

**TERMO DE REFERÊNCIA****01. DO OBJETO**

1.1- O presente Termo de Referência tem por objetivo instruir o processo de licitação destinado a Contratação de empresa (s) para prestação de serviços referentes a realização de exames laboratoriais, voltados a atender as necessidades dos usuários do SUS de Trindade/PE, de acordo com as especificações e condições relacionadas neste Termo de Referência.

02. DA JUSTIFICATIVA

2.1- A presente contratação se justifica pelo fato do laboratório próprio do Município não realizar os exames listados abaixo, exames esses, que são solicitados com frequência aos pacientes que utilizam o Sistema de saúde do Município, e sendo tal serviço um dos meios de diagnostico capaz de garantir ao cidadão a qualidade no atendimento.

03. DA QUANTIDADE, ESPECIFICAÇÕES DO OBJETO E VALOR MÁXIMO ESTIMADO.

3.1- Os tipos de exames a serem realizados são:

ITENS	EQUIPAMENTOS	UNID	QUANT	VALOR UNIT. MÁX. PERMITIDO	VALOR TOTAL MÁX. PERMITIDO
1	Dosagem de Amilase	UNID	30	R\$ 18,33	R\$ 549,90
2	Dosagem de Cálcio	UNID	40	R\$ 20,00	R\$ 800,00
3	Dosagem de Cloreto	UNID	25	R\$ 20,00	R\$ 500,00
4	Dosagem de Creatinofosfoquinase (CPK)	UNID	30	R\$ 23,33	R\$ 699,90
5	Dosagem de Creatinofosfoquinase Fração MB	UNID	30	R\$ 28,33	R\$ 849,90
6	Dosagem de Ferritina	UNID	30	R\$ 23,33	R\$ 699,90
7	Dosagem de Ferro Sérico	UNID	30	R\$ 20,00	R\$ 600,00
8	Dosagem de Fosfatase Alcalina	UNID	30	R\$ 13,33	R\$ 399,90
9	Dosagem de Gama-Glutamil-Transferase (GAMA-GT)	UNID	30	R\$ 11,67	R\$ 350,10
10	Dosagem de Hemoglobina Glicosilada	UNID	120	R\$ 31,67	R\$ 3.800,40
11	Dosagem de Lipase	UNID	30	R\$ 18,33	R\$ 549,90
12	Dosagem de Magnésio	UNID	25	R\$ 18,33	R\$ 458,25
13	Dosagem de Potássio	UNID	60	R\$ 20,00	R\$ 1.200,00
14	Dosagem de Proteínas Totais	UNID	25	R\$ 20,00	R\$ 500,00
15	Dosagem de Proteínas Totais e Frações	UNID	30	R\$ 26,67	R\$ 800,10
16	Dosagem de Sódio	UNID	60	R\$ 20,00	R\$ 1.200,00
17	Dosagem de Transferrina	UNID	30	R\$ 23,33	R\$ 699,90
18	Dosagem de Vitamina B12	UNID	50	R\$ 28,33	R\$ 1.416,50
19	Eletroforese de Proteínas	UNID	15	R\$ 26,67	R\$ 400,05
20	Eletroforese de Lipoproteínas	UNID	15	R\$ 45,00	R\$ 675,00
21	Dosagem de 25 Hidroxivitamina D	UNID	30	R\$ 53,33	R\$ 1.599,90
22	Contagem de Plaquetas	UNID	50	R\$ 10,00	R\$ 500,00





