

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 004/2025
- EXAMES LABORATORIAIS -

O Prefeito Municipal, no uso de suas atribuições legais, tendo em vista o parecer da Comissão de Licitações, referente ao **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 004/2025 – CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DA SAÚDE – EXAMES LABORATORIAIS ANÁLISES CLÍNICAS E PATOLÓGICOS**, credencia a empresa a seguir relacionada para prestar serviços de consultas especializadas e exames de diagnóstico:

Empresa: **CENTRO VERANENSE DE DIAGNÓSTICO LTDA**
CNPJ: 89.986.525/0001-51

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
1	ÁCIDO ÚRICO SORO	R\$ 2,77
2	ALBUMINA	R\$ 2,77
3	AMILASE	R\$ 3,37
4	ANTIBIOGRAMA	R\$ 7,47
5	BETA HCG (SANGUE) QUANTITATIVO	R\$ 11,77
6	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	R\$ 3,01
7	CITOMEGALOVÍRUS IGG	R\$ 16,50
8	CITOMEGALOVÍRUS IGM	R\$ 17,41
9	COLESTEROL HDL	R\$ 5,26
10	COLESTEROL LDL	R\$ 5,26
11	COLESTEROL TOTAL	R\$ 2,77
12	COOMBS DIRETO	R\$ 4,09
13	COOMBS INDIRETO	R\$ 4,09
14	COPROCULTURA	R\$ 8,40
15	CPK (CREATINO FOSFOQUINASE)	R\$ 5,50
16	CREATININA SORO	R\$ 2,77
17	CREATININA URINA-AMOSTRA	R\$ 2,77
18	DCE (CLEARENCE DE CREATININA)	R\$ 5,26
19	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 8,11
20	EPF (EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES)	R\$ 2,47
21	EQU (EXAME QUALITATIVO DE URINA OU EAS)	R\$ 5,55
22	FAL (FOSFATASE ALCALINA)	R\$ 3,01
23	FAN (FATOR ANTI NUCLEAR)	R\$ 25,74
24	FATOR REUMATÓIDE	R\$ 2,83
25	FERRITINA	R\$ 23,38
26	FERRO	R\$ 5,26

27	FSH - HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE	R\$ 11,83
28	GGT (GAMA GT)	R\$ 5,26
29	GLICOSE	R\$ 2,77
30	GLICOSE, CURVA (0,30, 60, 90, 120 MINUTOS)	R\$ 15,00
31	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM)	R\$ 2,07
32	HBSAG	R\$ 27,85
33	HCV - HEPATITE C	R\$ 27,85
34	HEMOGLOBINA GLICADA (HBA1C)	R\$ 11,79
35	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 6,16
36	HIV 1 E 2	R\$ 15,00
37	HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 13,45
38	HTLV 1 E 2	R\$ 27,82
39	KTTP- TEMPO TROMBOPL.PARCIAL ATIVADA)	R\$ 8,65
40	LEUCÓCITOS FECAIS	R\$ 2,47
41	LÍTIO	R\$ 3,37
42	PCR - PROTEINA C REATIVA	R\$ 13,87
43	PCR PARA CLAMÍDIA E GONOCOCO	R\$ 112,00
44	POTÁSSIO	R\$ 2,77
45	PESQUISA DE STREPTOCOCCUS AGALATIE	R\$ 25,00
46	PROTEÍNAS TOTAIS	R\$ 2,10
47	PROTEÍNAS/ PROTEINÚRIA (URINA 24H)	R\$ 3,06
48	PSA LIVRE	R\$ 24,63
49	RETICULÓCITOS	R\$ 4,09
50	RH (FATOR RH PARA TIPAGEM SANGUINEA)	R\$ 2,06
51	RUBEOLA IGG	R\$ 25,74
52	RUBEOLA IGM	R\$ 25,74
53	SANGUE OCULTO – FEZES	R\$ 2,47
54	SÓDIO	R\$ 2,77
55	T4 – LIVRE	R\$ 13,14
56	T4 – TIROXINA TOTAL	R\$ 13,14
57	TESTE ORAL DE TOLERÂNCIA À GLICOSE	R\$ 15,00
58	TGO (AST)	R\$ 3,01
59	TGP (ALT)	R\$ 3,01
60	TOXOPLASMOSE IGG	R\$ 25,45
61	TOXOPLASMOSE IGM	R\$ 27,85
62	TP (TEMPO DE PROTROMBINA)	R\$ 4,09
63	TRIGLICERIDEOS	R\$ 5,26
64	TSH	R\$ 13,44

65	UREIA	R\$ 2,77
66	UROCULTURA	R\$ 15,37
67	VDRL	R\$ 4,24
68	VSG	R\$ 4,09

Vila Flores, 01 de setembro de 2025.

EVANDRO ANTÔNIO BRANDALISE
Prefeito Municipal