



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO

Secretaria Municipal de Saúde



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO

Secretaria Municipal de Saúde

CONVOCAÇÃO PARA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS



Capistrano, Ceará, 14 de outubro de 2021.

Ao

Sr. Francisco Onofre Carneiro

Representante da Empresa **SANTA ALICE LABORATORIO E CLINICA LTDA**, inscrito no CNPJ sob o nº **25.079.375/0001-10**, endereço na Rua José Saraiva Sobrinho, S/N, Bairro Centro, Capistrano, Ceará.

Prezado(a) Senhor(a),

Nos termos das determinações da Secretária de Saúde, vimos convocar Vossa Senhoria na qualidade de representante da empresa, para assinatura da Ata de Registro de Preços, decorrente do processo de licitação Pregão Eletrônico do tipo MENOR PREÇO POR LOTE nº 09.10.01/2021, tendo como objeto o **Registro de Preços visando a contratação de serviços especializados em exames laboratoriais para atender às necessidades das Unidades Básicas de Saúde e do Hospital Municipal, por intermédio da Secretaria de Saúde do Município de Capistrano, Estado do Ceará**

Atenciosamente,


Maria Clarice Batista dos Santos
Secretária de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO

Secretaria Municipal de Saúde



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 09.10.01/2021

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09.10.01/2021
VALIDADE DA ATA: 12 (doze) meses
DATA: 15/10/2021

Pelo presente instrumento, o **MUNICÍPIO DE CAPISTRANO**, pessoa jurídica de direito público, através da **SECRETARIA DE SAÚDE**, inscrita no CNPJ sob o nº 10.365.809/0001-70, com sede na Rua José Saraiva Sobrinho, S/N, Centro, Capistrano, Estado do Ceará, através da **SECRETARIA DE SAÚDE**, neste ato representada pelo(s) Ordenador(es) de Despesas, considerando o julgamento da licitação na modalidade de **PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 09.10.01/2021**, bem como a classificação das propostas e a respectiva homologação, **RESOLVE** registrar os preços das empresas signatárias, nas quantidades estimadas e máximas anuais, de acordo com a classificação por elas alcançadas por item, atendendo às condições previstas no Instrumento Convocatório e as constantes desta Ata de Registro de Preços, que vai assinada pelo(a) Pregoeiro(a), pelos Gestores dos órgãos participantes e pelos representantes legais dos detentores do registro de preços, todos qualificados e relacionados ao final, em conformidade com as disposições a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO FUNDAMENTO LEGAL.

1.1. Fundamenta-se esta Ata de Registro de Preços nas Leis nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e 10.520, de 17 de julho de 2002, nos Decretos Municipais nºs 005/2017, de 17 de janeiro de 2017 e 006/2017, de 17 de janeiro de 2017 e nas demais normas legais aplicáveis.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO.

2.1. Constitui objeto da presente Ata o registro de preços das propostas apresentadas pelos signatários, com o **Registro de Preços visando a contratação de serviços especializados em exames laboratoriais para atender às necessidades das Unidades Básicas de Saúde e do Hospital Municipal, por intermédio da Secretaria de Saúde do Município de Capistrano, Estado do Ceará, conforme Anexo Único, parte integrante da presente Ata.**

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.

3.1. A presente Ata terá validade de 12 (doze) meses, improrrogáveis, contados a partir de sua assinatura e publicação de seu extrato.

[Handwritten signature]



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO

Secretaria Municipal de Saúde

CLÁUSULA QUARTA – DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS.

4.1. Os preços registrados são os preços unitários ofertados nas propostas das signatárias desta Ata, em consonância com o Mapa de Preços – Anexo Único da Ata de Registro de Preços e servirão de base para futuras contratações, observada as condições de mercado.

4.2. Os preços registrados, a especificação dos produtos, os quantitativos, empresas fornecedoras, encontram-se elencados no Anexo Único da presente Ata, em ordem de classificação das propostas.

CLÁUSULA QUINTA – DA UTILIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

5.1. A presente Ata de Registro de Preços poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da administração participante da licitação.

5.2. Em decorrência da publicação desta Ata, o participante do Sistema de Registro de Preços – SRP poderá firmar contratos, no prazo de validade da presente Ata, com os fornecedores registrados. Os instrumentos contratuais serão tratados de forma autônoma e se submeterão igualmente a todas as disposições constantes da Lei nº 8.666/93, inclusive quanto ao prazo de vigência, prorrogações, alterações e rescisões.