23	Contagem de reticulócitos	UNID	15	R\$ 11,67	R\$ 175,05
24	Coagulograma	UNID	100	R\$ 30,00	R\$ 3.000,00
25	Determinação de Tempo de Trombina	UNID	30	R\$ 18,33	R\$ 549,90
26	Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTP Ativada)	UNID	80	R\$ 18,33	R\$ 1.466,40
27	Determinação de Tempo e atividade da Protrombina (TAP)	UNID	80	R\$ 15,00	R\$ 1.200,00
28	Dosagem de fibrinogênio	UNID	20	R\$ 38,33	R\$ 766,60
29	Dosagem de Antígeno Prostático Específico (PSA) total e livre	UNID	150	R\$ 38,33	R\$ 5.749,50
30	Dosagem de Imunoglobulina E (IGE)	UNID	30	R\$ 26,67	R\$ 800,10
31	Eletroforese de Hemoglobina	UNID	15	R\$ 40,00	R\$ 600,00
32	Sorologia para Rubéola	UNID	60	R\$ 53,33	R\$ 3.199,80
33	Sorologia para Toxoplasmose	UNID	60	R\$ 53,33	R\$ 3.199,80
34	Sorologia para Citomegalovírus	UNID	60	R\$ 53,33	R\$ 3.199,80
35	FTA-ABS para Diagnóstico de Sífilis	UNID	15	R\$ 25,00	R\$ 375,00
36	Dosagem de Troponina	UNID	30	R\$ 63,33	R\$ 1.899,90
37	Exame Coprológico Funcional	UNID	25	R\$ 40,00	R\$ 1.000,00
38	Pesquisa de Sangue Oculto nas Fezes	UNID	25	R\$ 26,67	R\$ 666,75
39	Clearance de Creatinina	UNID	25	R\$ 30,00	R\$ 750,00
40	Dosagem de Proteínas (URINA DE 24 HORAS)	UNID	30	R\$ 26,67	R\$ 800,10
41	Dosagem de Gonadotrofina Coriônica Humana (HCG, BETA HCG)	UNID	25	R\$ 25,00	R\$ 625,00
42	Dosagem De Hormônio Foliculo Estimulante (FSH)	UNID	60	R\$ 26,67	R\$ 1.600,20
43	Dosagem de Hormônio Luteinizante (LH)	UNID	60	R\$ 26,67	R\$ 1.600,20
44	Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	UNID	80	R\$ 26,67	R\$ 2.133,60
45	Dosagem de Estradiol	UNID	60	R\$ 28,33	R\$ 1.699,80
46	Dosagem de Prolactina	UNID	60	R\$ 26,67	R\$ 1.600,20
47	Dosagem de Progesterona	UNID	60	R\$ 26,67	R\$ 1.600,20
48	Dosagem de Tireoglobulina	UNID	60	R\$ 35,00	R\$ 2.100,00
49	Dosagem de Tiroxina (T4)	UNID	80	R\$ 26,67	R\$ 2.133,60
50	Dosagem de Tiroxina Livre (T4 Livre)	UNID	80	R\$ 26,67	R\$ 2.133,60
51	Dosagem de Triiodotironina (T3)	UNID	80	R\$ 26,67	R\$ 2.133,60
52	Dosagem de Hormônio de Crescimento (HGH)	UNID	25	R\$ 40,67	R\$ 1.016,75
53	Dosagem de Lítio	UNID	30	R\$ 51,67	R\$ 1.550,10
54	Antibiograma	UNID	80	R\$ 41,67	R\$ 3.333,60
55	Coombs Direto	UNID	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
56	Coombs Indireto	UNID	30	R\$ 33,33	R\$ 999,90
57	Urocultura	UNID	70	R\$ 38,33	R\$ 2.683,10
58	Coprocultura	UNID	30	R\$ 46,67	R\$ 1.400,10
59	Teste de Tolerância Oral à Glicose (TTOG)	UNID	35	R\$ 35,00	R\$ 1.225,00
60	Anti - TPO	UNID	35	R\$ 31,67	R\$ 1.108,45
61	D- dímero	UNID	30	R\$ 143,33	R\$ 4.299,90
62	Dosagem de Albumina Sérica	UNID	25	R\$ 21,67	R\$ 541,75
63	C3	UNID	25	R\$ 31,67	R\$ 791,75
64	C4	UNID	25	R\$ 31,67	R\$ 791,75
65	Anti-DNA	UNID	25	R\$ 33,33	R\$ 833,25
66	Anti-SM	UNID	25	R\$ 60,00	R\$ 1.500,00





67	Dosagem de Glicose-6-Fosfato-Desidrogenase	UNID	25	R\$ 23,33	R\$ 583,25
68	Aldolase	UNID	25	R\$ 35,00	R\$ 875,00
69	Dosagem de IGE D. Pteronyssinus	UNID	25	R\$ 40,00	R\$ 1.000,00
70	Dosagem de IGE D. Farinae	UNID	25	R\$ 43,33	R\$ 1.083,25
71	Dosagem de Imunoglobulina A (IGA)	UNID	25	R\$ 26,67	R\$ 666,75
72	Dosagem de Imunoglobulina M (IGM)	UNID	25	R\$ 28,33	R\$ 708,25
73	Dosagem de Imunoglobulina G (IGG)	UNID	25	R\$ 28,33	R\$ 708,25
74	Teste de tolerância oral a Lactose	UNID	30	R\$ 45,00	R\$ 1.350,00
75	TRAB	UNID	20	R\$ 63,33	R\$ 1.266,60
76	Dosagem de Anti-tireoglobulina	UNID	50	R\$ 28,33	R\$ 1.416,50
77	Dosagem de Zinco	UNID	25	R\$ 35,00	R\$ 875,00
78	Dosagem de Testosterona	UNID	25	R\$ 38,33	R\$ 958,25
79	Dosagem de Insulina	UNID	25	R\$ 30,00	R\$ 750,00
80	Anti –CCP	UNID	15	R\$ 146,67	R\$ 2.200,05
81	Anti – RO	UNID	15	R\$ 56,67	R\$ 850,05
82	Dosagem de IgE específico para Ovo	UNID	20	R\$ 41,67	R\$ 833,40
83	Dosagem de IgE específico para Clara	UNID	20	R\$ 38,33	R\$ 766,60
84	Sorologia para Hepatite A	UNID	20	R\$ 40,00	R\$ 800,00
85	Dosagem de IgE específico para Poeira	UNID	20	R\$ 53,33	R\$ 1.066,60
86	Dosagem de IgE específico para pêlo de Cão	UNID	20	R\$ 38,33	R\$ 766,60
87	Dosagem de IgE específico para pêlo de Gato	UNID	20	R\$ 38,33	R\$ 766,60
88	CEA	UNID	20	R\$ 28,33	R\$ 566,60
89	CA125	UNID	20	R\$ 30,00	R\$ 600,00
90	Anti- Cardioplipina	UNID	15	R\$ 80,00	R\$ 1.200,00
91	Anticoagulante Lúpico	UNID	15	R\$ 55,00	R\$ 825,00
92	Anti Beta 2- Glicoproteína 1	UNID	15	R\$ 220,00	R\$ 3.300,00
93	Anti Trombina	UNID	15	R\$ 50,00	R\$ 750,00
94	Fator V de Leiden	UNID	15	R\$ 220,00	R\$ 3.300,00
95	Proteína C Funcional	UNID	15	R\$ 123,33	R\$ 1.849,95
96	Proteína S Funcional	UNID	15	R\$ 196,67	R\$ 2.950,05
97	Fator Antinuclear (FAN)	UNID	25	R\$ 28,33	R\$ 708,25

3.2- O custo Global máximo estimado é de R\$ 127.324,55 (cento e vinte sete mil, trezentos e vinte e quatro reais e cinquenta e cinco centavos).

