

TERMO DE RATIFICAÇÃO**DISPENSA EMERGENCIAL DE LICITAÇÃO Nº 2025.08.29.01- DE**

OBJETO: DISPENSA EMERGENCIAL PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DESTINADOS À REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DEMANDADOS PELA POLICLÍNICA CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA, JUNTO AO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM - CPSMCM.

A Senhora **VALÔNIA SIQUEIRA BENÍCIO - SECRETÁRIA EXECUTIVA DO CPSMCM**, no uso de suas atribuições legais e de acordo com o que determina o Artigo Nº 75, Inciso VIII da Lei 14.133/2021, considerando o que consta do presente processo administrativo de **DISPENSA EMERGENCIAL DE LICITAÇÃO**, vem **RATIFICAR** a declaração de **DISPENSA EMERGENCIAL DE LICITAÇÃO** em favor da Proponente: **ELIEZER FERREIRA PEREIRA JUNIOR - CNPJ nº 47.672.533/0001-83**. Endereço completo: **Rua Alfredo Veras Coelho, 667 - Centro, Barroquinha - CE, 62.410-000**. Determinando que se proceda à publicação do devido extrato.

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNID	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	020203010 5 PSA LIVRE	UNID	250	R\$ 13,28	R\$ 3.320,00
2	0202060233 DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULOESTIMULANTE FSH	UNID	250	R\$ 8,02	R\$ 2.005,00
3	0202060268 DOSAGEM DE INSULINA	UNID	125	R\$ 9,52	R\$ 1.190,00
4	CÓD 02020029 EXAME: CONTAGEM DE PLAQUETAS	UNID	500	R\$ 3,38	R\$ 1.690,00
5	CÓD 0202010040 EXAME: Determinação de Curva Glicêmica 2 dosagens	UNID	200	R\$ 5,28	R\$ 1.056,00
6	CÓD 020201020 1 EXAME: DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	UNID	250	R\$ 6,85	R\$ 1.712,50
7	CÓD 020201027 9 EXAME: DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	UNID	750	R\$ 8,12	R\$ 6.090,00
8	CÓD 020201029 5 EXAME: DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	UNID	750	R\$ 4,00	R\$ 3.000,00
9	CÓD 020201031 7 EXAME: DOSAGEM DE CREATININA	UNID	750	R\$ 7,38	R\$ 5.535,00
10	CÓD 020201039 2 EXAME: DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	UNID	100	R\$ 8,84	R\$ 884,00
11	CÓD 020201047 3 EXAME: DOSAGEM DE GLICOSE	UNID	1000	R\$ 4,75	R\$ 4.750,00
12	CÓD 020201050 3 EXAME: DETERMINAÇÃO HEMOGLOBINA GLICOSILADA	UNID	150	R\$ 10,51	R\$ 1.576,50
13	CÓD 020201062 7 EXAME: DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	UNID	100	R\$ 9,98	R\$ 998,00
14	CÓD 020201064 3 EXAME: DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICOOXALACETICA	UNID	375	R\$ 6,47	R\$ 2.426,25
15	CÓD 020201065 1 EXAME: DOSAGEM TRANSAMINAGEM GLUTAMICOPIRUVICA	UNID	375	R\$ 7,38	R\$ 2.767,50