5.3. Os fornecedores com preços registrados deverão assinar o Instrumento de Contrato no prazo de até 05 (cinco) dias, contados a partir da sua convocação. Esse prazo poderá ser prorrogado uma vez por igual período, desde que solicitado durante o seu transcurso e, ainda assim, se devidamente justificado e aceito.

5.4. Na assinatura do contrato será exigida a comprovação das condições de habilitação exigidas no Edital, as quais deverão ser mantidas pela contratada durante todo o período da contratação.

5.5. O registro de preços não obriga a Administração a contratar o objeto desta Ata, facultando-se a realização de licitação específica para a contratação pretendida, assegurada preferência ao fornecedor detentor do registro em igualdade de condições.

CLÁUSULA SEXTA – DA ADESÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS POR ÓRGÃOS OU ENTIDADES NÃO PARTICIPANTES

6.1. Os órgãos da Administração Pública não participantes poderão utilizar a presente Ata de Registro de Preços, durante a sua validade, mediante anuência do órgão gerenciador sobre a possibilidade de adesão (CARONA).

6.2. Caberá ao fornecedor beneficiário da Ata, observadas as condições aqui estabelecidas, optar pela aceitação do fornecimento dos produtos para órgãos não participantes, desde que não prejudique as obrigações presentes e futuras assumidas com os órgãos participantes.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO

Secretaria Municipal de Saúde

6.3. As aquisições ou contratações adicionais decorrentes de adesões por órgãos não participantes não poderão exceder, por órgão ou entidade, a 50% (cinquenta por cento) dos quantitativos dos itens registrados na Ata para os órgãos participantes.

6.4. O quantitativo decorrente das adesões à presente Ata de Registro de Preços não poderá exceder, na totalidade, ao quádruplo do quantitativo de cada item registrado para os órgãos participantes, independente do número de órgãos não participantes que aderirem.

6.5. O órgão gerenciador somente poderá autorizar adesão à Ata após a primeira contratação por órgão integrante da Ata, exceto quando, justificadamente, não houver previsão para a contratação pelo órgão gerenciador.

CLÁUSULA SÉTIMA – DOS LOCAIS E PRAZOS DE RECEBIMENTO DOS PRODUTOS

7.1. Os produtos licitados deverão ser entregues no prazo máximo de 05 (cinco) dias após a expedição da Ordem de Fornecimento/Compras pela Secretaria contratante, contendo o número da Ata, o nome da empresa, o objeto, o endereço e a data de entrega dos produtos, observando rigorosamente as especificações contidas no Instrumento Convocatório e no Termo de Referência e as observações constantes de sua proposta, bem ainda as normas técnicas vigentes.

7.2. A entrega dos produtos estará sujeita à aceitação pelo órgão recebedor, ao qual caberá o direito de recusá-los caso não estejam de acordo com o especificado no anexo I – Termo de Referência do Pregão Eletrônico 09.10.01/2021.

7.3. O recebimento se efetivará nos seguintes termos:

7.3.1. Provisoriamente, para efeito de posterior verificação da conformidade dos produtos com a especificação.

7.3.2. Definitivamente, após a verificação da qualidade e quantidade dos produtos e consequente aceitação pelo setor competente.

CLÁUSULA OITAVA – DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES

8.1. O detentor do registro de preços, durante o prazo de validade desta Ata, fica obrigado a:

8.1.1. Atender aos pedidos efetuados pelo(s) órgão(s) ou entidade(s) participante(s) do SRP, durante o seu prazo de validade.

8.1.2. Fornecer os produtos ofertados, por preço unitário registrado, nas quantidades indicadas pelo participante do Sistema de Registro de Preços.

8.1.3. Responder no prazo de até 05(cinco) dias a consultas sobre a pretensão de adesão à presente Ata por órgão/entidade não participante (**CARONA**).