04. DA PROPOSTA DE PREÇOS

4.1- Devem estar inclusos nos preços ofertados todos os tributos, taxas, encargos sociais, trabalhistas e previdenciários, deslocamentos e quaisquer outros custos e despesas que incidam sobre o objeto. Não será permitido, portanto, que tais encargos sejam discriminados em separado.

05. OBRIGAÇÕES DA LICITANTE VENCEDORA

5.1 - A CONTRATADA deverá manter seus funcionários, devida e rigorosamente uniformizados e identificados com crachás que contenham identificação da empresa, nome do funcionário, foto e função, sem quaisquer prejuízos financeiros à Prefeitura Municipal de Trindade/PE;





- 5.2 - A empresa contratada deverá manter serviço disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia, todos os dias da semana, inclusive sábados, domingos e feriados para a realização dos exames laboratoriais de urgência e emergência;
- 5.3 - Os resultados dos exames deverão ser entregues na sede da secretaria solicitante, mediante recibo de entrega, bem como estar disponibilizado para acesso on-line e/ou internet, obedecendo o tempo para processamento de material biológico;
- 5.4 - A empresa contratada deverá fornecer os resultados impressos e disponibilizar os mesmos, via Internet, através de software de gestão que permita acesso aos resultados a qualquer momento que se fizer necessário;
- 5.5 - O Transporte dos materiais biológicos ficará sob a responsabilidade da CONTRATADA;
- 5.6 - Os exames a serem coletados pela empresa contratada deverão ser solicitados em guia própria da Secretaria Municipal de Saúde, devidamente preenchida e assinada por profissional identificado como funcionário ou prestador de serviço do SUS Municipal, obedecendo critérios estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde;
- 5.7 - Realizar os exames de acordo com as especificações constantes do edital e de sua proposta;
- 5.8 - Responsabilizar-se pelos encargos trabalhistas, tributários e previdenciários que possam incidir sobre a contratação;
- 5.9 - Responsabilizar-se pelas multas impostas por órgãos de fiscalização legalmente constituídos;
- 5.10 - Atender os pacientes com cordialidade, presteza, respeitando as normas técnicas, éticas e jurídicas aplicáveis;
- 5.11 - Colocar pessoal qualificado para coleta e realização dos exames, estando devidamente registrados em seus órgãos de classe;
- 5.12 - Arcar com todos os gastos relacionados a materiais, equipamentos e demais insumos que forem necessários à realização dos exames, bem como destino adequado para todos os resíduos de saúde oriundos da Contratada;
- 5.13 - Utilizar materiais, equipamentos e mão de obra de qualidade, atendendo às normas técnicas pertinentes;
- 5.14 - Responsabilizar-se pela segurança durante a execução dos serviços, respondendo também por eventuais danos físicos e/ou materiais no que se refere aos seus funcionários, a eventuais terceiros e ao patrimônio da Prefeitura de Trindade/PE;





5.15 - Cumprir todas as exigências das leis e normas de segurança e higiene de trabalho, fornecendo os adequados equipamentos de proteção individual a todos os seus funcionários;

06. DAS RESPONSABILIDADES DA SECRETARIA SOLICITANTE

6.1 - Designará funcionário(s) para fiscalizar a execução do objeto para verificação de conformidade do objeto com as especificações exigidas neste Termo de Referência;

6.2 - Prestar as informações necessárias, com clareza, quanto a execução dos serviços solicitados, comunicando por escrito e em tempo hábil, à CONTRATADA, quaisquer instruções ou procedimentos a adotar sobre assuntos relacionados à execução do objeto;

6.3 - Notificar e/ou Aplicar as penalidades a CONTRATADA, quando ocorrer o descumprimento das obrigações assumidas, fixando-lhe prazo para corrigir defeitos ou irregularidades encontradas na prestação dos serviços;

6.4 - Pagar no vencimento as faturas apresentadas pela CONTRATADA, correspondentes aos fornecimentos efetuados.

07. DA ADJUDICAÇÃO E DA VIGÊNCIA DO CONTRATO

7.1- A adjudicação será feita por **ITEM**. E o contrato terá a vigência de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogada.

08. DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

8.1 - A Licitante Vencedora uma vez CONTRATADA, se obriga a dar início aos serviços num prazo de, no máximo, 05 (cinco) dias a contar do recebimento por parte da CONTRATADA da Ordem de Serviço encaminhada por e-mail, com assinatura da Secretária de Saúde;

8.2 - A execução dos serviços será por demanda, mediante apresentação de solicitação emitida pela secretaria de saúde, assinada por responsável previamente identificado, apresentado pelo servidor a um posto credenciado do laboratório ou empresa contratada. A contratante encaminhará a respectiva solicitação em um prazo de no mínimo 02 (dois) dias úteis antes da data prevista para realização dos exames, com exceção dos casos mais urgentes;

- a) A Coleta de exames de urgência e emergência terão livre demanda, devendo a Contratada manter serviço disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia, todos os dias da semana, inclusive sábados, domingos e feriados para a realização dos exames laboratoriais de urgência e emergência de atendimento imediato; e
- b) Os exames de rotina deverão ser realizadas as coletas de materiais biológicos de rotina, pela CONTRATADA, de 07h00min às 9h30min.





