



LABACLIM
LABORATÓRIO E CLÍNICA MÉDICA DE MAURITI
Rua Padre Macedo, 105 - Fone: (88) 3552-1564 - 9611-9979 - Mauriti - CE
Email: labaclim@hotmail.com



PROPOSTA DE PREÇOS

CREDENCIAMENTO Nº 007/2023 - SMS

Prestador: LABACLIM - LABORAT. DE ANÁLISES CLINICA DE MAURITI S/S LTDA
SCNES nº: 5882621

Serviços/Procedimentos Propostos: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE CANDIDATOS, PESSOAS JURÍDICAS, PARA SEREM PRESTADORES DE SERVIÇOS DE SAÚDE AO MUNICÍPIO DE MAURITI/CE, PARA A REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS SUS, PERTINENTES AOS GRUPOS 02, 03 E 07, DA TABELA UNIFICADA DE PROCEDIMENTOS, MEDICAMENTOS E OPME DO MINISTÉRIO DA SAÚDE MS/SUS.

Descrição da Oferta dos Serviços Propostos

LOTE 1 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS (GRUPO 02 – SUBGRUPO 02 – FORMA DE ORGANIZAÇÃO 01, 02, 03, 04, 05, 06, 08, 12)

ITEM	Código Procedimento	DESCRIÇÃO	QTDE	Preço Unitário (RS) SUS	Valor (RS)
01	020201004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA	600	RS 3,63	RS 2.178,00
02	020201012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	2800	RS 1,85	RS 5.180,00
03	020201018-0	DOSAGEM DE AMILASE	1200	RS 2,25	RS 2.700,00
04	020201020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2000	RS 2,01	RS 4.020,00
05	020201021-0	DOSAGEM DE CALCIO	2000	RS 1,85	RS 3.700,00
06	020201022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	528	RS 3,51	RS 1.853,28
07	020201027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	2800	RS 3,51	RS 9.828,00
08	020201028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	2800	RS 3,51	RS 9.828,00
09	020201029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	2800	RS 1,85	RS 5.180,00
10	020201031-7	DOSAGEM DE CREATININA	2800	RS 1,85	RS 5.180,00
11	020201041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2800	RS 2,01	RS 5.628,00
12	020201042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2800	RS 2,01	RS 5.628,00
13	020201043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	2800	RS 1,85	RS 5.180,00
14	020201044-9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	1200	RS 2,01	RS 2.412,00
15	020201046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	600	RS 3,51	RS 2.106,00
16	020201047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	2800	RS 1,85	RS 5.180,00
17	020201057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	300	RS 2,01	RS 603,00
18	020201060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	1200	RS 1,85	RS 2.220,00
19	020201061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1200	RS 1,40	RS 1.680,00
20	020201062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E	1200	RS 1,85	RS 2.220,00

LABACLIM - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DE MAURITI LTDA ME
CNPJ nº 07.237.784/0001-15



LABACLIM

LABORATÓRIO E CLÍNICA MÉDICA DE MAURITI
Rua Padre Macedo, 105 - Fone: (88) 3652-1564 - 9611-9979 - Mauriti - CE
Email: labaclim@hotmail.com



		FRACOES			
21	020201063-5	DOSAGEM DE SODIO	1200	RS 1,85	RS 2.220,00
22	020201064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2800	RS 2,01	RS 5.628,00
23	020201065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2800	RS 2,01	RS 5.628,00
24	020201067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	2800	RS 3,51	RS 9.828,00
25	020201069-4	DOSAGEM DE UREA	2800	RS 1,85	RS 5.180,00
26	020202002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2800	RS 2,73	RS 7.644,00
27	020202007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	800	RS 2,73	RS 2.184,00
28	020202009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	800	RS 2,73	RS 2.184,00
29	020202010-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	800	RS 9,00	RS 7.200,00
30	020202015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	800	RS 2,73	RS 2.184,00
31	020202014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA	1200	RS 2,73	RS 3.276,00
32	020202030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	200	RS 1,53	RS 306,00
33	020202031-2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE 370C	200	RS 2,73	RS 546,00
34	020202036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	800	RS 2,73	RS 2.184,00
35	020202037-1	HEMATOCRITO	800	RS 1,53	RS 1.224,00
36	020202038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	6400	RS 4,11	RS 26.304,00
37	020202039-8	LEUCOGRAMA	200	RS 2,73	RS 546,00
38	020202041-0	PESQUISA DE CELULAS LE	100	RS 4,11	RS 411,00
39	020202044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	100	RS 2,73	RS 273,00
40	020202046-0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	100	RS 2,73	RS 273,00
41	020202049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	100	RS 2,73	RS 273,00
42	020203007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	1200	RS 2,83	RS 3.396,00
43	020203020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	1200	RS 2,83	RS 3.396,00
44	020203047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	1200	RS 2,83	RS 3.396,00
45	020203063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITIE B (ANTI-HBS)	300	RS 18,55	RS 5.565,00
46	020203065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	60	RS 7,78	RS 466,80
47	020203067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C	300	RS 18,55	RS 5.565,00
48	020203074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	300	RS 11,00	RS 3.300,00
49	020203076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	300	RS 16,97	RS 5.091,00
50	020203081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	300	RS 17,16	RS 5.148,00
51	020203085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	300	RS 11,61	RS 3.483,00

