
19	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	UNID	R\$ 2,73	651	R\$1.777,23
20	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	UNID	R\$ 1,37	1280	R\$1.753,60



# SOBRAL

## PREFEITURA

SECRETARIA DA SAÚDE



21	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	UNID	R\$ 9,25	720	R\$6.660,00
22	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	UNID	R\$ 15,24	96	R\$1.463,04
23	DOSAGEM DE ACIDO URICO	UNID	R\$ 1,85	2422	R\$4.480,70
24	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	UNID	R\$ 15,65	96	R\$1.502,40
25	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	UNID	R\$ 14,12	6	R\$84,72
26	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	UNID	R\$ 11,89	6	R\$71,34
27	DOSAGEM DE AMILASE	UNID	R\$ 2,25	158	R\$355,50
28	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	UNID	R\$ 16,42	1040	R\$17.076,80
29	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	UNID	R\$ 2,01	333	R\$669,33
30	DOSAGEM DE CALCIO	UNID	R\$ 1,85	381	R\$704,85
31	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	UNID	R\$ 3,51	38	R\$133,38
32	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	UNID	R\$ 17,53	10	R\$175,30
33	DOSAGEM DE CLORETO	UNID	R\$ 1,85	26	R\$48,10
34	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	UNID	R\$ 3,51	6782	R\$23.804,82
35	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	UNID	R\$ 3,51	6864	R\$24.092,64
36	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	UNID	R\$ 1,85	7470	R\$13.819,50
37	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	UNID	R\$ 17,16	32	R\$549,12
38	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	UNID	R\$ 17,16	32	R\$549,12
39	DOSAGEM DE CORTISOL	UNID	R\$ 9,86	42	R\$414,12
40	DOSAGEM DE CREATININA	UNID	R\$ 1,85	5663	R\$10.476,55
41	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	UNID	R\$ 3,68	145	R\$533,60
42	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	UNID	R\$ 4,12	13	R\$53,56
43	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	UNID	R\$ 11,25	13	R\$146,25
44	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	UNID	R\$ 3,68	63	R\$231,84
45	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	UNID	R\$ 11,71	10	R\$117,10
46	DOSAGEM DE ESTRADIOL	UNID	R\$ 10,15	58	R\$588,70
47	DOSAGEM DE ESTRONA	UNID	R\$ 11,12	10	R\$111,20
48	DOSAGEM DE FERRITINA	UNID	R\$ 15,59	192	R\$2.993,28
49	DOSAGEM DE FERRO SERICO	UNID	R\$ 3,51	192	R\$673,92
50	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	UNID	R\$ 4,60	6	R\$27,60
51	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	UNID	R\$ 2,01	322	R\$647,22
52	DOSAGEM DE FOSFORO	UNID	R\$ 1,85	47	R\$86,95
53	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	UNID	R\$ 3,51	314	R\$1.102,14
54	DOSAGEM DE GLICOSE	UNID	R\$ 1,85	10758	R\$19.902,30
55	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA)	UNID	R\$ 7,85	1040	R\$8.164,00
56	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	UNID	R\$ 7,86	1920	R\$15.091,20
57	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (IIGH)	UNID	R\$ 10,21	6	R\$61,26



**SOBRAL**  
**PREFEITURA**  
SECRETARIA DA SAÚDE



58	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	UNID	R\$ 7,89	173	R\$1.364,97
59	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	UNID	R\$ 8,97	82	R\$735,54
60	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	UNID	R\$ 8,96	1920	R\$17.203,20
61	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	UNID	R\$ 17,16	6	R\$102,96
62	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	UNID	R\$ 9,25	14	R\$129,50
63	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	UNID	R\$ 17,16	10	R\$171,60
64	DOSAGEM DE INSULINA	UNID	R\$ 10,17	7	R\$71,19
65	DOSAGEM DE LACTATO	UNID	R\$ 3,68	13	R\$47,84
66	DOSAGEM DE LIPASE	UNID	R\$ 2,25	70	R\$157,50
67	DOSAGEM DE LITIO	UNID	R\$ 2,25	23	R\$51,75
68	DOSAGEM DE MAGNESIO	UNID	R\$ 2,01	78	R\$156,78
69	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	UNID	R\$ 8,12	96	R\$779,52
70	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	UNID	R\$ 2,01	28	R\$56,28
71	DOSAGEM DE PARATORMONIO	UNID	R\$ 43,13	6	R\$258,78
72	DOSAGEM DE POTASSIO	UNID	R\$ 1,85	1157	R\$2.140,45
73	DOSAGEM DE PROGESTERONA	UNID	R\$ 10,22	16	R\$163,52
74	DOSAGEM DE PROLACTINA	UNID	R\$ 10,15	101	R\$1.025,15
75	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	UNID	R\$ 2,04	131	R\$267,24
76	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	UNID	R\$ 1,40	14	R\$19,60
77	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	UNID	R\$ 1,85	143	R\$264,55
78	DOSAGEM DE SODIO	UNID	R\$ 1,85	1157	R\$2.140,45
79	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	UNID	R\$ 13,11	6	R\$78,66
80	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	UNID	R\$ 10,43	53	R\$552,79
81	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	UNID	R\$ 13,11	6	R\$78,66
82	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	UNID	R\$ 15,35	24	R\$368,40
83	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	UNID	R\$ 8,76	259	R\$2.268,84
84	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	UNID	R\$ 11,60	582	R\$6.751,20
85	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	UNID	R\$ 2,01	2866	R\$5.760,66
86	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	UNID	R\$ 2,01	2866	R\$5.760,66
87	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	UNID	R\$ 4,12	8	R\$32,96
88	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	UNID	R\$ 3,51	7067	R\$24.805,17
89	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	UNID	R\$ 8,71	303	R\$ 2.639,13
90	DOSAGEM DE UREIA	UNID	R\$ 1,85	4750	R\$8.787,50
91	DOSAGEM DE VITAMINA B12	UNID	R\$ 15,24	58	R\$883,92
92	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	UNID	R\$ 13,35	25	R\$333,75
93	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	UNID	R\$ 5,41	108	R\$584,28
94	ELETROFORESE DE PROTEINAS	UNID	R\$ 4,42	48	R\$212,16