8.3 – Os resultados dos Exames de Urgência e Emergência deverão estar disponíveis rigorosamente e impreterivelmente em até 02h00min após o aviso de coleta expedido pela CONTRATANTE, onde os mesmos deverão ser entregues no Pronto Atendimento Municipal, no setor solicitante;

8.4 – Os resultados dos Exames de rotina deverão ser impressos em folha A4 e entregues na sede da secretaria solicitante, mediante recibo de entrega, bem como estar disponibilizado para acesso on-line e/ou internet. Os resultados deverão estar disponíveis rigorosamente e impreterivelmente em até 05 (cinco) dias após a realização da coleta dos respectivos materiais necessários;

8.5 - Os presentes serviços deverão ser executados na sede da CONTRADA em razão do tipo de material com o qual se trabalha. Materiais biológicos sofrem alterações com variação de temperaturas e a movimentação incorreta (agitações desnecessárias) promovem a quebra do produto base em determinados tipos de amostras que as inviabilizam. A contratada deverá ter uma sede ou filial no Município de Trindade/PE, não necessariamente exclusivo para esse contrato, desde que não prejudique o atendimento ao público, sob sua responsabilidade administrativa, denominado laboratório de análises clínicas e que deverá estar de acordo com a legislação pertinente da ANVISA, devendo estar legalizada junto à Prefeitura Municipal de Trindade/PE e também na Vigilância Sanitária Municipal.

09. DA CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

9.1 - Os recursos financeiros para pagamento das despesas decorrentes do presente certame serão provenientes do Fundo Municipal de Saúde, nas seguintes dotações orçamentárias:

Secretaria de Saúde

Unidade Orçamentária: 02.31.00

Programa Atividade: 2201/2202/2151/2190/2196/2195/2104

Elemento Despesa: 3.3.90.39

10. DO PAGAMENTO

10.1- O pagamento será efetuado mensalmente de acordo com a prestação dos serviços, comprovadamente realizados, até o dia 10 (dez) do mês subsequente ao vencido, tendo como base, a quantidade de exames realizados no mês. O recibo que comprova a prestação dos serviços será encaminhado ao responsável pela Unidade, que encaminhará ao seu Setor Financeiro solicitação de pagamento, acompanhada de toda a documentação necessária a sua liquidação.

10.2- A Nota Fiscal emitida pela LICITANTE VENCEDORA deverá conter, em local de fácil visualização, a indicação do nº do Contrato, nº do Pregão e nº da Ordem de Empenho, a fim de se acelerar o trâmite de liberação do documento fiscal para pagamento.





Trindade/PE, 08 de agosto de 2022.

ADRIA APARECIDA LEANDRO E SÁ GRANJA
Secretária Municipal de Saúde.



**FORMULÁRIO PADRÃO PARA PESQUISA DE PREÇOS DE MERCADO
PARA ABERTURA DE PROCESSO LICITATÓRIO**

OBJETO: Aquisição de Exames Laboratoriais

Período estimado de vigência contratual: 01(um) ANO

Item	Especificação do ITEM	Unidade de Fornecimento	Quantidade Estimada	Valor Unitário (R\$)
1.	Dosagem de Amilase	UNID.	30	10,00
2.	Dosagem de Cálcio	UNID.	40	15,00
3.	Dosagem de Cloreto	UNID.	25	15,00
4.	Dosagem de Creatinofosfoquinase (CPK)	UNID.	30	15,00
5.	Dosagem de Creatinofosfoquinase Fração MB	UNID.	30	30,00
6.	Dosagem de Ferritina	UNID.	30	15,00
7.	Dosagem de Ferro Sérico	UNID.	30	15,00
8.	Dosagem de Fosfatase Alcalina	UNID.	30	15,00
9.	Dosagem de Gama-Glutamil-Transferase (GAMA-GT)	UNID.	30	10,00
10.	Dosagem de Hemoglobina Glicosilada	UNID.	120	30,00
11.	Dosagem de Lipase	UNID.	30	10,00
12.	Dosagem de Magnésio	UNID.	25	10,00
13.	Dosagem de Potássio	UNID.	60	15,00
14.	Dosagem de Proteínas Totais	UNID.	25	15,00
15.	Dosagem de Proteínas Totais e Frações	UNID.	30	15,00
16.	Dosagem de Sódio	UNID.	60	15,00
17.	Dosagem de Transferrina	UNID.	30	15,00
18.	Dosagem de Vitamina B12	UNID.	50	20,00
19.	Eletroforese de Proteínas	UNID.	15	15,00
20.	Eletroforese de Lipoproteínas	UNID.	15	60,00
21.	Dosagem de 25 Hidroxivitamina D	UNID.	30	40,00
22.	Contagem de Plaquetas	UNID.	50	10,00