LABACLIM - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DE MAURITI LTDA ME
CNPJ nº 07.237.784/0001-15



LABACLIM

LABORATÓRIO E CLÍNICA MÉDICA DE MAURITI
Rua Padre Macedo, 105 - Fone: (88) 3552-1564 - 9611-9979 - Mauriti - CE
Email: labaclim@hotmail.com



52	020203087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANITITOXOPLASMA	300	RS 18,55	RS 5.565,00
53	020203092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	300	RS 17,16	RS 5.148,00
54	020203109-8	TESTE TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	600	RS 4,10	RS 2.460,00
55	020203111-0	TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	600	RS 2,83	RS 1.698,00
56	020203113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DE SÍFILIS	600	RS 10,00	RS 6.000,00
57	020203117-9	TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	1200	RS 2,83	RS 3.396,00
58	020204004-6	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	1200	RS 1,65	RS 1.980,00
59	020204005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1200	RS 1,65	RS 1.980,00
60	020204008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1200	RS 1,65	RS 1.980,00
61	020204009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	3200	RS 1,65	RS 5.280,00
62	020204010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	3200	RS 1,65	RS 5.280,00
63	020204012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	3200	RS 1,65	RS 5.280,00
64	020204014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1200	RS 1,65	RS 1.980,00
65	020204017-8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	3200	RS 1,65	RS 5.280,00
66	020205001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	4200	RS 3,70	RS 15.540,00
67	020205025-4	PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	1200	RS 7,85	RS 9.420,00
68	020208001-3	ANTIBIOGRAMA	1200	RS 4,98	RS 5.976,00
69	020208007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	1200	RS 2,80	RS 3.360,00
70	020208008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	1200	RS 5,62	RS 6.744,00
71	020208014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	1200	RS 2,80	RS 3.360,00
72	020208019-6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO	100	RS 4,33	RS 433,00
73	020212002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1200	RS 1,37	RS 1.644,00
74	020212008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1200	RS 1,37	RS 1.644,00
75	020212009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2200	RS 2,73	RS 6.006,00
76	021104003-7	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVICO - VA	600	RS 2,80	RS 1.680,00
77	020203089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPETITIE B (ANTI-HBC-IGM)	600	RS 18,00	RS 10.800,00
78	020203078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPETITIE B (ANTI-HBC-TOTAL)	600	RS 18,55	RS 11.130,00
79	020203062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI	300	RS 17,16	RS 5.148,00

LABACLIM - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DE MAURITI LTDA ME
CNPJ nº 07.237.784/0001-15



LABACLIM

LABORATÓRIO E CLÍNICA MÉDICA DE MAURITI
Rua Padre Macedo, 105 - Fone: (88) 3552-1564 - 9611-9979 - Mauriti - CE
Email: labaclim@hotmail.com



		TIREOGLOBULINA			
80	020206036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	300	RS 15,35	RS 4.605,00
81	0202031217	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	300	RS 13,35	RS 4.005,00
82	020204003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	600	RS 3,04	RS 1.824,00
83	020206013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	300	RS 9,86	RS 2.958,00
84	020206044-6	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	300	RS 12,01	RS 3.603,00
85	020206016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	300	RS 10,15	RS 3.045,00
86	020201038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	300	RS 15,59	RS 4.677,00
87	020201039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	300	RS 3,51	RS 1.053,00
88	020206023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	300	RS 7,89	RS 2.367,00
89	020203097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	300	RS 18,55	RS 5.565,00
90	020201050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOLISADA	600	RS 7,86	RS 4.716,00
91	020203016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	300	RS 9,25	RS 2.775,00
92	020203015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	300	RS 17,16	RS 5.148,00
93	020201036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	150	RS 3,68	RS 552,00
94	020206024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	300	RS 8,97	RS 2.691,00
95	020201055-4	DOSAGEM DE LIPASE	300	RS 2,25	RS 675,00
96	020206039-0	DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA (T3)	900	RS 8,71	RS 7.839,00
97	020206037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	900	RS 8,76	RS 7.884,00
98	020206038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	900	RS 11,60	RS 10.440,00
99	020201066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	300	RS 4,12	RS 1.236,00
100	020206025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TEREOSTIMULANTE (TSH)	900	RS 8,96	RS 8.064,00
101	020201070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	150	RS 15,24	RS 2.286,00
102	020201076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	150	RS 15,24	RS 2.286,00
103	020206004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	150	RS 10,20	RS 1.530,00
104	020206029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	150	RS 10,22	RS 1.533,00
105	020205009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	120	RS 8,12	RS 974,40
106	020202003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	120	RS 2,73	RS 327,60
107	020203080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	120	RS 18,55	RS 2.226,00
108	020203091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	120	RS 18,55	RS 2.226,00
109	020203030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1+HIV-2 (ELISA)	120	RS 10,00	RS 1.200,00
110	020206027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	60	RS 43,13	RS 2.587,80
111	020206030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	600	RS 10,15	RS 6.090,00
112	020203010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	900	RS 16,42	RS 14.778,00
113	020206034-9	DOSAGEM DE TESTOTERONA	120	RS 10,43	RS 1.251,60
114	020206035-7	DOSAGEM DE TESTOTERONA LIVRE	120	RS 13,11	RS 1.573,20
TOTAL GERAL					469.590,68

