



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

ATA DE HOMOLOGAÇÃO

DISPENSA ELETRÔNICA Nº 202508250001
Processo Administrativo Nº 2025.08.20.001- DE
Tipo: AQUISIÇÃO
CONDUTOR: JUAN KLISMAN LIMA PEREIRA
Data de Publicação: 12/09/2025 11:56:47

LOTE 1 - HOMOLOGADO - 18/09/2025 14:22:48
LOTE 1

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: 020203010 5 PSA LIVRE			
Quantidade: 250	Valor Unit.: 13,28	Valor Total: 3.320,00	
Item: 2	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: 0202060233 DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULOESTIMULANTE FSH			
Quantidade: 250	Valor Unit.: 8,02	Valor Total: 2.005,00	
Item: 3	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: 0202060268 DOSAGEM DE INSULINA			
Quantidade: 125	Valor Unit.: 9,52	Valor Total: 1.190,00	
Item: 4	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 02020029 EXAME: CONTAGEM DE PLAQUETAS			
Quantidade: 500	Valor Unit.: 3,38	Valor Total: 1.690,00	
Item: 5	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 0202010040 EXAME: Determinação de Curva Glicêmica 2 dosagens			
Quantidade: 200	Valor Unit.: 5,28	Valor Total: 1.056,00	
Item: 6	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201020 1 EXAME: DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES			
Quantidade: 250	Valor Unit.: 6,85	Valor Total: 1.712,50	
Item: 7	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201027 9 EXAME: DOSAGEM DE COLESTEROL HDL			
Quantidade: 750	Valor Unit.: 8,12	Valor Total: 6.090,00	
Item: 8	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201029 5 EXAME: DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL			
Quantidade: 750	Valor Unit.: 4,00	Valor Total: 3.000,00	
Item: 9	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201031 7 EXAME: DOSAGEM DE CREATININA			
Quantidade: 750	Valor Unit.: 7,38	Valor Total: 5.535,00	
Item: 10	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201039 2 EXAME: DOSAGEM DE FERRO SÉRICO			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 8,84	Valor Total: 884,00	
Item: 11	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201047 3 EXAME: DOSAGEM DE GLICOSE			
Quantidade: 1.000	Valor Unit.: 4,75	Valor Total: 4.750,00	
Item: 12	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201050 3 EXAME: DETERMINAÇÃO HEMOGLOBINA GLICOSILADA			
Quantidade: 150	Valor Unit.: 10,51	Valor Total: 1.576,50	
Item: 13	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201062 7 EXAME: DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 9,98	Valor Total: 998,00	



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

Item: 14	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201064 3 EXAME: DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICOOXALACETICA			
Quantidade: 375	Valor Unit.: 6,47		Valor Total: 2.426,25
Item: 15	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201065 1 EXAME: DOSAGEM TRANSAMINAGEM GLUTAMICOPIRUVICA			
Quantidade: 375	Valor Unit.: 7,38		Valor Total: 2.767,50
Item: 16	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201067 8 EXAME: DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS			
Quantidade: 700	Valor Unit.: 4,45		Valor Total: 3.115,00
Item: 17	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201069 4 EXAME: DOSAGEM DE URÉIA			
Quantidade: 700	Valor Unit.: 3,64		Valor Total: 2.548,00
Item: 18	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201070 8 EXAME: DOSAGEM DE VITAMINA B12			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 14,00		Valor Total: 700,00
Item: 19	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020201076 7 EXAME: DOSAGEM DE 24 HIDROXIVITAMINA D			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 14,22		Valor Total: 1.422,00
Item: 20	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020202014 2 EXAME: DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTOMBINA – TAP			
Quantidade: 125	Valor Unit.: 9,73		Valor Total: 1.216,25
Item: 21	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020202015 0 EXAME: DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO			
Quantidade: 125	Valor Unit.: 3,73		Valor Total: 466,25
Item: 22	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020202038 0 EXAME: HEMOGRAMA COMPLETO			
Quantidade: 1.250	Valor Unit.: 4,86		Valor Total: 6.075,00
Item: 23	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203010 5 EXAME: DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO PSA			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 12,43		Valor Total: 621,50
Item: 24	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203020 2 EXAME: DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 5,08		Valor Total: 508,00
Item: 25	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203074 1 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS			
Quantidade: 250	Valor Unit.: 10,95		Valor Total: 2.737,50
Item: 26	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203076 8 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANT TOXOPLASMOSE			
Quantidade: 250	Valor Unit.: 12,13		Valor Total: 3.032,50
Item: 27	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203081 4 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS RUBÉOLA			
Quantidade: 250	Valor Unit.: 16,95		Valor Total: 4.237,50
Item: 28	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203085 7 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVÍRUS			
Quantidade: 250	Valor Unit.: 12,25		Valor Total: 3.062,50
Item: 29	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203087 3 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANT TOXOPLASMOSE			
Quantidade: 250	Valor Unit.: 15,30		Valor Total: 3.825,00
Item: 30	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203092 0 EXAME: PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS RUBEOLA			
Quantidade: 250	Valor Unit.: 17,13		Valor Total: 4.282,50