23	Contagem de reticulócitos	UNID.	15	15,00
24	Coagulograma	UNID.	100	30,00
25	Determinação de Tempo de Trombina	UNID.	30	10,00
26	Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTP Ativada)	UNID.	80	10,00
27	Determinação de Tempo e atividade da Protrombina (TAP)	UNID.	80	10,00
28	Dosagem de fibrinogênio	UNID.	20	30,00
29	Dosagem de Antígeno Prostático Específico (PSA) total e livre	UNID.	150	30,00
30	Dosagem de Imunoglobulina E (IGE)	UNID.	30	15,00
31	Eletroforese de Hemoglobina	UNID.	15	40,00
32	Sorologia para Rubéola	UNID.	60	50,00
33	Sorologia para Toxoplasmose	UNID.	60	50,00
34	Sorologia para Citomegalovírus	UNID.	60	50,00
35	FTA-ABS para Diagnóstico de Sífilis	UNID.	15	10,00
36	Dosagem de Troponina	UNID.	30	60,00
37	Exame Coprológico Funcional	UNID.	25	80,00
38	Pesquisa de Sangue Oculto nas Fezes	UNID.	25	20,00
39	Clearence de Creatinina	UNID.	25	15,00
40	Dosagem de Proteínas (URINA DE 24 HORAS)	UNID.	30	15,00
41	Dosagem de Gonadotrofina Coriônica Humana (HCG, BETA HCG)	UNID.	25	20,00
42	Dosagem De Hormônio Folículo Estimulante (FSH)	UNID.	60	15,00
43	Dosagem de Hormônio Luteinizante (LH)	UNID.	60	15,00
44	Dosagem de Hormônio Tiroestimulante (TSH)	UNID.	80	15,00
45	Dosagem de Estradiol	UNID.	60	20,00
46	Dosagem de Prolactina	UNID.	60	15,00
47	Dosagem de Progesterona	UNID.	60	15,00
48	Dosagem de Tireoglobulina	UNID.	60	30,00
49	Dosagem de Tiroxina (T4)	UNID.	80	15,00



50	Dosagem de Tiroxina Livre (T4 Livre)	UNID.	80	15,00
51	Dosagem de Triiodotironina (T3)	UNID.	80	15,00
52	Dosagem de Hormônio de Crescimento (HGH)	UNID.	25	47,00
49	Dosagem de Lítio	UNID.	30	25,00
50	Antibiograma	UNID.	80	40,00
51	Coombs Direto	UNID.	30	15,00
52	Coombs Indireto	UNID.	30	25,00
53	Urocultura	UNID.	70	40,00
54	Coprocultura	UNID.	30	50,00
55	Teste de Tolerância Oral à Glicose (TTOG)	UNID.	35	50,00
56	Anti – TPO	UNID.	35	20,00
57	D- dímero	UNID.	30	175,00
58	Dosagem de Albumina Sérica	UNID.	25	15,00
59	C3	UNID.	25	20,00
60	C4	UNID.	25	20,00
61	Anti-DNA	UNID.	25	25,00
62	Anti-SM	UNID.	25	80,00
63	Dosagem de Glicose-6-Fosfato-Desidrogenase	UNID.	25	15,00
64	Aldolase	UNID.	25	15,00
65	Dosagem de IGE D. Pteronyssinus	UNID.	25	40,00
66	Dosagem de IGE D. Farinae	UNID.	25	50,00
67	Dosagem de Imunoglobulina A (IGA)	UNID.	25	15,00
68	Dosagem de Imunoglobulina M (IGM)	UNID.	25	20,00
69	Dosagem de Imunoglobulina G (IGG)	UNID.	25	20,00
70	Teste de tolerância oral a Lactose	UNID.	30	50,00



72	TRAB	UNID.	20	100,00
73	Dosagem de Anti-tireoglobulina	UNID.	50	20,00
74	Dosagem de Zinco	UNID.	25	30,00
75	Dosagem de Testosterona	UNID.	25	40,00
76	Dosagem de Insulina	UNID.	25	15,00
77	Anti -CCP	UNID.	15	310,00
78	Anti - RO	UNID.	15	80,00
79	Dosagem de IgE específico para Ovo	UNID.	20	50,00
80	Dosagem de IgE específico para Clara	UNID.	20	40,00
81	Sorologia para Hepatite A	UNID.	20	45,00
82	Dosagem de IgE específico para Poeira	UNID.	20	65,00
83	Dosagem de IgE específico para pêlo de Cão	UNID.	20	40,00
84	Dosagem de IgE específico para pêlo de Gato	UNID.	20	40,00
85	CEA	UNID.	20	20,00
86	CA125	UNID.	20	25,00
87	Anti- Cardioplipina	UNID.	15	110,00
88	Anticoagulante Lúpico	UNID.	15	75,00
89	Anti Beta 2- Glicoproteína 1	UNID.	15	110,00
90	Anti Trombina	UNID.	15	60,00
91	Fator V de Leiden	UNID.	15	340,00
92	Proteína C Funcional	UNID.	15	150,00
93	Proteína S Funcional	UNID.	15	320,00
94	Fator Antinuclear (FAN)	UNID.	25	20,00



RAZÃO SOCIAL: CASIL – CENTRO DE ASSISTENCIA A SAUDE INTEGRADA E LABORATORIAL

LTDA

CNPJ: 10.099.168/0001-50 TELEFONE: (87) 99958-8599

ENDEREÇO: RUA PRESIDENRE DUTRA, N336, CENTRO DE TRINDADE – PE

DATA:09/06/2022 E-MAIL: casilsaude@gmail.com

PORTE DA EMPRESA: (x) ME () EPP () Outro: _____

Assinatura do representante

**FORMULÁRIO PADRÃO PARA PESQUISA DE PREÇOS DE MERCADO
PARA ABERTURA DE PROCESSO LICITATÓRIO**

OBJETO: Aquisição de Exames Laboratoriais
Período estimado de vigência contratual: 01(um) ANO