LABACLIM - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DE MAURITI LTDA ME
CNPJ nº 07.237.784/0001-15



LABACLIM

LABORATÓRIO E CLÍNICA MÉDICA DE MAURITI
Rua Padre Macedo, 105 - Fone: (88) 3552-1564 - 9611-9979 - Mauriti - CE
Email: labaclim@hotmail.com

Valor Total da Proposta R\$ 469.590,68 (QUATROCENTOS E SESSENTA E NOVE MIL, QUINHENTOS E NOVENTA REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS)

Informamos que o **prazo de validade da nossa proposta é de 60 (sessenta) dias corridos**, a contar da data de abertura da licitação e/ou conforme estabelecido em edital.

Neste ato, declaramos que nos preços contidos na proposta apresentadas estão incluídos todos os custos e despesas, tais como: vantagens, abatimentos, impostos, taxas e contribuições sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, que eventualmente incidam sobre o serviço, que ocorrerá por conta exclusiva da proponente credenciada.

DADOS DA PROPONENTE:

RAZÃO SOCIAL: LABACLIM - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DE MAURITI LTDA ME

CNPJ: 07.237.784/0001-15

ENDEREÇO: Rua Pe. Macedo, nº 105 – Centro, Mauriti-Ce – CEP: 63.210-000

FONE: 88 9 9709 3635

E-MAIL: labaclim@hotmail.com

BANCO: BRASIL

AGENCIA Nº: 4555-1

CONTA CORRENTE Nº: 5.145-4

Mauriti, Ce, 03 de outubro de 2023.



Glailton Bezerra da Cruz

Assinatura do responsável legal
GLAILTON BEZERRA DA CRUZ
CPF nº 403.793.103-68

RECONHECIMENTO DE FIRMAS

Reconheço e dou fé por SEMELHANÇA a assinatura de:

Glailton Bezerra da Cruz

Mauriti-CE, de 04 de OUT de 2023

(Art. 7º V da Lei 8.935/94)

- Davi Leite Sampaio - Subst. Respondendo
- Francisco Andréio de Moura - Substituto
- Samuel Moreira da Silva - Escrevente
- Josefa Jalani Pereira dos Santos - Escrevente
- Cicera Layane Pereira Leite - Escrevente



Válido somente com Selo de Autenticidade
CARTÓRIO LETTE SAMPAIO - 3º OFÍCIO
CNPJ 02.950.695/0001-89 / Mauriti-CE
Av. Sival Lacerda, 76-A - (88) 99690-3301

LABACLIM - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DE MAURITI LTDA ME
CNPJ nº 07.237.784/0001-15

[Handwritten signatures and marks]

PROPOSTA DE PREÇOS

A COMISSÃO DE LICITAÇÃO DO MUNICÍPIO DE MAURITI
CREDENCIAMENTO Nº 007/2023-SMS

ITEM	CÓDIGO DE PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO	QTDE	VALOR UNITÁRIO SUS	VALOR UNITÁRIO POR EXTENSO	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL POR EXTENSO
1	020201004-0	DETERMINAÇÃO DA CURVA GLICÊMICA	600	R\$3,63	TRÊS REAIS E SESENTA E TRÊS CENTAVOS	R\$2.178,00	DOIS MIL CENTO E SETENTA E OITO REAIS
2	020201012-0	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	2800	R\$1,85	UM REAL E OITENTA E CINCO CENTAVOS	R\$5.180,00	CINCO MIL CENTO E OITENTA REAIS
3	020201018-0	DOSAGEM DE AMILASE	1200	R\$2,25	DOIS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS	R\$2.700,00	DOIS MIL E SETECENTOS REAIS
4	020201020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	2000	R\$2,01	DOIS REAIS E UM CENTAVO	R\$4.020,00	QUATRO MIL E VINTE REAIS
5	020201021-0	DOSAGEM DE CÁLCIO	2000	R\$1,85	UM REAL E OITENTA E CINCO CENTAVOS	R\$3.700,00	TRÊS MIL E SETECENTOS REAIS
6	020201022-8	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	528	R\$3,51	TRÊS REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS	R\$1.853,28	MIL OITOCENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS
7	020201027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	2800	R\$3,51	TRÊS REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS	R\$9.828,00	NOVE MIL OITOCENTOS E VINTE E OITO REAIS
8	020201028-7	DOSAGEM DE COLESTEOL LDL	2800	R\$3,51	TRÊS REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS	R\$9.828,00	NOVE MIL OITOCENTOS E VINTE E OITO REAIS
9	020201029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	2800	R\$1,85	UM REAL E OITENTA E CINCO CENTAVOS	R\$5.180,00	CINCO MIL CENTO E OITENTA REAIS
10	020201031-7	DOSAGEM DE CREATININA	2800	R\$1,85	UM REAL E OITENTA E CINCO CENTAVOS	R\$5.180,00	CINCO MIL CENTO E OITENTA REAIS
11	020201041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA TOTAL	2800	R\$2,01	DOIS REAIS E UM CENTAVO	R\$5.628,00	CINCO MIL SEISCENTOS E VINTE E OITO REAIS
12	020201042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2800	R\$2,01	DOIS REAIS E UM CENTAVO	R\$5.628,00	CINCO MIL SEISCENTOS E VINTE E OITO REAIS
13	020201043-0	DOSAGEM DE FÓSFORO	2800	R\$1,85	UM REAL E OITENTA E CINCO CENTAVOS	R\$5.180,00	CINCO MIL CENTO E OITENTA REAIS
14	020201044-9	DOSAGEM DE FRAÇÃO PROSTÁTICA DA FOSFATASE ÁCIDA	1200	R\$2,01	DOIS REAIS E UM CENTAVO	R\$2.412,00	DOIS MIL QUATROCENTOS E DOZE REAIS