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO

Secretaria Municipal de Saúde



CLÁUSULA NONA – DO PAGAMENTO

- 9.1. O pagamento será realizado mediante apresentação da Nota Fiscal e fatura correspondente aos produtos entregues. A fatura deverá ser aprovada, obrigatoriamente, pelo Ordenador de Despesas, que atestará o produto entregue.
- 9.2. Caso a fatura seja aprovada pelo Ordenador de Despesas, o pagamento será efetuado até 30 (trinta) dias após o protocolo da Fatura pela CONTRATADA.
- 9.3. Caso seja constatada alguma irregularidade nas notas fiscais/faturas, estas serão devolvidas à CONTRATADA, para as necessárias correções, com as informações que motivaram sua rejeição, contando-se o prazo para pagamento da data da sua reapresentação.
- 9.4. O pagamento fica condicionado à comprovação de que a CONTRATADA encontra-se adimplente com a Regularidade Fiscal e Trabalhista.
- 9.5. Toda a documentação exigida deverá ser apresentada em original ou por qualquer processo de reprografia, obrigatoriamente autenticada em cartório. Caso esta documentação tenha sido emitida pela Internet, só será aceita após a confirmação de sua autenticidade.
- 9.6. Não será efetuado qualquer pagamento à CONTRATADA em caso de descumprimento das condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.
- 9.7. É vedada a realização de pagamento antes da execução do objeto ou se o mesmo não estiver de acordo com as especificações do Anexo I – Termo de Referência do Edital do Pregão Eletrônico nº 09.10.01/2021.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA ALTERAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

- 10.1. É vedado efetuar acréscimo nos quantitativos fixados pela Ata de Registro de Preços, inclusive o acréscimo de que trata o artigo 65, § 1º da Lei nº 8.666/93.
- 10.2. Os preços registrados na presente Ata poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos produtos, cabendo ao órgão gerenciador da Ata promover as necessárias negociações junto aos fornecedores, observadas as disposições contidas no artigo 65 da Lei nº 8.666/93.
- 10.3. Quando o preço registrado, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado o órgão gerenciador deverá:
- 10.3.1. Convocar o fornecedor visando à negociação para redução de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado.

Flores



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO

Secretaria Municipal de Saúde



10.3.2. Frustrada a negociação, o fornecedor será liberado do compromisso assumido.

10.3.3. Convocar os demais fornecedores, na ordem de classificação, para assegurar igual oportunidade de negociação.

10.4. Quando o preço praticado no mercado comprovadamente tornar-se superior ao preço registrado e o fornecedor, mediante requerimento devidamente justificado, não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

10.4.1. Liberar o fornecedor do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade, confirmando a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados, e caso a comunicação ocorra antes da emissão da Ordem de Fornecimento/Compras pela CONTRATANTE.

10.4.2. Convocar os demais fornecedores, na ordem de classificação, para assegurar igual oportunidade de negociação.

10.5. Não havendo êxito nas negociações, a Ata de Registro de Preços deverá ser revogada, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO

11.1. A presente Ata de Registro de Preços poderá ser cancelada de pleno direito, nas seguintes hipóteses:

11.1.1. Quando o fornecedor descumprir as condições da Ata de Registro de Preços.

11.1.2. Quando o fornecedor se recusar injustificadamente a assinar o Instrumento de Contrato ou instrumento equivalente ou a Ordem de Fornecimento/Compra, no prazo estabelecido pela Administração.

11.1.3. Quando o fornecedor não retirar, sem justificativa aceitável, a respectiva nota de empenho no prazo estabelecido pela CONTRATANTE.

11.1.4. Quando o fornecedor não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese de este se tornar superior àqueles praticados no mercado.

11.1.5. Tiver presentes razões de interesse público.

11.1.6. Quando a CONTRATADA der causa à rescisão do contrato decorrente deste Registro de Preços, nas hipóteses previstas no artigo 78 da Lei 8.666/93.

11.1.7. Quando a CONTRATADA sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do *caput* do artigo 87 da Lei nº 8.666/93 ou no artigo 7º da Lei nº 10.520/2002.

11.1.8. Quando o fornecedor solicitar o cancelamento de seu registro de preços na ocorrência de fato superveniente que venha a comprometer a perfeita execução contratual, decorrentes de caso fortuito ou de força maior, devidamente comprovado e aceito pela CONTRATANTE.

11.2. Ocorrendo cancelamento do preço registrado, o fornecedor será informado por correspondência com Aviso de Recebimento – AR, que será juntado ao processo administrativo do Pregão Eletrônico nº 09.10.01/2021.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO

Secretaria Municipal de Saúde



11.3. No caso de ser ignorado, incerto ou inacessível o endereço do fornecedor, a comunicação será feita por afixação no flanelógrafo da Comissão Permanente de Licitação, considerando-se, a partir da publicação, cancelado o preço registrado.

