



CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM - CPSMCM
CAMOCIM-CE

ATA DE ADJUDICAÇÃO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2025042310
Processo Administrativo Nº 2025.04.23.01-PE
Tipo: AQUISIÇÃO
PREGOEIRO: JUAN KLISMAN LIMA PEREIRA
Data de Publicação: 16/06/2025 17:00:19

LOTE 1 - ADJUDICADO - 21/07/2025 13:28:03
LOTE 1

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: 02.02.03.084-9 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS HERPES SIMPLES			
Quantidade: 200	Valor Unit.: 15,248	Valor Total: 3.049,60	
Item: 2	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: 02020203 55 EXAME ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA - UNIDADE DE SANGUE TOTAL			
Quantidade: 500	Valor Unit.: 11,963	Valor Total: 5.981,50	
Item: 3	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: 020203010 5 PSA LIVRE			
Quantidade: 1.000	Valor Unit.: 9,181	Valor Total: 9.181,00	
Item: 4	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: 0202060233 DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULOESTIMULANTE FSH			
Quantidade: 1.000	Valor Unit.: 8,71	Valor Total: 8.710,00	
Item: 5	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: 0202060268 DOSAGEM DE INSULINA			
Quantidade: 500	Valor Unit.: 9,047	Valor Total: 4.523,50	
Item: 6	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 02.0203047 4 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA ASLO			
Quantidade: 600	Valor Unit.: 6,372	Valor Total: 3.823,20	
Item: 7	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 0202002009 6 EXAME: DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE DUK			
Quantidade: 600	Valor Unit.: 5,928	Valor Total: 3.556,80	
Item: 8	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 02020029 EXAME: CONTAGEM DE PLAQUETAS			
Quantidade: 2.000	Valor Unit.: 4,757	Valor Total: 9.514,00	
Item: 9	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 0202003098 9 EXAME: PESQUISA DO ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B HBEAG			
Quantidade: 500	Valor Unit.: 9,531	Valor Total: 4.765,50	
Item: 10	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 0202010040 EXAME: Determinação de Curva Glicêmica 2 dosagens			
Quantidade: 800	Valor Unit.: 7,026	Valor Total: 5.620,80	
Item: 11	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201012 0 EXAME: DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO			
Quantidade: 700	Valor Unit.: 3,493	Valor Total: 2.445,10	
Item: 12	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201018 0 EXAME: DOSAGEM DE AMILASE			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 5,184	Valor Total: 518,40	
Item: 13	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201020 1 EXAME: DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES			
Quantidade: 1.000	Valor Unit.: 5,997	Valor Total: 5.997,00	



**CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM - CPSMCM
CAMOCIM-CE**

Item: 14	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201022 8 EXAME: DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL			
Quantidade: 300	Valor Unit.: 4,932		Valor Total: 1.479,60
Item: 15	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201027 9 EXAME: DOSAGEM DE COLESTEROL HDL			
Quantidade: 3.000	Valor Unit.: 3,354		Valor Total: 10.062,00
Item: 16	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201029 5 EXAME: DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL			
Quantidade: 3.000	Valor Unit.: 3,188		Valor Total: 9.564,00
Item: 17	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201031 7 EXAME: DOSAGEM DE CREATININA			
Quantidade: 3.000	Valor Unit.: 3,696		Valor Total: 11.088,00
Item: 18	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201032 5 EXAME: DOSAGEM CREATINOFOSFOQUINASE CPK			
Quantidade: 300	Valor Unit.: 5,331		Valor Total: 1.599,30
Item: 19	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201036 8 EXAME: DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁCTICA			
Quantidade: 500	Valor Unit.: 4,721		Valor Total: 2.360,50
Item: 20	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201038 4 EXAME: DOSAGEM DE FERRITINA SÉRICA			
Quantidade: 200	Valor Unit.: 9,564		Valor Total: 1.912,80
Item: 21	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201039 2 EXAME: DOSAGEM DE FERRO SÉRICO			
Quantidade: 400	Valor Unit.: 5,847		Valor Total: 2.338,80
Item: 22	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201043 0 EXAME: DOSAGEM DE FÓSFORO			
Quantidade: 200	Valor Unit.: 4,306		Valor Total: 861,20
Item: 23	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201047 3 EXAME: DOSAGEM DE GLICOSE			
Quantidade: 3.500	Valor Unit.: 3,086		Valor Total: 10.801,00
Item: 24	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201050 3 EXAME: DETERMINAÇÃO HEMOGLOBINA GLICOSILADA			
Quantidade: 600	Valor Unit.: 8,144		Valor Total: 4.886,40
Item: 25	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201055 4 EXAME: DOSAGEM DE LIPASE			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 5,489		Valor Total: 548,90
Item: 26	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201056 2 EXAME: DOSAGEM DE MAGNÉSIO			
Quantidade: 200	Valor Unit.: 4,09		Valor Total: 818,00
Item: 27	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201057 0 EXAME: DOSAGEM DE MUCOPROTEÍNA			
Quantidade: 200	Valor Unit.: 7,461		Valor Total: 1.492,20
Item: 28	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201060 0 EXAME: DOSAGEM DE POTÁSSIO			
Quantidade: 1.000	Valor Unit.: 4,965		Valor Total: 4.965,00
Item: 29	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201062 7 EXAME: DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES			
Quantidade: 400	Valor Unit.: 5,526		Valor Total: 2.210,40
Item: 30	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201063 5 EXAME: DOSAGEM DE SÓDIO			
Quantidade: 1.000	Valor Unit.: 5,265		Valor Total: 5.265,00



**CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM - CPSMCM
CAMOCIM-CE**

Item: 31	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201064 3 EXAME: DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICOXALACETICA			
Quantidade: 1.500	Valor Unit.: 3,635		Valor Total: 5.452,50
Item: 32	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201065 1 EXAME: DOSAGEM TRANSAMINAGEM GLUTAMICOPIRUVICA			
Quantidade: 1.500	Valor Unit.: 3,635		Valor Total: 5.452,50
Item: 33	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201067 8 EXAME: DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS			
Quantidade: 3.000	Valor Unit.: 3,863		Valor Total: 11.589,00
Item: 34	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201069 4 EXAME: DOSAGEM DE URÉIA			
Quantidade: 3.000	Valor Unit.: 3,391		Valor Total: 10.173,00
Item: 35	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201070 8 EXAME: DOSAGEM DE VITAMINA B12			
Quantidade: 300	Valor Unit.: 12,024		Valor Total: 3.607,20
Item: 36	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: COD 0202010708 DOSAGEM DE ACIDO FOLICO			
Quantidade: 200	Valor Unit.: 10,503		Valor Total: 2.100,60
Item: 37	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201076 7 EXAME: DOSAGEM DE 24 HIDROXIVITAMINA D			
Quantidade: 500	Valor Unit.: 14,281		Valor Total: 7.140,50
Item: 38	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020202007 0 EXAME: DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO			
Quantidade: 600	Valor Unit.: 4,81		Valor Total: 2.886,00
Item: 39	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020202013 4 EXAME: DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TOMBOPRASTINA PARCIAL – TTP ATIVADA			
Quantidade: 500	Valor Unit.: 5,823		Valor Total: 2.911,50
Item: 40	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020202014 2 EXAME: DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTOMBINA – TAP			
Quantidade: 500	Valor Unit.: 5,514		Valor Total: 2.757,00
Item: 41	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020202015 0 EXAME: DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO			
Quantidade: 500	Valor Unit.: 4,371		Valor Total: 2.185,50
Item: 42	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020202038 0 EXAME: HEMOGRAMA COMPLETO			
Quantidade: 5.000	Valor Unit.: 6,018		Valor Total: 30.090,00
Item: 43	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020202054 1 EXAME: TESTE DIRETO ANTIGLOBOLINA HUMANA TAD			
Quantidade: 120	Valor Unit.: 6,453		Valor Total: 774,36
Item: 44	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 02020250 9 EXAME: PROVA DE LAÇO			
Quantidade: 200	Valor Unit.: 3,81		Valor Total: 762,00
Item: 45	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203007 5 EXAME: DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE			
Quantidade: 600	Valor Unit.: 4,534		Valor Total: 2.720,40
Item: 46	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203010 5 EXAME: DOSAGEM DE ANTIGINO PROSTÁTICO ESPECIFICO PSA			
Quantidade: 200	Valor Unit.: 10,08		Valor Total: 2.016,00
Item: 47	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203012 1 EXAME: DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3			
Quantidade: 200	Valor Unit.: 9,799		Valor Total: 1.959,80

