



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUIARÉS
Avenida Gomes da Silva, 99 – Centro – CEP: 62630-000
CNPJ: 07.438.468/0001-01 – CGF: 069.202.66-5



TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

Pelo presente venho adjudicar o processo licitatório na modalidade Pregão nº 2020.04.14.01-PE, cujo objeto é **CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, DESTINADOS AO ATENDIMENTO JUNTO A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUIARÉS/CE.**

Assim, no termo da legislação vigente, fica **HOMOLOGADO** em favor de:

1 – CLINICA MÉDICA DR. BRASIL LTDA, CNPJ: 32.288.562/0001-79, foi vencedora dos Lotes 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07 e 08 no valor total de R\$ 307.294,92 (Trezentos e sete mil duzentos e noventa e quatro reais e noventa e dois centavos).

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD HOSPITAL	QTD PSF	QTD TOTAL	VR. UNITÁRIO	VR TOTAL
	LOTE 01 - BIOQUÍMICA						
1.1	DOSAGEM EM ÁCIDO URICO	UND	125	1000	1125	1,85	R\$ 2.081,25
1.2	ÁCIDO FÓLICO (DOSAGEM DE FOLATO)	UND	3	24	27	15,65	R\$ 422,55
1.3	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	UND	15	120	135	2,01	R\$ 271,35
1.4	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	UND	15	120	135	2,01	R\$ 271,35
1.5	DOSAGEM DE AMILASE	UND	25	200	225	2,25	R\$ 506,25
1.6	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	UND	25	200	225	2,01	R\$ 452,25
1.7	DOSAGEM DE CÁLCIO	UND	25	200	225	1,85	R\$ 416,25
1.8	DOSAGEM DE CLORETO	UND	20	160	180	1,85	R\$ 333,00
1.9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	UND	625	5000	5625	3,51	R\$ 19.743,75
1.10	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	UND	625	5000	5625	3,51	R\$ 19.743,75
1.11	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	UND	625	5000	5625	1,85	R\$ 10.406,25
1.12	DOSAGEM DE COLINESTERASE	UND	7	56	63	3,68	R\$ 231,84
1.13	DOSAGEM DE CREATININA	UND	625	5000	5625	1,85	R\$ 10.406,25
1.14	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	UND	12	96	108	3,68	R\$ 397,44
1.15	DOSAGEM DE FERRITINA	UND	12	96	108	15,60	R\$ 1.684,80
1.16	DOSAGEM DE FERRO SERICO	UND	12	96	108	3,51	R\$ 379,08
1.17	DOSAGEM DE FOSFATASE	UND	12	96	108	2,01	R\$ 217,08



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUIARÉS

Avenida Gomes da Silva, 99 – Centro – CEP: 62630-000
CNPJ: 07.438.468/0001-01 – CGF: 069.202.66-5