15	020201046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA GT)	600	R\$3,51	TRÊS REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS	R\$2.106,00	DOIS MIL CENTO E SEIS REAIS
16	020201047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	2800	R\$1,85	UM REAL E OITENTA E CINCO CENTAVOS	R\$5.180,00	CINCO MIL CENTO E OITENTA REAIS
17	020201057-0	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEÍNAS	300	R\$2,01	DOIS REAIS E UM CENTAVO	R\$603,00	SEISCENTOS E TRÊS REAIS
18	020201060-0	DOSAGEM DE POTÁSSIO	1200	R\$1,85	UM REAL E OITENTA E CINCO CENTAVOS	R\$2.220,00	DOIS MIL DUZENTOS E VINTE REAIS
19	020201061-9	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	1200	R\$1,40	UM REAL E QUARENTA CENTAVOS	R\$1.680,00	MIL SEISCENTOS E OITENTA REAIS
20	020201062-7	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	1200	R\$1,85	UM REAL E OITENTA E CINCO CENTAVOS	R\$2.220,00	DOIS MIL DUZENTOS E VINTE REAIS
21	020201063-5	DOSAGEM DE SÓDIO	1200	R\$1,85	UM REAL E OITENTA E CINCO CENTAVOS	R\$2.220,00	DOIS MIL DUZENTOS E VINTE REAIS
22	020201064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACÉTICA (TGO)	2800	R\$2,01	DOIS REAIS E UM CENTAVO	R\$5.628,00	CINCO MIL SEISCENTOS E VINTE E OITO REAIS
23	020201065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRÚVICA (TGP)	2800	R\$2,01	DOIS REAIS E UM CENTAVO	R\$5.628,00	CINCO MIL SEISCENTOS E VINTE E OITO REAIS
24	020201067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	2800	R\$3,51	TRÊS REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS	R\$9.828,00	NOVE MIL OITOCENTOS E VINTE E OITO REAIS
25	020201069-4	DOSAGEM DE UREIA	2800	R\$1,85	UM REAL E OITENTA E CINCO CENTAVOS	R\$5.180,00	CINCO MIL CENTO E OITENTA REAIS
26	020202002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2800	R\$2,73	DOIS REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS	R\$7.644,00	SETE MIL SEISCENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS
27	020202007-0	DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE COAGULAÇÃO	800	R\$2,73	DOIS REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS	R\$2.184,00	DOIS MIL CENTO E OITENTA E QUATRO REAIS
28	020202009-6	DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE SANGRAMENTO-DUKE	800	R\$2,73	DOIS REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS	R\$2.184,00	DOIS MIL CENTO E OITENTA E QUATRO REAIS
29	020202010-0	DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	800	R\$9,00	NOVE REAIS	R\$7.200,00	SETE MIL E DUZENTOS REAIS
30	020202015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	800	R\$2,73	DOIS REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS	R\$2.184,00	DOIS MIL CENTO E OITENTA E QUATRO REAIS
31	020202014-2	DETERMINAÇÃO DO TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA	1200	R\$2,73	DOIS REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS	R\$3.276,00	TRÊS MIL DUZENTOS E SETENTA E SEIS REAIS



32	020202030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	200	R\$1,53	UM REAL E CINQUENTA E TRÊS CENTAVOS	R\$306,00	TREZENTOS E SEIS REAIS
33	020202031-2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 370C	200	R\$2,73	DOIS REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS	R\$546,00	QUINHENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS
34	020202036-3	ERITROGRAMA (ERITÓCRITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO)	800	R\$2,73	DOIS REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS	R\$2.184,00	DOIS MIL CENTO E OITENTA E QUATRO REAIS
35	020202037-1	HEMATÓCRITO	800	R\$1,53	UM REAL E CINQUENTA E TRÊS CENTAVOS	R\$1.224,00	MIL DUZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS
36	020202038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	6400	R\$4,11	QUATRO REAIS E ONZE CENTAVOS	R\$26.304,00	VINTE E SEIS MIL TREZENTOS E QUATRO REAIS
37	020202039-8	LEUCOGRAMA	200	R\$2,73	DOIS REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS	R\$546,00	QUINHENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS
38	020202041-0	PESQUISA DE CÉLULAS LE	100	R\$4,11	QUATRO REAIS E ONZE CENTAVOS	R\$411,00	QUATROCENTOS E ONZE REAIS
39	020202044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	100	R\$2,73	DOIS REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS	R\$273,00	DUZENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS
40	020202046-0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	100	R\$2,73	DOIS REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS	R\$273,00	DUZENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS
41	020202049-5	PROVA DE RETENÇÃO DO COÁGULO	100	R\$2,73	DOIS REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS	R\$273,00	DUZENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS
42	020203007-5	DETERMINAÇÃO DO FATOR REUMATOIDE	1200	R\$2,83	DOIS REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS	R\$3.396,00	TRÊS MIL TREZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS
43	020203020-2	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	1200	R\$2,83	DOIS REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS	R\$3.396,00	TRÊS MIL TREZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS
44	020203047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	1200	R\$2,83	DOIS REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS	R\$3.396,00	TRÊS MIL TREZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS
45	020203063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	300	R\$18,55	DEZOITO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS	R\$5.565,00	CINCO MIL QUINHENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS
46	020203065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	60	R\$7,78	SETE REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS	R\$466,80	QUATROCENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS
47	020203067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C	300	R\$18,55	DEZOITO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS	R\$5.565,00	CINCO MIL QUINHENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS
48	020203074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALO	300	R\$11,00	ONZE REAIS	R\$3.300,00	TRÊS MIL E TREZENTOS REAIS