Item	Especificação do ITEM	Unidade de Fornecimento	Quantidade Estimada	Valor Unitário (R\$)
1.	Dosagem de Amilase	UNID.	30	20,00
2.	Dosagem de Cálcio	UNID.	40	20,00
3.	Dosagem de Cloreto	UNID.	25	20,00
4.	Dosagem de Creatinofosfoquinase (CPK)	UNID.	30	25,00
5.	Dosagem de Creatinofosfoquinase Fração MB	UNID.	30	25,00
6.	Dosagem de Ferritina	UNID.	30	25,00
7.	Dosagem de Ferro.Sérico	UNID.	30	20,00
8.	Dosagem de Fosfatase Alcalina	UNID.	30	10,00
9.	Dosagem de Gama-Glutamil-Transferase (GAMA-GT)	UNID.	30	10,00
10	Dosagem de Hemoglobina Glicosilada	UNID.	120	30,00
11	Dosagem de Lipase	UNID.	30	20,00
12	Dosagem de Magnésio	UNID.	25	20,00
13	Dosagem de Potássio	UNID.	60	20,00
14	Dosagem de Proteínas Totais	UNID.	25	20,00
15	Dosagem de Proteínas Totais e Frações	UNID.	30	30,00
16	Dosagem de Sódio	UNID.	60	20,00
17	Dosagem de Transferrina	UNID.	30	25,00
18	Dosagem de Vitamina B12	UNID.	50	30,00
19	Eletroforese de Proteínas	UNID.	15	30,00
20	Eletroforese de Lipoproteínas	UNID.	15	35,00
21	Dosagem de 25 Hidroxivitamina D	UNID.	30	50,00
22	Contagem de Plaquetas	UNID.	50	10,00

Dr. Tonés Gomes P. do Nascimento
Pós-Graduado em Citologia Clínica



23	Contagem de reticulócitos	UNID.	15	10,00
24	Coagulograma	UNID.	100	25,00
25	Determinação de Tempo de Trombina	UNID.	30	20,00
26	Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTP Ativada)	UNID.	80	20,00
27	Determinação de Tempo e atividade da Protrombina (TAP)	UNID.	80	15,00
28	Dosagem de fibrinogênio	UNID.	20	35,00
29	Dosagem de Antígeno Prostático Específico (PSA) total e livre	UNID.	150	40,00
30	Dosagem de Imunoglobulina E (IGE)	UNID.	30	30,00
31	Eletroforese de Hemoglobina	UNID.	15	35,00
32	Sorologia para Rubéola	UNID.	60	50,00
33	Sorologia para Toxoplasmose	UNID.	60	50,00
34	Sorologia para Citomegalovírus	UNID.	60	50,00
35	FTA-ABS para Diagnóstico de Sífilis	UNID.	15	30,00
36	Dosagem de Troponina	UNID.	30	60,00
37	Exame Coprológico Funcional	UNID.	25	15,00
38	Pesquisa de Sangue Oculto nas Fezes	UNID.	25	25,00
39	Clearence de Creatinina	UNID.	25	35,00
40	Dosagem de Proteínas (URINA DE 24 HORAS)	UNID.	30	30,00
41	Dosagem de Gonadotrofina Coriônica Humana (HCG, BETA HCG)	UNID.	25	25,00
42	Dosagem De Hormônio Folículo Estimulante (FSH)	UNID.	60	30,00
43	Dosagem de Hormônio Luteinizante (LH)	UNID.	60	30,00
44	Dosagem de Hormônio Tiroestimulante (TSH)	UNID.	80	30,00
45	Dosagem de Estradiol	UNID.	60	30,00
46	Dosagem de Prolactina	UNID.	60	30,00
47	Dosagem de Progesterona	UNID.	60	30,00
48	Dosagem de Tireoglobulina	UNID.	60	35,00
49	Dosagem de Tiroxina (T4)	UNID.	80	30,00



50	Dosagem de Tiroxina Livre (T4 Livre)	UNID.	80	30,00
51	Dosagem de Triiodotironina (T3)	UNID.	80	30,0
52	Dosagem de Hormônio de Crescimento (HGH)	UNID.	25	35,00
49	Dosagem de Lítio	UNID.	30	60,00
50	Antibiograma	UNID.	80	35,00
51	Coombs Direto	UNID.	30	35,00
52	Coombs Indireto	UNID.	30	35,00
53	Urocultura	UNID.	70	35,00
54	Coprocultura	UNID.	30	40,00
55	Teste de Tolerância Oral à Glicose (TTOG)	UNID.	35	25,00
56	Anti - TPO	UNID.	35	35,00
57	D- dímero	UNID.	30	120,00
58	Dosagem de Albumina Sérica	UNID.	25	20,00
59	C3	UNID.	25	35,00
60	C4	UNID.	25	35,00
61	Anti-DNA	UNID.	25	35,00
62	Anti-SM	UNID.	25	50,00
63	Dosagem de Glicose-6-Fosfato-Desidrogenase	UNID.	25	25,00
64	Aldolase	UNID.	25	40,00
65	Dosagem de IGE D. Pteronyssinus	UNID.	25	35,00
66	Dosagem de IGE D. Farinae	UNID.	25	35,00
67	Dosagem de Imunoglobulina A (IGA)	UNID.	25	30,00
68	Dosagem de Imunoglobulina M (IGM)	UNID.	25	30,00
69	Dosagem de Imunoglobulina G (IGG)	UNID.	25	30,00
70	Teste de tolerância oral a Lactose	UNID.	30	35,00