11.4. Havendo o cancelamento do preço registrado, cessarão todas as atividades da CONTRATADA, relativas ao produto.

11.5. Não poderá haver cancelamento do registro enquanto pendente o fornecimento da Ordem de Fornecimento/Compras já emitida.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS PENALIDADES

12.1. Aos proponentes que ensejarem o retardamento da execução contratual, seja total ou parcial, comportar-se de modo inidôneo, não mantiverem a proposta, fizerem declaração falsa ou cometerem fraude fiscal, falharem ou fraudarem na execução do contrato poderão ser aplicadas, conforme o caso, as seguintes sanções, sem prejuízo da reparação dos danos causados ao Município de Capistrano pelo infrator:

- I. Advertência;
- II. Multa de até 10% (dez por cento) sobre o valor previsto da contratação. No caso de descumprimento do contrato firmado;
- III. Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com o município de Capistrano por prazo não superior a 02(dois) anos;
- IV. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com o município de Capistrano enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir o município de Capistrano pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no inciso anterior.

12.2. O valor da multa aplicada será deduzido pela CONTRATANTE por ocasião do pagamento, momento em que o Departamento Administrativo e Financeiro do Município de Capistrano comunicará à CONTRATADA;

12.3. Se não for possível o pagamento por meio de desconto, a CONTRATADA ficará obrigada a recolher a multa por meio de DAM – Documento de Arrecadação Municipal. Se não o fizer, será encaminhado ao órgão competente para cobrança e processo de execução.

12.4. A reabilitação do Contratado só poderá ser promovida, mediante requerimento, após decorrido o prazo da aplicação da sanção e desde que indenize o Município pelo efetivo prejuízo causado ao Erário quando a conduta faltosa, relativamente ao presente certame, repercutir prejudicialmente no âmbito da Administração Pública Municipal.

12.5. As sanções previstas serão aplicadas assegurando ao Contratado ou ao Adjudicatário, o contraditório e a ampla defesa, nos seguintes prazos e condições:

José Carlos de Aguiar



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO

Secretaria Municipal de Saúde



a) 05(cinco) dias úteis nos casos de advertência.

b) 10(dez) dias úteis da abertura de vista do processo, no caso de declaração de impedimento para licitar ou contratar com o Município de Capistrano.

12.6. Nenhuma sanção será aplicada sem o devido processo administrativo, que prevê defesa prévia do interessado e recurso nos prazos definidos em lei, sendo-lhe franqueada vista ao processo.

12.7. A aplicação das penalidades é de competência do Secretário signatário do respectivo contrato.

12.8. As multas não têm caráter indenizatório e seu pagamento não eximirá a contratada de ser acionada judicialmente pela responsabilidade civil derivada de perdas e danos junto à CONTRATANTE, decorrentes das infrações cometidas.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

13.1. Na licitação para registro de preços não é necessário indicar a dotação orçamentária, que somente será exigida para a formalização do contrato ou outro instrumento hábil, ou seja, não há necessidade de que o órgão tenha prévia dotação orçamentária (§ 2º, do art. 7º do Decreto nº 7.892/2013).

ÓRGÃO REQUISITANTE/ UNIDADE GESTORA	ELEMENTO DE DESPESA
0302 – Fundo Municipal de Saúde	3.3.90.39.00 – Outros Serv. de terceiros Pessoa Jurídica

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

14.1. Durante o prazo de validade do Registro de Preços, o Município de Capistrano poderá ou não contratar o objeto do Pregão Eletrônico nº 09.10.01/2021.

14.2. Todas as alterações que se fizerem necessárias serão registradas por intermédio de lavratura de termo aditivo à presente Ata de Registro de Preços.

14.3. Integram esta Ata os seus anexos, o Edital de Pregão Eletrônico que lhe deu origem e seus anexos, e as propostas das empresas classificadas.

14.4. É vedado caucionar ou utilizar o contrato decorrente do presente registro de preços para qualquer operação financeira, sem prévia e expressa autorização do Município de Capistrano.