		VÍRUS					
49	020203076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	300	R\$16,97	DEZESES REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS	R\$5.091,00	CINCO MIL E NOVENTA E UM REAIS
50	020203081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	300	R\$17,16	DEZESETE REAIS E DEZESES CENTAVOS	R\$5.148,00	CINCO MIL CENTO E QUARENTA E OITO REAIS
51	020203085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALO VÍRUS	300	R\$11,61	ONZE REAIS E SESENTA E UM CENTAVOS	R\$3.483,00	TRÊS MIL QUATROCENTOS E OITENTA E TRÊS REAIS
52	020203087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	300	R\$18,55	DEZOITO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS	R\$5.565,00	CINCO MIL QUINHENTOS E SESENTA E CINCO REAIS
53	020203092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	300	R\$17,16	DEZESETE REAIS E DEZESES CENTAVOS	R\$5.148,00	CINCO MIL CENTO E QUARENTA E OITO REAIS
54	020203109-8	TESTE TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	600	R\$4,10	QUATRO REAIS E DEZ CENTAVOS	R\$2.460,00	DOIS MIL QUATROCENTOS E SESENTA REAIS
55	020203111-0	TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	600	R\$2,83	DOIS REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS	R\$1.698,00	MIL SEISCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS
56	020203113-6	TESTE FTA-ABS IGM PARA DIAG SÍFILIS	600	R\$10,00	DEZ REAIS	R\$6.000,00	SEIS MIL REAIS
57	020203117-9	TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GEST	1200	R\$2,83	DOIS REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS	R\$3.396,00	TRÊS MIL TREZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS
58	020204004-6	IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTOS HELMINTOS	1200	R\$1,65	UM REAL E SESENTA E CINCO CENTAVOS	R\$1.980,00	MIL NOVECENTOS E OITENTA REAIS
59	020204005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1200	R\$1,65	UM REAL E SESENTA E CINCO CENTAVOS	R\$1.980,00	MIL NOVECENTOS E OITENTA REAIS
60	020204008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1200	R\$1,65	UM REAL E SESENTA E CINCO CENTAVOS	R\$1.980,00	MIL NOVECENTOS E OITENTA REAIS
61	020204009-7	PESQUISA DE LEUCÓCITOS NAS FEZES	3200	R\$1,65	UM REAL E SESENTA E CINCO CENTAVOS	R\$5.280,00	CINCO MIL DUZENTOS E OITENTA REAIS
62	020204010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	3200	R\$1,65	UM REAL E SESENTA E CINCO CENTAVOS	R\$5.280,00	CINCO MIL DUZENTOS E OITENTA REAIS
63	020204012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	3200	R\$1,65	UM REAL E SESENTA E CINCO CENTAVOS	R\$5.280,00	CINCO MIL DUZENTOS E OITENTA REAIS
64	020204014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1200	R\$1,65	UM REAL E SESENTA E CINCO CENTAVOS	R\$1.980,00	MIL NOVECENTOS E OITENTA REAIS