ALCALINA								
1.18	DOSAGEM DE FOSFÓRO	UND	3	24	27	1,85	R\$ 49,95	
1.19	DOSAGEM DE GAMA- GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	UND	12	96	108	3,68	R\$ 397,44	
1.20	DOSAGEM DE GLICOSE	UND	750	6000	6750	1,85	R\$ 12.487,50	
1.21	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	UND	45	360	405	7,66	R\$ 3.183,30	
1.22	DOSAGEM DE LIPASE	UND	25	200	225	2,25	R\$ 506,25	
1.23	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	UND	37	296	333	2,01	R\$ 669,33	
1.24	DOSAGEM DE MUCO- PROTEÍNAS	UND	5	40	45	2,01	R\$ 90,45	
1.25	DOSAGEM DE POTÁSSIO	UND	50	400	450	1,85	R\$ 832,50	
1.26	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	UND	9	72	81	1,85	R\$ 149,85	
1.27	DOSAGEM DE SÓDIO	UND	50	400	450	2,01	R\$ 904,50	
1.28	DOSAGEM DE TRANSAMISE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	UND	125	1000	1125	2,01	R\$ 2.261,25	
1.29	DOSAGEM DE TRANSAMISE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	UND	125	1000	1125	2,01	R\$ 2.261,25	
1.30	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	UND	12	96	108	4,12	R\$ 444,96	
1.31	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	UND	625	5000	5625	3,51	R\$ 19.743,75	
1.32	DOSAGEM DE URÉIA	UND	625	5000	5625	1,85	R\$ 10.406,25	
1.33	DOSAGEM DE VITAMINA B12	UND	10	80	90	15,26	R\$ 1.373,40	
1.34	ELETROFATORES DE PROTEÍNAS	UND	12	96	108	4,42	R\$ 477,36	
1.35	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	UND	12	96	108	15,26	R\$ 1.648,08	
1.36	DOSAGEM DE ZINCO	UND	3	24	27	16,65	R\$ 449,55	
1.37	DOSAGEM DE LÍCIO	UND	3	24	27	2,25	R\$ 60,75	
1.38	TESTE DE TOLERÂNCIA A GLICOSE - DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA	UND	20	160	180	3,63	R\$ 653,40	
TOTAL DO LOTE - MENSAL			14.110,38				R\$	127.015,66
LOTE 02 - HEMATOLOGIA		UND	QTD HOSPITAL	QTD PSF	QTD TOTAL	VR. UNITÁRIO	VR TOTAL	
2.1	COAGULOGRAMA COMPLETO (CONTAGEM DE PLAQUETAS)	UND	12	96	108	2,73	R\$ 294,84	
2.2	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	UND	12	96	108	2,73	R\$ 294,84	



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUIARÉS

Avenida Gomes da Silva, 99 – Centro – CEP: 62630-000
CNPJ: 07.438.468/0001-01 – CGF: 069.202.66-5



2.3	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	UND	50	400	450	2,73	R\$	1.228,50
2.4	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	UND	25	200	225	2,73	R\$	614,25
2.5	GRUPO SAGUÍNEO (DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO)	UND	75	600	675	1,37	R\$	924,75
2.6	HEMOGRAMA COMPLETO	UND	950	7600	8550	4,11	R\$	35.140,50
2.7	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTPa)	UND	35	280	315	5,76	R\$	1.814,40
2.8	PESQUISA DE HEMOGLOBINAS	UND	2	16	18	4,11	R\$	73,98
2.9	TESTE DE COOMBS INDIRETO/DIRETO (PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS)	UND	6	48	54	10,65	R\$	575,10
TOTAL DO LOTE - MENSAL						4.708,75	R\$	40.961,16
	LOTE 03 - SOROLOGICOS E IMUNOLÓGICOS	UND	QTD HOSPITAL	QTD PSF	QTD TOTAL	VR. UNITÁRIO		VR TOTAL
3.1	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATÓIDE	UND	12	96	108	2,83	R\$	305,64
3.2	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA - PCR	UND	62	496	558	2,88	R\$	1.607,04
3.3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	UND	23	184	207	18,55	R\$	3.839,85
3.4	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECÍFICO (PSA)	UND	56	448	504	11,73	R\$	5.911,92
3.5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICARDIOLIPINA	UND	2	16	18	10,00	R\$	180,00
3.6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1+HIV-2 (ELISA)	UND	100	800	900	10,00	R\$	9.000,00
3.7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	UND	3	24	27	17,16	R\$	463,32
3.8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	UND	3	24	27	18,55	R\$	500,85
3.9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (RO)	UND	3	24	27	18,55	R\$	500,85
3.10	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	UND	2	16	18	17,16	R\$	308,88
3.11	PESQUISA DE ANTIC. ANTIESTREPTOLISINA O (ASLOO)	UND	10	80	90	2,83	R\$	254,70



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUIARÉS

Avenida Gomes da Silva, 99 – Centro – CEP: 62630-000
CNPJ: 07.438.468/0001-01 – CGF: 069.202.66-5