Dr. Tomás Gomes P. da Nascimento
 Pós-Graduação em Citologia Clínica



72	TRAB	UNID.	20	40,00
73	Dosagem de Anti-tireoglobulina	UNID.	50	30,00
74	Dosagem de Zinco	UNID.	25	35,00
75	Dosagem de Testosterona	UNID.	25	35,00
76	Dosagem de Insulina	UNID.	25	35,00
77	Anti -CCP	UNID.	15	60,00
78	Anti - RO	UNID.	15	40,00
79	Dosagem de IgE específico para Ovo	UNID.	20	35,00
80	Dosagem de IgE específico para Clara	UNID.	20	35,00
81	Sorologia para Hepatite A	UNID.	20	35,00
82	Dosagem de IgE específico para Poeira	UNID.	20	45,00
83	Dosagem de IgE específico para pêlo de Cão	UNID.	20	35,00
84	Dosagem de IgE específico para pêlo de Gato	UNID.	20	35,00
85	CEA	UNID.	20	30,00
86	CA125	UNID.	20	30,00
87	Anti- Cardiolipina	UNID.	15	60,00
88	Anticoagulante Lúpico	UNID.	15	40,00
89	Anti Beta 2- Glicoproteína 1	UNID.	15	250,00
90	Anti Trombina	UNID.	15	40,00
91	Fator V de Leiden	UNID.	15	150,00
92	Proteína C Funcional	UNID.	15	100,00
93	Proteína S Funcional	UNID.	15	120,00
94	Fator Antinuclear (FAN)	UNID.	25	30,00

Dr. Tomás Gomes V. do Nascimento
Rég. nº 12.123/2017
Pós-Graduação em Citologia Clínica



RAZÃO SOCIAL: LABORATÓRIO DE ANÁLISES MÉDICAS DO ARARIPE LTDA

CNPJ: 09552.312/0001-82 **TELEFONE:** (87) 3870 - 1129

ENDEREÇO: RUA DUQUE DE CAXIAS – 54 CENTRO TRINDADE-PE

DATA: 28/06/2022 **E-MAIL:** LAB.LAMAR@HOTMAIL.COM

PORTE DA EMPRESA: (X) ME () EPP () Outro: _____

Tomás Gomes Texeira do Nascimento:

Assinatura do representante

GADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA
09.552.312/0001-82
LABORATÓRIO DE ANÁLISES MÉDICAS
DO ARARIPE LTDA
Rua Duque de Caxias, 54
CEP: 56.250-000
TRINDADE PE

**FORMULÁRIO PADRÃO PARA PESQUISA DE PREÇOS DE MERCADO
PARA ABERTURA DE PROCESSO LICITATÓRIO**

OBJETO: Aquisição de Exames Laboratoriais

Período estimado de vigência contratual: 01(um) ANO

Item	Especificação do ITEM	Unidade de Fornecimento	Quantidade Estimada	Valor Unitário (R\$)
1.	Dosagem de Amilase	UNID.	30	25,00
2.	Dosagem de Cálcio	UNID.	40	25,00
3.	Dosagem de Cloreto	UNID.	25	25,00
4.	Dosagem de Creatinofosfoquinase (CPK)	UNID.	30	30,00
5.	Dosagem de Creatinofosfoquinase Fração MB	UNID.	30	30,00
6.	Dosagem de Ferritina	UNID.	30	30,00
7.	Dosagem de Ferro Sérico	UNID.	30	25,00
8.	Dosagem de Fosfatase Alcalina	UNID.	30	15,00
9.	Dosagem de Gama-Glutamil-Transferase (GAMA-GT)	UNID.	30	15,00
10	Dosagem de Hemoglobina Glicosilada	UNID.	120	35,00
11	Dosagem de Lipase	UNID.	30	25,00
12	Dosagem de Magnésio	UNID.	25	25,00
13	Dosagem de Potássio	UNID.	60	25,00
14	Dosagem de Proteínas Totais	UNID.	25	25,00
15	Dosagem de Proteínas Totais e Frações	UNID.	30	35,00
16	Dosagem de Sódio	UNID.	60	25,00
17	Dosagem de Transferrina	UNID.	30	30,00
18	Dosagem de Vitamina B12	UNID.	50	35,00
19	Eletroforese de Proteínas	UNID.	15	35,00
20	Eletroforese de Lipoproteínas	UNID.	15	40,00
21	Dosagem de 25 Hidroxivitamina D	UNID.	30	70,00
22	Contagem de Plaquetas	UNID.	50	10,00