65	020204017-8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	3200	R\$1,65	UM REAL E SESENTA E CINCO CENTAVOS	R\$5.280,00	CINCO MIL DUZENTOS E OITENTA REAIS
66	020205001-7	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO NA URINA	4200	R\$3,70	TRÊS REAIS E SETENTA CENTAVOS	R\$15.540,00	QUINZE MIL QUINHENTOS E QUARENTA REAIS
67	020206021-7	DOSAGEM DE GONADOTROPINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	1200	R\$7,85	SETE REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS	R\$9.420,00	NOVE MIL QUATROCENTOS E VINTE REAIS
68	020208001-3	ANTIBIOGRAMA	1200	R\$4,98	QUATRO REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS	R\$5.976,00	CINCO MIL NOVECENTOS E SETENTA E SEIS REAIS
69	020208007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	1200	R\$2,80	DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS	R\$3.360,00	TRÊS MIL TREZENTOS E SESSENTA REAIS
70	020208008-0	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	1200	R\$5,62	CINCO REAIS E SESENTA E DOIS CENTAVOS	R\$6.744,00	SEIS MIL SETECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS
71	020208014-5	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	1200	R\$2,80	DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS	R\$3.360,00	TRÊS MIL TREZENTOS E SESSENTA REAIS
72	020208019-6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITOS DO GRUPO	100	R\$4,33	QUATRO REAIS E TRINTA E TRÊS CENTAVOS	R\$433,00	QUATROCENTOS E TRINTA E TRÊS CENTAVOS
73	020212002-3	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DO GRUPO ABO	1200	R\$1,37	UM REAL E TRINTA E SETE CENTAVOS	R\$1.644,00	MIL SEISCENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS
74	020212008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1200	R\$1,37	UM REAL E TRINTA E SETE CENTAVOS	R\$1.644,00	MIL SEISCENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS
75	020212009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2200	R\$2,73	DOIS REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS	R\$6.006,00	SEIS MIL E SEIS REAIS
76	021104003-7	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO DO CONTEÚDO CÉRVICO-VA	600	R\$2,80	DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS	R\$1.680,00	MIL SEISCENTOS E OITENTA REAIS
77	020203089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	600	R\$18,00	DEZOITO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS	R\$10.800,00	DEZ MIL E OITOCENTOS REAIS
78	020203078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS	600	R\$18,55	DEZOITO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS	R\$11.130,00	ONZE MIL CENTO E TRINTA REAIS

(Handwritten signatures and marks)

		DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)					
79	020203062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULI NA	300	R\$17,16	DEZESSETE REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS	R\$5.148,00	CINCO MIL CENTO E QUARENTA E OITO REAIS
80	020206036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	300	R\$15,35	QUINZE REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS	R\$4.605,00	QUATRO MIL SEISCENTOS E CINCO REAIS
81	0202031217	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	300	R\$13,35	TREZE REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS	R\$4.005,00	QUATRO MIL E CINCO REAIS
82	020204003-8	EXAME COPROLÓGICO FUNCIONAL	600	R\$3,04	TRÊS REAIS E QUATRO CENTAVOS	R\$1.824,00	MIL OITOCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS
83	02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	300	R\$9,86	NOVE REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS	R\$2.958,00	DOIS MIL NOVECENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS
84	02.02.06.044-6	TESTE DE SUPRESSÃO DO CORTISOL APÓS DEXAMETASONA	300	R\$12,01	DOZE REAIS E UM CENTAVO	R\$3.603,00	TRÊS MIL SEISCENTOS E TRÊS REAIS
85	020206016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	300	R\$10,15	DEZ REAIS E QUINZE CENTAVOS	R\$3.045,00	TRÊS MIL E QUARENTA E CINCO REAIS
86	020201038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	300	R\$15,59	QUINZE REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS	R\$4.677,00	QUATRO MIL SEISCENTOS E SETENTA E SETE REAIS
87	020201039-2	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	300	R\$3,51	TRÊS REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS	R\$1.053,00	MIL E CINQUENTA E TRÊS REAIS
88	020206023-3	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO- ESTIMULANTE (FSH)	300	R\$7,89	SETE REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS	R\$2.367,00	DOIS MIL TREZENTOS E SESSENTA E SETE REAIS
89	020203097-0	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	300	R\$18,55	DEZOITO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS	R\$5.565,00	CINCO MIL QUINHENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS
90	020201050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	600	R\$7,86	SETE REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS	R\$4.716,00	QUATRO MIL SETECENTOS E DEZESSEIS REAIS
91	020203016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	300	R\$9,25	NOVE REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS	R\$2.775,00	DOIS MIL SETECENTOS E SETENTA E CINCO REAIS
92	020203015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	300	R\$17,16	DEZESSETE REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS	R\$5.148,00	CINCO MIL CENTO E QUARENTA E OITO REAIS
93	02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	150	R\$3,68	TRÊS REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS	R\$552,00	QUINHENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS
94	020206024-1	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	300	R\$8,97	OITO REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS	R\$2.691,00	DOIS MIL SEISCENTOS E NOVENTA E UM REAIS