3.12	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO - FAN	UND	11	88	99	17,16	R\$	1.698,84
3.13	PESQUISA DE ANTIC. CONTRA VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	UND	23	184	207	18,55	R\$	3.839,85
3.14	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	UND	22	176	198	11,61	R\$	2.298,78
3.15	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	UND	25	200	225	18,55	R\$	4.173,75
3.16	PESQUISA DE ANTICORPOS DO VIRUS DA RUBEOLA - IGG	UND	25	200	225	17,16	R\$	3.861,00
3.17	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	UND	25	200	225	11,61	R\$	2.612,25
3.18	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	UND	25	200	225	18,55	R\$	4.173,75
3.19	PESQUISA DE ANTICORPOS VIRUS DA RUBEOLA - IGM	UND	25	200	225	17,61	R\$	3.962,25
3.20	PESQUISA DE ANTIG CARCIONEMBRIONARIO (CEA)	UND	6	48	54	2,01	R\$	108,54
3.21	PESQUISA DE ANTIGENO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	UND	75	600	675	18,55	R\$	12.521,25
3.22	PESQUISA DE FATOR REUMATÓIDE WAALER-ROSE	UND	5	40	45	4,10	R\$	184,50
3.23	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	UND	112	896	1008	2,83	R\$	2.852,64
3.24	TESTE FTA-ABS IGG P/DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS	UND	2	16	18	10,00	R\$	180,00
3.25	TESTE FTA-ABS IGM P/DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS	UND	2	16	18	10,00	R\$	180,00
3.26	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	UND	6	48	54	13,35	R\$	720,90
TOTAL DO LOTE - MENSAL						7.786,80	R\$	66.241,35
LOTE 04 - CORPOLÓGICOS			UND	QTD HOSPITAL	QTD PSF	QTD TOTAL	VR. UNITÁRIO	VR TOTAL
4.1	IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	UND	2	16	18	1,65	R\$	29,70
4.2	PESQUISA DE ENTEROBIOS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	UND	2	16	18	1,65	R\$	29,70
4.3	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	UND	2	16	18	1,65	R\$	29,70
4.4	PESQUISA DE LEUCÓCITOS NAS FEZES	UND	12	96	108	1,65	R\$	178,20



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUIARÉS

Avenida Gomes da Silva, 99 – Centro – CEP: 62630-000
CNPJ: 07.438.468/0001-01 – CGF: 069.202.66-5



4.5	PESQ. DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	UND	2	16	18	1,65	R\$	29,70
4.6	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	UND	2	16	18	1,65	R\$	29,70
4.7	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	UND	7	56	63	1,65	R\$	103,95
TOTAL DO LOTE - MENSAL		47,79					R\$	430,65
LOTE 05 - UROANÁLISE								
		UND	QTD HOSPITAL	QTD PSF	QTD TOTAL	VR. UNITÁRIO		VR TOTAL
5.1	ANÁLISES DE CARÁC. FÍSICOS (SUMARIO DE URINA)	UND	500	4000	4500	3,70	R\$	16.650,00
5.2	CLEARANCE DE CREATININA	UND	2	16	18	3,51	R\$	63,18
5.3	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	UND	2	16	18	8,12	R\$	146,16
5.4	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24H)	UND	5	40	45	2,04	R\$	91,80
5.5	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	UND	2	16	18	2,04	R\$	36,72
TOTAL DO LOTE - MENSAL						1.899,11	R\$	16.987,86
LOTE 06 - HORMÔNIOS								
		UND	QTD HOSPITAL	QTD PSF	QTD TOTAL	VR. UNITÁRIO		VR TOTAL
6.1	DOSAGEM DE ESTRADIOL	UND	5	40	45	9,04	R\$	406,80
6.2	DOSAGEM DE ESTRIOL	UND	5	40	45	10,10	R\$	454,50
6.3	DOSAGEM DE ESTRONA	UND	3	24	27	9,95	R\$	268,65
6.4	DOSAGEM DE GONADOTRIFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	UND	62	496	558	6,87	R\$	3.833,46
6.5	DOSAGEM DE HORMÔNIO DE CRESCIMENTO (HGH)	UND	3	24	27	9,21	R\$	248,67
6.6	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	UND	12	96	108	6,86	R\$	740,88
6.7	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	UND	5	40	45	8,06	R\$	362,70
6.8	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	UND	175	1400	1575	7,90	R\$	12.442,50
6.9	DOSAGEM DE PARATORMONIO	UND	2	16	18	37,50	R\$	675,00
6.10	DOSAGEM DE PROGESTERONA	UND	3	24	27	9,16	R\$	247,32
6.11	DOSAGEM DE PROLACTINA	UND	3	24	27	9,21	R\$	248,67