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

Item: 31	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203096 2 EXAME: PESQUISA DE ANTIGINO CARCINOEMBRIÓNARIO CEA			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 14,65		Valor Total: 1.465,00
Item: 32	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203109 8 EXAME: TESTE TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 6,30		Valor Total: 315,00
Item: 33	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203112 8 EXAME: TESTE FTAABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SÍFILIS			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 22,00		Valor Total: 2.200,00
Item: 34	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203113 6 EXAME: TESTE FTAABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SÍFILIS			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 20,30		Valor Total: 2.030,00
Item: 35	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020203121 7 EXAME: DOSAGEM DO ANTIGINO CA 125			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 6,45		Valor Total: 322,50
Item: 36	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020204014 3 EXAME: PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES			
Quantidade: 125	Valor Unit.: 4,13		Valor Total: 516,25
Item: 37	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020205001 7 EXAME: ANALISE DE CARACTERES FISICOS ELEMENTO E SEDIMENTOSCOPIA			
Quantidade: 500	Valor Unit.: 7,26		Valor Total: 3.630,00
Item: 38	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020205011 4 EXAME: DOSAGEM DE PROTEÍNAS URINA 24			
Quantidade: 125	Valor Unit.: 5,00		Valor Total: 625,00
Item: 39	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 0202056037 3 EXAME: DOSAGEM DE TIROXINA T4			
Quantidade: 150	Valor Unit.: 8,60		Valor Total: 1.290,00
Item: 40	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: COD 020206021 7 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANAHCGB, BETA HCG			
Quantidade: 80	Valor Unit.: 8,60		Valor Total: 688,00
Item: 41	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: COD 020206025 0 EXAME: DOSAGEM DE ORMONIO TIREOESTIMULANTE TSH			
Quantidade: 250	Valor Unit.: 8,81		Valor Total: 2.202,50
Item: 42	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020206029 2 EXAME: DOSAGEM DE PROGESTERONA			
Quantidade: 250	Valor Unit.: 8,98		Valor Total: 2.245,00
Item: 43	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020206030 6 EXAME: DOSAGEM DE PROLACTINA			
Quantidade: 1.000	Valor Unit.: 5,99		Valor Total: 5.990,00
Item: 44	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020206034 9 EXAME: DOSAGEM DE TESTOSTERONA			
Quantidade: 250	Valor Unit.: 10,43		Valor Total: 2.607,50
Item: 45	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020206035 7 EXAME: DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE			
Quantidade: 250	Valor Unit.: 8,22		Valor Total: 2.055,00
Item: 46	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020206038 1 EXAME: DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE TS LIVRE			
Quantidade: 250	Valor Unit.: 13,06		Valor Total: 3.265,00
Item: 47	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020206039 0 DETERMINACAO DE T3 LIVRE			
Quantidade: 250	Valor Unit.: 11,54		Valor Total: 2.885,00



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

Item: 48	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020206039 0 EXAME: DOSAGEM TRIODOTIRONINA T3			
Quantidade: 400	Valor Unit.: 8,25		Valor Total: 3.300,00
Item: 49	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD 020212008 2 EXAME: PESQUISA DE FATOR RH			
Quantidade: 125	Valor Unit.: 3,57		Valor Total: 446,25
Item: 50	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD020201028 7 EXAME: DOSAGEM COLESTEROL LDL			
Quantidade: 750	Valor Unit.: 4,07		Valor Total: 3.052,50
Item: 51	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD020201042 2 EXAME: DOSAGEM FOSFATASE ALCALINA			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 7,39		Valor Total: 739,00
Item: 52	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD020201046 5 EXAME: DOSAGEM DE GAM GT			
Quantidade: 125	Valor Unit.: 6,59		Valor Total: 823,75
Item: 53	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD020203008 3 EXAME: DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA			
Quantidade: 125	Valor Unit.: 8,00		Valor Total: 1.000,00
Item: 54	Unidade: UNIDADE	Marca: Serviço	Modelo:
Descrição: CÓD030206016 0 EXAME: DOSAGEM DE ESTRADIOL			
Quantidade: 200	Valor Unit.: 8,76		Valor Total: 1.752,00

CLASSIFICAÇÃO

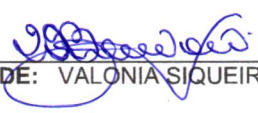
Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 ELIEZER FERREIRA PEREIRA JUNIOR	007	47.672.533/0001-83	122.295,50	122.295,50		Sim
2 N TEIXEIRA L DE OLIVEIRA - ME	057	17.215.107/0001-50	122.427,70	122.427,70	0,11	Sim

DESCCLASSIFICADOS

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

INABILITADOS

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


AUTORIDADE: VALÔNIA SIQUEIRA BENICIO