3 de 9



**CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM - CPSMCM
CAMOCIM-CE**

Item: 48	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203013 0 EXAME: DOSAGEM DE COMPLEMENTO C			
Quantidade: 200	Valor Unit.: 9,954		Valor Total: 1.990,80
Item: 49	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203016 4 EXAME: DOSAGEM DE IMUNIDADE IGE			
Quantidade: 200	Valor Unit.: 9,198		Valor Total: 1.839,60
Item: 50	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203020 2 EXAME: DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA			
Quantidade: 320	Valor Unit.: 5,082		Valor Total: 1.626,24
Item: 51	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203027 0 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS ANTNDNA			
Quantidade: 350	Valor Unit.: 9,775		Valor Total: 3.421,25
Item: 52	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203030 0 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS ANT HIV1 HAV2			
Quantidade: 600	Valor Unit.: 11,337		Valor Total: 6.802,20
Item: 53	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203036 9 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS ANTSSB LA			
Quantidade: 350	Valor Unit.: 11,987		Valor Total: 4.195,45
Item: 54	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203063 6 EXAME: PESQUISA DE ANTICOPOS CONTRA ANGINO DE SUPEF DO VIRUS DA HEPATITE B ANTIHBS			
Quantidade: 320	Valor Unit.: 10,958		Valor Total: 3.506,56
Item: 55	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203064 4 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGINO DO VIRUS HEPATITE B ANTIHABE			
Quantidade: 500	Valor Unit.: 12,13		Valor Total: 6.065,00
Item: 56	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203067 9 EXAME: PESQUISA DE ANTICOPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C ANTIHCV			
Quantidade: 500	Valor Unit.: 11,52		Valor Total: 5.760,00
Item: 57	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203074 1 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS			
Quantidade: 1.000	Valor Unit.: 7,75		Valor Total: 7.750,00
Item: 58	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203076 8 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANT TOXOPLASMOSE			
Quantidade: 1.000	Valor Unit.: 9,791		Valor Total: 9.791,00
Item: 59	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203078 4 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS ANTHBC TOTAL			
Quantidade: 500	Valor Unit.: 9,255		Valor Total: 4.627,50
Item: 60	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 0202030792 EXAME: PESQUISA DE ANTICOPOS IGG CONTRA ABORVIRUS DENGUE E FEBRE AMARELA			
Quantidade: 600	Valor Unit.: 33,092		Valor Total: 19.855,20
Item: 61	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203081 4 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS RUBÉOLA			
Quantidade: 1.000	Valor Unit.: 10,104		Valor Total: 10.104,00
Item: 62	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203085 7 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVÍRUS			
Quantidade: 1.000	Valor Unit.: 8,933		Valor Total: 8.933,00
Item: 63	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203087 3 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANT TOXOPLASMOSE			
Quantidade: 1.000	Valor Unit.: 10,401		Valor Total: 10.401,00
Item: 64	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203089 0 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGINO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B			
Quantidade: 500	Valor Unit.: 9,206		Valor Total: 4.603,00



**CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM - CPSMCM
CAMOCIM-CE**

Item: 65	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203090 3 EXAME: PESQUISA DE ANTICOPOS IGM CONTRA ABORVIRUS DENGUE E FEBRE AMARELA			
Quantidade: 600	Valor Unit.: 31,278		Valor Total: 18.766,80
Item: 66	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203092 0 EXAME: PESQUISA DE ANTICOPOS IGM CONTRA O VIRUS RUBEOLA			
Quantidade: 1.000	Valor Unit.: 7,994		Valor Total: 7.994,00
Item: 67	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203096 2 EXAME: PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONÁRIO CEA			
Quantidade: 350	Valor Unit.: 10,759		Valor Total: 3.765,65
Item: 68	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203097 0 EXAME: PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B			
Quantidade: 1.000	Valor Unit.: 11,341		Valor Total: 11.341,00
Item: 69	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203103 9 EXAME: PESQUISA DE HIMUNOGLOBULINA E IGE ALEGINOESPECIFICO			
Quantidade: 200	Valor Unit.: 9,507		Valor Total: 1.901,40
Item: 70	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203109 8 EXAME: TESTE TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS			
Quantidade: 200	Valor Unit.: 5,237		Valor Total: 1.047,40
Item: 71	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203111 0 EXAME: TESTE NÃO TREPONÊMICO PARA DETECÇÃO DA SÍFILIS			
Quantidade: 1.000	Valor Unit.: 6,961		Valor Total: 6.961,00
Item: 72	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203112 8 EXAME: TESTE FTAABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SÍFILIS			
Quantidade: 500	Valor Unit.: 10,763		Valor Total: 5.381,50
Item: 73	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203113 6 EXAME: TESTE FTAABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SÍFILIS			
Quantidade: 500	Valor Unit.: 10,763		Valor Total: 5.381,50
Item: 74	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203121 7 EXAME: DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125			
Quantidade: 300	Valor Unit.: 11,597		Valor Total: 3.479,10
Item: 75	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020204005 4 EXAME: PESQUISA DE DETERMINAÇÃO ENTEROBIOS VERMICULARES			
Quantidade: 250	Valor Unit.: 3,371		Valor Total: 842,75
Item: 76	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020204008 9 EXAME: PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES			
Quantidade: 250	Valor Unit.: 3,232		Valor Total: 808,00
Item: 77	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020204009 7 EXAME: PESQUISA DE LEUCÓCITOS NAS FEZES			
Quantidade: 140	Valor Unit.: 3,574		Valor Total: 500,36
Item: 78	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020204012 7 EXAME: PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS			
Quantidade: 500	Valor Unit.: 3,574		Valor Total: 1.787,00
Item: 79	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020204014 3 EXAME: PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES			
Quantidade: 500	Valor Unit.: 4,436		Valor Total: 2.218,00
Item: 80	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020205001 7 EXAME: ANALISE DE CARACTERES FISICOS ELEMENTO E SEDIMENTOSCOPIA			
Quantidade: 2.000	Valor Unit.: 4,899		Valor Total: 9.798,00
Item: 81	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020205003 3 EXAME: CLEARANCE DE FOSFATO			
Quantidade: 140	Valor Unit.: 7,396		Valor Total: 1.035,44



CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM - CPSMCM
CAMOCIM-CE

Item: 82	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020205004 1 EXAME: CLEARANCE DE UREIA			
Quantidade: 140	Valor Unit.: 7,396	Valor Total: 1.035,44	
Item: 83	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020205009 2 EXAME: DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA			
Quantidade: 200	Valor Unit.: 8,096	Valor Total: 1.619,20	
Item: 84	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020205011 4 EXAME: DOSAGEM DE PROTEÍNAS URINA 24			
Quantidade: 500	Valor Unit.: 5,188	Valor Total: 2.594,00	
Item: 85	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 0202056024 1 EXAME: DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZATE LH			
Quantidade: 1,000	Valor Unit.: 7,547	Valor Total: 7.547,00	
Item: 86	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 0202056037 3 EXAME: DOSAGEM DE TIROXINA T4			
Quantidade: 1,000	Valor Unit.: 6,738	Valor Total: 6.738,00	
Item: 87	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020206013 6 EXAME: DOSAGEM DE CORTISOL			
Quantidade: 500	Valor Unit.: 7,888	Valor Total: 3.944,00	
Item: 88	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020206014 4 EXAME: DEHIDROEPIANDROSTERONA DHEA			
Quantidade: 300	Valor Unit.: 11,133	Valor Total: 3.339,90	
Item: 89	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: COD 020206021 7 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA HCG, BETA HCG			
Quantidade: 500	Valor Unit.: 5,347	Valor Total: 2.673,50	
Item: 90	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: COD 020206025 0 EXAME: DOSAGEM DE ORMONIO TIREOESTIMULANTE TSH			
Quantidade: 1,000	Valor Unit.: 8,307	Valor Total: 8.307,00	
Item: 91	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020206029 2 EXAME: DOSAGEM DE PROGESTERONA			
Quantidade: 1,000	Valor Unit.: 8,205	Valor Total: 8.205,00	
Item: 92	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020206030 6 EXAME: DOSAGEM DE PROLACTINA			
Quantidade: 1,000	Valor Unit.: 8,909	Valor Total: 8.909,00	
Item: 93	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020206034 9 EXAME: DOSAGEM DE TESTOSTERONA			
Quantidade: 1,000	Valor Unit.: 8,763	Valor Total: 8.763,00	
Item: 94	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020206035 7 EXAME: DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE			
Quantidade: 1,000	Valor Unit.: 9,21	Valor Total: 9.210,00	
Item: 95	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020206038 1 EXAME: DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE TS LIVRE			
Quantidade: 1,000	Valor Unit.: 8,397	Valor Total: 8.397,00	
Item: 96	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020206039 0 DETERMINACAO DE T3 LIVRE			
Quantidade: 1,000	Valor Unit.: 8,104	Valor Total: 8.104,00	
Item: 97	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020206039 0 EXAME: DOSAGEM TRIODOTIRONINA T3			
Quantidade: 2,000	Valor Unit.: 6,933	Valor Total: 13.866,00	
Item: 98	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020207019 0 EXAME: DOSAGEM DE COBRE			
Quantidade: 70	Valor Unit.: 8,567	Valor Total: 599,69	



CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM - CPSM CAM
CAMOCIM-CE

Item: 99	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020207025 5 EXAME: DOSAGEM DE LITIO			
Quantidade: 70	Valor Unit.: 6,811		Valor Total: 476,77
Item: 100	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020207026 3 EXAME: DOSAGEM DE MERCÚRIO			
Quantidade: 70	Valor Unit.: 11,338		Valor Total: 793,66
Item: 101	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020208001 3 EXAME: ANTIBIOGRAMA			
Quantidade: 500	Valor Unit.: 8,876		Valor Total: 4.438,00
Item: 102	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020208004 8 EXAME: BACILOSCOPIA DIRETA PARA BAAR TUBERCULOSE			
Quantidade: 600	Valor Unit.: 7,518		Valor Total: 4.510,80
Item: 103	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 0202080080 EXAME: CULTURA DE BACTÉRIAS PAR IDENTIFICAÇÃO			
Quantidade: 500	Valor Unit.: 9,897		Valor Total: 4.948,50
Item: 104	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020209010 8 EXAME: DOSAGEM DE FRUTOSE			
Quantidade: 70	Valor Unit.: 7,457		Valor Total: 521,99
Item: 105	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020212002 3 EXAME: DETERMINAÇÃO DIRETA E RESERVA DE GRUPO ABO			
Quantidade: 500	Valor Unit.: 3,85		Valor Total: 1.925,00
Item: 106	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020212008 2 EXAME: PESQUISA DE FATOR RH			
Quantidade: 500	Valor Unit.: 3,545		Valor Total: 1.772,50
Item: 107	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020301001 9 EXAME: EXAME CITOPATOLÓGICO SERVIÇO VAGINAL/ MICROFLORA			
Quantidade: 2.500	Valor Unit.: 13,569		Valor Total: 33.922,50
Item: 108	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 030303041 0 EXAME: PESQUISA DE CELULAS LE			
Quantidade: 140	Valor Unit.: 7,941		Valor Total: 1.111,74
Item: 109	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: COD 40,30,10,60 DOSAGEM DE VITAMINA C			
Quantidade: 200	Valor Unit.: 20,917		Valor Total: 4.183,40
Item: 110	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: COD 40302164 INTOLERANCIA A LACTOSE			
Quantidade: 150	Valor Unit.: 29,042		Valor Total: 4.356,30
Item: 111	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: COD 900101210 CEA 153			
Quantidade: 200	Valor Unit.: 12,06		Valor Total: 2.412,00
Item: 112	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: COD 9016990010116 0 DOSAGEM DE ANTIPEROXIDASE ANTI TPO			
Quantidade: 300	Valor Unit.: 12,979		Valor Total: 3.893,70
Item: 113	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD020201021 0 EXAME: DOSAGEM DE CÁLCIO			
Quantidade: 500	Valor Unit.: 4,611		Valor Total: 2.305,50
Item: 114	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD020201028 7 EXAME: DOSAGEM COLESTEROL LDL			
Quantidade: 3.000	Valor Unit.: 3,684		Valor Total: 11.052,00
Item: 115	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD020201035 0 EXAME: DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTÂMICA			
Quantidade: 350	Valor Unit.: 12,199		Valor Total: 4.269,65



CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM - CPSM CAM
CAMOCIM-CE

Item: 116	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD020201042 2 EXAME: DOSAGEM FOSFATASE ALCALINA			
Quantidade: 400	Valor Unit.: 5,692	Valor Total: 2.276,80	
Item: 117	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD020201046 5 EXAME: DOSAGEM DE GAM GT			
Quantidade: 500	Valor Unit.: 6,148	Valor Total: 3.074,00	
Item: 118	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD0202039 8 EXAME: LEUCOGRAMA			
Quantidade: 200	Valor Unit.: 3,948	Valor Total: 789,60	
Item: 119	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD0203008 3 EXAME: DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA			
Quantidade: 500	Valor Unit.: 7,474	Valor Total: 3.737,00	
Item: 120	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD0220236 3 EXAME: ERITROGRAMA			
Quantidade: 3.200	Valor Unit.: 3,236	Valor Total: 10.355,20	
Item: 121	Unidade: UNID	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD030206016 0 EXAME: DOSAGEM DE ESTRADIOL			
Quantidade: 600	Valor Unit.: 8,706	Valor Total: 5.223,60	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 ELIEZER FERREIRA PEREIRA JUNIOR	898	47.672.533/0001-83	1.586.174,60	645.000,00		Sim
2 LABORATÓRIO CLINICO SAMUEL	831	05.308.028/0001-04	1.570.316,20	587.400,00	-8,93	Sim
3 LABORATORIO DE ANALISES CARLOS	643	07.274.228/0001-19	1.586.174,60	674.880,00	14,89	Sim
4 CENTRO LABORATORIAL ALVES	020	05.609.698/0001-60	1.586.174,60	824.000,00	22,10	Sim

DESCCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----



CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM - CPSMCM
CAMOCIM-CE


PREGOEIRO: JUAN KLISMAN LIMA PEREIRA


MEMBRO DE EQUIPE DE APOIO GLEICIANE DA SILVA MENEZES


MEMBRO EDILSON LIMA GOMES