95	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	UNID	R\$ 2,73	96	R\$262,08
96	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	UNID	R\$ 3,04	36	R\$109,44
97	HEMOGRAMA COMPLETO	UNID	R\$ 4,11	12851	R\$52.817,61
98	LEUCOGRAMA	UNID	R\$ 2,73	96	R\$262,08
99	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	UNID	R\$ 10,00	10	R\$100,00
100	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	UNID	R\$ 10,00	10	R\$100,00
101	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	UNID	R\$ 2,83	139	R\$393,37
102	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	UNID	R\$ 17,16	10	R\$171,60
103	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	UNID	R\$ 10,00	242	R\$2.420,00
104	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	UNID	R\$ 18,55	10	R\$185,50
105	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	UNID	R\$ 17,16	60	R\$1.029,60
106	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	UNID	R\$ 17,16	11	R\$188,76
107	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE	UNID	R\$ 18,55	157	R\$2.912,35
108	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA	UNID	R\$ 18,55	10	R\$185,50
109	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	UNID	R\$ 11,00	960	R\$10.560,00
110	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	UNID	R\$ 16,97	2400	R\$40.728,00
111	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	UNID	R\$ 17,16	85	R\$1.458,60
112	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIM	UNID	R\$ 17,16	2	R\$34,32
113	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	UNID	R\$ 11,61	204	R\$2.368,44
114	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	UNID	R\$ 18,55	1760	R\$32.648,00
115	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	UNID	R\$ 9,25	3	R\$27,75
116	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	UNID	R\$ 17,16	104	R\$1.784,64
117	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIM	UNID	R\$ 17,16	10	R\$171,60
118	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	UNID	R\$ 13,35	19	R\$253,65
119	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPAT	UNID	R\$ 18,55	445	R\$8.254,75
120	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	UNID	R\$ 18,55	10	R\$185,50
121	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	UNID	R\$ 4,10	89	R\$364,90
122	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	UNID	R\$ 1,37	1280	R\$1.753,60
123	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFI	UNID	R\$ 9,25	10	R\$92,50
124	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	UNID	R\$ 1,65	10	R\$16,50
125	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	UNID	R\$ 1,65	895	R\$1.476,75
126	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	UNID	R\$ 1,65	89	R\$146,85
127	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	UNID	R\$ 2,73	65	R\$177,45
128	PROVA DO LACO	UNID	R\$ 2,73	252	R\$687,96
129	TESTE DE VDRL P/ DETECAAO DE SIFILIS	UNID	R\$ 2,83	1359	R\$3.845,97



**SOBRAL**  
**PREFEITURA**  
SECRETARIA DA SAÚDE



130	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	UNID	R\$ 2,73	10	R\$27,30
131	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	UNID	R\$ 10,00	11	R\$110,00
132	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	UNID	R\$ 2,73	72	R\$196,56
133	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	UNID	R\$ 2,83	186	R\$526,38
<b>R\$ 495.276,54 (quatrocentos e noventa e cinco mil, duzentos e setenta e seis reais e cinquenta e quatro centavos)</b>					
<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: 07.01.10.302.0072.2316.33903900.1214000000</b>					

Efetue-se a devida publicação e a referida contratação.

Sobral-CE, 04 de Fevereiro de 2022.

**Regina Célia Carvalho Da Silva**  
Secretária Municipal da Saúde