LICITAÇÃO

16	CÓD 020201067 8 EXAME: DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	UNID	700	R\$ 4,45	R\$ 3.115,00
17	CÓD 020201069 4 EXAME: DOSAGEM DE URÉIA	UNID	700	R\$ 3,64	R\$ 2.548,00
18	CÓD 020201070 8 EXAME: DOSAGEM DE VITAMINA B12	UNID	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
19	CÓD 020201076 7 EXAME: DOSAGEM DE 24 HIDROXIVITAMINA D	UNID	100	R\$ 14,22	R\$ 1.422,00
20	CÓD 020202014 2 EXAME: DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTOMBINA - TAP	UNID	125	R\$ 9,73	R\$ 1.216,25
21	CÓD 020202015 0 EXAME: DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO	UNID	125	R\$ 3,73	R\$ 466,25
22	CÓD 020202038 0 EXAME: HEMOGRAMA COMPLETO	UNID	1250	R\$ 4,86	R\$ 6.075,00
23	CÓD 020203010 5 EXAME: DOSAGEM DE ANTIGINO PROSTÁTICO ESPECIFICO PSA	UNID	50	R\$ 12,43	R\$ 621,50
24	CÓD 020203020 2 EXAME: DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	UNID	100	R\$ 5,08	R\$ 508,00
25	CÓD 020203074 1 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	UNID	250	R\$ 10,95	R\$ 2.737,50
26	CÓD 020203076 8 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANT TOXOPLASMOSE	UNID	250	R\$ 12,13	R\$ 3.032,50
27	CÓD 020203081 4 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS RUBÉOLA	UNID	250	R\$ 16,95	R\$ 4.237,50
28	CÓD 020203085 7 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVÍRUS	UNID	250	R\$ 12,25	R\$ 3.062,50
29	CÓD 020203087 3 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANT TOXOPLASMOSE	UNID	250	R\$ 15,30	R\$ 3.825,00
30	CÓD 020203092 0 EXAME: PESQUISA DE ANTICOPOS IGM CONTRA O VIRUS RUBEOLA	UNID	250	R\$ 17,13	R\$ 4.282,50
31	CÓD 020203096 2 EXAME: PESQUISA DE ANTIGINO CARCINOEMBRIONÁRIO CEA	UNID	100	R\$ 14,65	R\$ 1.465,00
32	CÓD 020203109 8 EXAME: TESTE TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	UNID	50	R\$ 6,30	R\$ 315,00
33	CÓD 020203112 8 EXAME: TESTE FTAABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SÍFILIS	UNID	100	R\$ 22,00	R\$ 2.200,00
34	CÓD 020203113 6 EXAME: TESTE FTAABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SÍFILIS	UNID	100	R\$ 20,30	R\$ 2.030,00
35	CÓD 020203121 7 EXAME: DOSAGEM DO ANTIGINO CA 125	UNID	50	R\$ 6,45	R\$ 322,50
36	CÓD 020204014 3 EXAME: PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	UNID	125	R\$ 4,13	R\$ 516,25
37	CÓD 020205001 7 EXAME: ANALISE DE CARACTERES FISICOS ELEMENTO E SEDIMENTOSCOPIA	UNID	500	R\$ 7,26	R\$ 3.630,00
38	CÓD 020205011 4 EXAME: DOSAGEM DE PROTEÍNAS URINA 24	UNID	125	R\$ 5,00	R\$ 625,00
39	CÓD 0202056037 3 EXAME: DOSAGEM DE TIROXINA T4	UNID	150	R\$ 8,60	R\$ 1.290,00
40	COD 020206021 7 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA HCG, BETA HCG	UNID	80	R\$ 8,60	R\$ 688,00



41	COD 020206025 0 EXAME: DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE TSH	UNID	250	R\$ 8,81	R\$ 2.212,50
42	CÓD 020206029 2 EXAME: DOSAGEM DE PROGESTERONA	UNID	250	R\$ 8,98	R\$ 2.245,00
43	CÓD 020206030 6 EXAME: DOSAGEM DE PROLACTINA	UNID	1000	R\$ 5,99	R\$ 5.990,00
44	CÓD 020206034 9 EXAME: DOSAGEM DE TESTOSTERONA	UNID	250	R\$ 10,43	R\$ 2.607,50
45	CÓD 020206035 7 EXAME: DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	UNID	250	R\$ 8,22	R\$ 2.055,00
46	CÓD 020206038 1 EXAME: DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE TS LIVRE	UNID	250	R\$ 13,06	R\$ 3.265,00
47	CÓD 020206039 0 DETERMINACAO DE T3 LIVRE	UNID	250	R\$ 11,54	R\$ 2.885,00
48	CÓD 020206039 0 EXAME: DOSAGEM TRIODOTIRONINA T3	UNID	400	R\$ 8,25	R\$ 3.300,00
49	CÓD 020212008 2 EXAME: PESQUISA DE FATOR RH	UNID	125	R\$ 3,57	R\$ 446,25
50	CÓD020201028 7 EXAME: DOSAGEM COLESTEROL LDL	UNID	750	R\$ 4,07	R\$ 3.052,50
51	CÓD020201042 2 EXAME: DOSAGEM FOSFATASE ALCALINA	UNID	100	R\$ 7,39	R\$ 739,00
52	CÓD020201046 5 EXAME: DOSAGEM DE GAM GT	UNID	125	R\$ 6,59	R\$ 823,75
53	CÓD020203008 3 EXAME: DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	UNID	125	R\$ 8,00	R\$ 1.000,00
54	CÓD030206016 0 EXAME: DOSAGEM DE ESTRADIOL	UNID	200	R\$ 8,76	R\$ 1.752,00

VALOR TOTAL: R\$ 122.295,50 (cento e vinte dois mil duzentos e noventa e cinco reais e cinquenta centavos)

Camocim/CE, 19 de Setembro de 2025.


VALÔNIA SIQUEIRA BENÍCIO
SECRETÁRIA EXECUTIVA DO CPSMCM