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUIARÉS

Avenida Gomes da Silva, 99 – Centro – CEP: 62630-000
CNPJ: 07.438.468/0001-01 – CGF: 069.202.66-5



6.12	DOSAGEM DE SOMATOMEDICINA C - IGF1	UND	3	24	27	13,35	R\$	360,45
6.13	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	UND	5	40	45	9,20	R\$	414,00
6.14	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	UND	5	40	45	13,35	R\$	600,75
6.15	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	UND	12	96	108	7,78	R\$	840,24
6.16	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	UND	12	96	108	10,09	R\$	1.089,72
6.17	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	UND	6	48	54	10,44	R\$	563,76
6.18	LDH (DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA)	UND	17	136	153	3,68	R\$	563,04
TOTAL DO LOTE - MENSAL						3.710,40	R\$	24.361,11
LOTE 07 - MICROBIOLOGIA		UND	QTD HOSPITAL	QTD PSF	QTD TOTAL	VR. UNITÁRIO	VR TOTAL	
7.1	ANTIBIOGRAMA	UND	15	120	135	4,98	R\$	672,30
7.2	PESQUISA DE BARR (BARCILOSCOPIA) DIRETA P/ BAAR)	UND	37	296	333	5,63	R\$	1.874,79
7.3	URINOCULTURA + ANTIBIOGRAMA	UND	200	1600	1800	13,30	R\$	23.940,00
TOTAL DO LOTE - MENSAL						1.155,71	R\$	26.487,09
LOTE 08 - BIOPSIAS		UND	QTD HOSPITAL	QTD PSF	QTD TOTAL	VR. UNITÁRIO	VR TOTAL	
8.1	BIOPSIA/PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE (NEVOS E LESÃO DE PELE)	UND	2	16	18	11,28	R\$	203,04
8.2	BIOPSIA DE LESÃO DE PARTES MOLES (POS AGULHA)	UND	2	16	18	91,49	R\$	1.646,82
8.3	BIOPSIA DE PELES E PARTES MOLES	UND	2	16	18	24,05	R\$	432,90
8.4	EXAME ANATOMO PATOLÓGICO MAMA (NÓDULO)	UND	2	16	18	20,87	R\$	375,66
8.5	EXAMES ANATOMO PATOLÓGICO COLO E ÚTERO (FRAGMENTOS)	UND	2	16	18	20,80	R\$	374,40
8.6	CITOPATOLÓGICO DE MAMA (LAMINA)	UND	2	16	18	20,87	R\$	375,66
8.7	CITOPATOLÓGICO CERVICO (VAGINAL)	UND	2	16	18	20,87	R\$	375,66
8.9	ANATOMOPATOLÓGICO DE ESTÔMAGO, ESÓFAGO E	UND	2	16	18	57,00	R\$	1.026,00



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUIARÉS

Avenida Gomes da Silva, 99 – Centro – CEP: 62630-000
CNPJ: 07.438.468/0001-01 – CGF: 069.202.66-5



INTESTINO									
TOTAL DO LOTE - MENSAL						762,41	R\$		4.810,14
VALOR TOTAL						34.181,35	R\$		307.294,92

Ao setor competente para providências cabíveis.

APUIARÉS – CE, 29 de abril de 2020


FRANCISCA MARIA BEZERRA DOS SANTOS
Secretária de Saúde