95	020201055-4	DOSAGEM DE LIPASE	300	R\$2,25	DOIS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS	R\$675,00	SEISCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS
96	020206039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	900	R\$8,71	OITO REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS	R\$7.839,00	SETE MIL OITOCENTOS E TRINTA E NOVE REAIS
97	020206037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	900	R\$8,76	OITO REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS	R\$7.884,00	SETE MIL OITOCENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS
98	020206038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	900	R\$11,60	ONZE REAIS E SESSENTA CENTAVOS	R\$10.440,00	DEZ MIL QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS
99	020201066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	300	R\$4,12	QUATRO REAIS E DOZE CENTAVOS	R\$1.236,00	MIL DUZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS
100	020206025-0	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	900	R\$8,96	OITO REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS	R\$8.064,00	OITO MIL E SESSENTA E QUATRO REAIS
101	020201070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	150	R\$15,24	QUINZE REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS	R\$2.286,00	DOIS MIL DUZENTOS E OITENTA E SEIS REAIS
102	020201076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	150	R\$15,24	QUINZE REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS	R\$2.286,00	DOIS MIL DUZENTOS E OITENTA E SEIS REAIS
103	020206004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	150	R\$10,20	DEZ REAIS E VINTE CENTAVOS	R\$1.530,00	MIL QUINHENTOS E TRINTA REAIS
104	020206029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	150	R\$10,22	DEZ REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS	R\$1.533,00	MIL QUINHENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS
105	020205009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	120	R\$8,12	OITO REAIS E DOZE CENTAVOS	R\$974,40	NOVECENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA CENTAVOS
106	020202003-7	CONTAGEM DE RETICULÓCITOS	120	R\$2,73	DOIS REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS	R\$327,60	TREZENTOS E VINTE E SETE REAIS E SESSENTA CENTAVOS
107	020203080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	120	R\$18,55	DEZOITO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS	R\$2.226,00	DOIS MIL DUZENTOS E VINTE E SEIS REAIS
108	020203091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A (HAV-IGM)	120	R\$18,55	DEZOITO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS	R\$2.226,00	DOIS MIL DUZENTOS E VINTE E SEIS REAIS
109	020203030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1+HIV-2 (ELISA)	120	R\$10,00	DEZ REAIS	R\$1.200,00	MIL E DUZENTOS REAIS
110	020206027-6	DOSAGEM DE PARATORMÔNIO	60	R\$43,13	QUARENTA E TRÊS REAIS E TREZE CENTAVOS	R\$2.587,80	DOIS MIL QUINHENTOS E OITENTA E SETE REAIS E OITENTA CENTAVOS





111	0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	600	R\$10,15	DEZ REAIS E QUINZE CENTAVOS	R\$6.090,00	SEIS MIL E NOVENTA REAIS
112	020203010-5	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	900	R\$16,42	DEZESSEIS REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS	R\$14.778,00	QUATORZE MIL SETECENTOS E SETENTA E OITO REAIS
113	020206034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	120	R\$10,43	DEZ REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS	R\$1.251,60	MIL DUZENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E SESSENTA CENTAVOS
114	020206035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	120	R\$13,11	TREZE REAIS E ONZE CENTAVOS	R\$1.573,20	MIL QUINHENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS
VALOR TOTAL DO LOTE						R\$469.590,68	QUATROCENTOS E SESSENTA E NOVE MIL, QUINHENTOS E NOVENTA REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS

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

Neste ato, declaramos que nos preços contidos na proposta apresentada estão incluídos todos os custos e despesas, tais como: vantagens, abatimentos, impostos, taxas e contribuições sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, que eventualmente incidam sobre o serviços, que ocorrerá por conta exclusiva da proponente credenciada.

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO MADRE TERESA DE APOIO A VIDA

CNPJ: 06.272.659/0001-83

ENDEREÇO COMPLETO: AV. PREFEITO JOÃO INÁCIO DE LUCENA, 1255 CENTRO BREJO SANTO/CE

REPRESENTANTE LEGAL: LUCIANA NORÕES GOMES, PORTADORA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº. 2016206289-8 E INSCRITA NO CPF SOB O Nº. 846.048.674-53

TELEFONE: (88) 3531-1082 - **E-MAIL:** WWW.HGBSWL.COM.BR / CONTATO@HGBSWL.COM.BR

Brejo Santo Ceará, 10 de Outubro de 2023.

LUCIANA NOROES
GOMES:84604867
453

Assinado de forma digital por
LUCIANA NOROES
GOMES:84604867453
Dados: 2023.10.10 22:05:12
-03'00'

Luciana Norões Gomes



CLÍNICA DE FISIOTERAPIA REGINA GOMES

FISIOTERAPIA

PROPOSTA DE PREÇOS CREDENCIAMENTO N°007/2023-SMS

Objeto: os serviços de saúde abaixo descrito serão prestados de acordo com a necessidade referenciada pela Secretaria Municipal de saúde de mauriti, respeitando o número de procedimento e os valores constantes da tabela SUS, bem como valor dos serviços pagos na última contratação da SMS.

Lote II – Prestação de Serviços Fisioterapêuticos (GRUPO 03 – SUBGRUPO 02 – FORMA DE ORGANIZAÇÃO 04,05,06)

Item	Código do Procedimento	Procedimento	Quant	Valor SUS	Total
01	030204001-3	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	960	R\$ 6,35 (seis reais e trinta e cinco centavos)	R\$ 6.096,00 (seis mil noventa e seis reais)
02	030204002-1	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	1800	R\$ 4,67 (quatro reais e sessenta e sete centavos)	R\$ 8.406,00 (oito mil quatrocentos e seis reais)
03	030205001-9	- ATENDIMENTOS FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	12.000	R\$ 6,35 (seis reais e trinta e cinco centavos)	R\$ 76.200,00 (setenta e seis mil e duzentos reais)
04	030205002-7	ATENDIMENTOS FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	63.600	R\$ 4,67 (quatro reais e sessenta e sete centavos)	R\$ 297.012,00 (duzentos noventa e sete reais e doze centavos)
05	030206001-4	ATENDIMENTOS FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	3.120	R\$ 4,67 (quatro reais e sessenta e sete centavos)	R\$ 14.570,40 (quatorze mil quinhentos e setenta e sete reais e quarenta centavos)
06	030206002-2	ATENDIMENTOS FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM	3.000	R\$ 6,35 (seis reais e trinta e cinco centavos)	R\$ 19.050,00 (dezenove mil e cinquenta reais)