Dr. Felipe Raimundo B. Barros
Biotécnico
CRM 09766



23	Contagem de reticulócitos	UNID.	15	10,00
24	Coagulograma	UNID.	100	35,00
25	Determinação de Tempo de Trombina	UNID.	30	25,00
26	Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTP Ativada)	UNID.	80	25,00
27	Determinação de Tempo e atividade da Protrombina (TAP)	UNID.	80	20,00
28	Dosagem de fibrinogênio	UNID.	20	50,00
29	Dosagem de Antígeno Prostático Específico (PSA) total e livre	UNID.	150	45,00
30	Dosagem de Imunoglobulina E (IGE)	UNID.	30	35,00
31	Eletroforese de Hemoglobina	UNID.	15	45,00
32	Sorologia para Rubéola	UNID.	60	60,00
33	Sorologia para Toxoplasmose	UNID.	60	60,00
34	Sorologia para Citomegalovírus	UNID.	60	60,00
35	FTA-ABS para Diagnóstico de Sífilis	UNID.	15	35,00
36	Dosagem de Troponina	UNID.	30	70,00
37	Exame Coprológico Funcional	UNID.	25	25,00
38	Pesquisa de Sangue Oculto nas Fezes	UNID.	25	35,00
39	Clearence de Creatinina	UNID.	25	40,00
40	Dosagem de Proteínas (URINA DE 24 HORAS)	UNID.	30	35,00
41	Dosagem de Gonadotrofina Coriônica Humana (HCG, BETA HCG)	UNID.	25	30,00
42	Dosagem De Hormônio Folículo Estimulante (FSH)	UNID.	60	35,00
43	Dosagem de Hormônio Luteinizante (LH)	UNID.	60	35,00
44	Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	UNID.	80	35,00
45	Dosagem de Estradiol	UNID.	60	35,00
46	Dosagem de Prolactina	UNID.	60	35,00
47	Dosagem de Progesterona	UNID.	60	35,00
48	Dosagem de Tireoglobulina	UNID.	60	40,00
49	Dosagem de Tiroxina (T4)	UNID.	80	35,00



50	Dosagem de Tiroxina Livre (T4 Livre)	UNID.	80	35,00
51	Dosagem de Triiodotironina (T3)	UNID.	80	35,00
52	Dosagem de Hormônio de Crescimento (HGH)	UNID.	25	40,00
49	Dosagem de Lítio	UNID.	30	70,00
50	Antibiograma	UNID.	80	50,00
51	Coombs Direto	UNID.	30	40,00
52	Coombs Indireto	UNID.	30	40,00
53	Urocultura	UNID.	70	40,00
54	Coprocultura	UNID.	30	50,00
55	Teste de Tolerância Oral à Glicose (TTOG)	UNID.	35	30,00
56	Anti - TPO	UNID.	35	40,00
57	D- dímero	UNID.	30	135,00
58	Dosagem de Albumina Sérica	UNID.	25	30,00
59	C3	UNID.	25	40,00
60	C4	UNID.	25	40,00
61	Anti-DNA	UNID.	25	40,00
62	Anti-SM	UNID.	25	50,00
63	Dosagem de Glicose-6-Fosfato-Desidrogenase	UNID.	25	30,00
64	Aldolase	UNID.	25	50,00
65	Dosagem de IGE D. Pteronyssinus	UNID.	25	45,00
66	Dosagem de IGE D. Farinae	UNID.	25	45,00
67	Dosagem de Imunoglobulina A (IGA)	UNID.	25	35,00
68	Dosagem de Imunoglobulina M (IGM)	UNID.	25	35,00
69	Dosagem de Imunoglobulina G (IGG)	UNID.	25	35,00
70	Teste de tolerância oral a Lactose	UNID.	30	50,00



72	TRAB	UNID.	20	50,00
73	Dosagem de Anti-tireoglobulina	UNID.	50	35,00
74	Dosagem de Zinco	UNID.	25	40,00
75	Dosagem de Testosterona	UNID.	25	40,00
76	Dosagem de Insulina	UNID.	25	40,00
77	Anti -CCP	UNID.	15	70,00
78	Anti - RO	UNID.	15	50,00
79	Dosagem de IgE específico para Ovo	UNID.	20	40,00
80	Dosagem de IgE específico para Clara	UNID.	20	40,00
81	Sorologia para Hepatite A	UNID.	20	40,00
82	Dosagem de IgE específico para Poeira	UNID.	20	50,00
83	Dosagem de IgE específico para pêlo de Cão	UNID.	20	40,00
84	Dosagem de IgE específico para pêlo de Gato	UNID.	20	40,00
85	CEA	UNID.	20	35,00
86	CA125	UNID.	20	35,00
87	Anti- Cardioplipina	UNID.	15	70,00
88	Anticoagulante Lúpico	UNID.	15	50,00
89	Anti Beta 2- Glicoproteína 1	UNID.	15	300,00
90	Anti Trombina	UNID.	15	50,00
91	Fator V de Leiden	UNID.	15	170,00
92	Proteína C Funcional	UNID.	15	120,00
93	Proteína S Funcional	UNID.	15	150,00
94	Fator Antinuclear (FAN)	UNID.	25	35,00

Dr. Felipe Raimundo B. Barros
Biotecnólogo
CRBM 09766



RAZÃO SOCIAL: F. R. BEZERRA BARROS LABORATÓRIO

CNPJ: 40.351.911/0001-88 **TELEFONE:** (87) 9 9604-2193

ENDEREÇO: RUA VIRGILIO BEZERRA COELHO, 39 CENTRO SANTA FILOMENA-PE

DATA: 27/06/2022 **E-MAIL:** _____

PORTE DA EMPRESA: (X) ME () EPP () Outro: _____

Felipe Raimundo Bezerra Barros

Assinatura do representante