CLÍNICA DE FISIOTERAPIA ADELIA R GOMES – CNPJ 35.060.755/0001-66
Rua José Quintino, 189, Centro, Mauriti, Ceará



CLÍNICA DE FISIOTERAPIA REGINA GOMES

ATA DE LICITAÇÃO

		DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS		e cinco centavos)	(dezenove mil e conquinha reais)
07	030206003-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEUROMOTOR	1.200	R\$ 4,67 (quatro reais e sessenta e sete centavos)	R\$ 5.604,00 (cinco mil seiscentos e quatro reais)
08	030206004-9	ATENDIMENTOS FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM COMPROMETIMENTO COGNITIVO	1.200	R\$ 6,35 (seis reais e trinta e cinco centavos)	R\$ 7.620,00 (sete mil seiscentos e vinte reais)
TOTAL GERAL					R\$ 434.558,40

Informamos que o prazo de validade da nossa proposta é de 90 (noventa) dias corridos, a contar da data de abertura da licitação.

Neste ato, declaramos que nos preços contidos na proposta apresentada estão incluídos todos os custos e despesas, tais como: vantagens, abatimentos, impostos, taxas e contribuições sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, que eventualmente incidam sobre o serviço, que ocorrerá por conta exclusiva da proponente credenciada.

Nome: Clínica de Fisioterapia Regina Gomes

Endereço: Rua José Quintino N° 189

Bairro: Centro **Cidade:** Mauriti **UF:** Ceará **CEP:** 63210-000

Fone: (88) 9.9725-4500 ou (88) 9.9608-6614

E-mail: clinicareginagomes@gmail.com

CNPJ: 35.060.755/0001-66

Representante Legal: ADÉLIA GOMES RIBEIRO SAMPAIO DE LACERDA

RG: n° 2006029051029 Órgão expedidor SSP/CE

CPF: n° 202.965.683-68

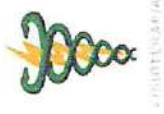
Função/Cargo: Diretora Geral/Proprietária

Banco: Banco do Brasil **Agência:** 4555-1 **Conta:** 6541-2



CLÍNICA DE FISIOTERAPIA ADELIA R GOMES – CNPJ 35.060.755/0001-66

Rua José Quintino, 189, Centro, Mauriti, Ceará



CLÍNICA DE FISIOTERAPIA REGINA GOMES

Mauriti, Ceará, 06 de outubro de 2023.

Adélia Gomes Ribeiro S. de J.R.

ADÉLIA GOMES RIBEIRO SAMPAIO DE LACERDA
CNPJ: 35.060.755/0001-66



CLÍNICA DE FISIOTERAPIA ADELIA R GOMES – CNPJ 35.060.755/0001-66
Rua José Quintino, 189, Centro, Mauriti, Ceará

Handwritten signatures in blue ink, including a large signature at the top right and several smaller ones below it.

**PROPOSTA DE PREÇOS****CREDENCIAMENTO 007/2023-SMS**

Lote III - Próteses Dentárias (GRUPO 07 - SUBGRUPO 01 - FORMA DE ORGANIZAÇÃO 07)

Item	Código do procedimento	Especificação	Unid.	Quant.	Valor unitário	Valor total
01	07.01.07.013-7	Prótese Total Maxilar	Unid.	480	R\$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais)	R\$ 72.000,00 (Setenta e Dois Mil Reais)
02	07.01.07.012-9	Prótese Total Mandibular	Unid.	480	R\$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais)	R\$ 72.000,00 (Setenta e Dois Mil Reais)
03	07.01.07.010-2	Prótese Parcial Removível Maxilar	Unid.	480	R\$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais)	R\$ 72.000,00 (Setenta e Dois Mil Reais)
04	07.01.07.009-9	Prótese Parcial Removível Mandibular	Unid.	480	R\$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais)	R\$ 72.000,00 (Setenta e Dois Mil Reais)
Total do lote: R\$ 288.000,00 (Duzentos e Oitenta e Oito Mil Reais)						

Informamos que o prazo de validade da nossa proposta é de 90 (Noventa) dias corridos, a contar da data de abertura da licitação.

Neste ato, declaramos que nos preços contidos na proposta apresentada estão incluídos todos os custos e despesas, tais como: vantagens, abatimentos, impostos, taxas e contribuições sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, que eventualmente incidam sobre o serviço, que ocorrerá por conta exclusiva da proponente credenciada.

DADOS DO PROPONENTE:

Razão Social: CLEIDIANE MARIA PEREIRA-ME

Endereço: Rua Dom Bosco, 554, Centro, Missão Velha-CE

Telefone: (88) 99980-0165

E-mail: ortolab_we@outlook.com

CNPJ: 26.907.744/0001-88

Banco: Banco do Brasil, Agência: 0640-8 e Conta Corrente. 33.371-9

Validade da Proposta: 90 (Noventa) dias, contados da data de sua apresentação.

ORTOLAB WE

CNPJ: 26.907.744/0001-88

Assinatura Proponente Carimbo da empresa /Assinatura do responsável legal