F. A. A. e



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO

Secretaria Municipal de Saúde



14.5. A inadimplência do fornecedor em relação aos encargos trabalhistas, fiscais e comerciais não transfere à CONTRATADA a responsabilidade por seu pagamento, nem poderá onerar o objeto do contrato ou restringir a regularização e o uso dos serviços pela Administração.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DO FORO

15.1. Fica eleito o foro da Comarca de Capistrano, Estado do Ceará, para dirimir toda e qualquer controvérsia oriunda da presente Ata de Registro de Preços, que não possa ser resolvida pela via administrativa, excluindo-se, desde já, qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Assinam esta Ata os signatários relacionados e qualificados a seguir, os quais firmam o compromisso de zelar pelo fiel cumprimento das suas cláusulas e condições.

Capistrano/CE, 15 de outubro de 2021.

SIGNATÁRIOS:

Carlos Augusto Caetano da Silva

Carlos Augusto Caetano da Silva

CPF: 035.697.853-27

Pregoeiro Oficial de Capistrano

PREGOEIRO (A)

Maria Clarice Batista dos Santos

Maria Clarice Batista dos Santos

CPF: 849.689.903-91

SECRETARIA DE SAÚDE

ÓRGÃO GERENCIADOR

Francisco Onofre Carneiro

Francisco Onofre Carneiro

CPF: 074.711.078-63

SANTA ALICE LABORATORIO E CLINICA LTDA

DETENTOR (A) DO REGISTRO DE PREÇOS



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO

Secretaria Municipal de Saúde

ANEXO ÚNICO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 09.10.01/2021



MAPA DE PREÇOS

Este documento é parte da Ata de Registro de Preços referente Pregão Eletrônico nº 09.10.01/2021, celebrada entre a Prefeitura Municipal de Capistrano-CE, através da que vai assinada pelo(a) Pregoeiro(a), pelos Gestores dos órgãos participantes e pelos representantes legais dos detentores do registro de preços.

FORNECEDOR: SANTA ALICE LABORATORIO E CLINICA LTDA CNPJ nº 25.079.375/0001-10						
ENDEREÇO: Rua José Saraiva Sobrinho, Nº S/N, BAIRRO: Centro, CEP: 62.748-000, CIDADE: Capistrano, ESTADO: Ceará						
REPRESENTANTE LEGAL: Francisco Onofre Carneiro						
TELEFONE: (85)9.9772.3651. EMAIL: labsantaalice@hotmail.com						
UNIDADE GESTORA: SECRETARIA DE SAÚDE						
LOTE I						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
01	02.02.01.004-0 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	UNID.	54	RS 7,00	RS	378,00
02	02.02.01.022-8 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	UNID.	390	RS 4,00	RS	1.560,00
03	02.02.01.033-3 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	UNID.	36	RS 7,50	RS	270,00
04	02.02.01.036-8 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	UNID.	36	RS 5,00	RS	180,00
05	02.02.01.043-0 - DOSAGEM DE FOSFORO	UNID.	390	RS 3,00	RS	1.170,00
06	02.02.01.050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	UNID.	630	RS 8,15	RS	5.134,50
07	02.02.01.060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO	UNID.	390	RS 3,00	RS	1.170,00
08	02.02.01.063-5 - DOSAGEM DE SODIO	UNID.	390	RS 3,00	RS	1.170,00
09	02.02.03.031-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	UNID.	720	RS 19,00	RS	13.680,00
10	02.02.03.063-6 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	UNID.	90	RS 16,00	RS	1.440,00
11	02.02.03.067-9 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	UNID.	630	RS 15,00	RS	9.450,00
12	02.02.03.076-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	UNID.	720	RS 46,00	RS	33.120,00
13	02.02.03.087-3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	UNID.	720	RS 50,00	RS	36.000,00
14	02.02.03.078-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	UNID.	90	RS 17,00	RS	1.530,00
15	02.02.03.089-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	UNID.	90	RS 19,00	RS	1.710,00
16	02.02.03.097-0 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	UNID.	720	RS 17,00	RS	12.240,00
17	02.02.05.011-4 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA)	UNID.	36	RS 4,50	RS	162,00

Praça Major José Estelita de Aguiar, S/Nº, Centro, CEP: 62.748-000 – Capistrano-CE
FONE: (85) 3326-1327 – CNPJ: 07.063.589/0001-16 – CGF: 06.920.212-5
E-mail: pmccapistrano@gmail.com

Francisco Onofre Carneiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO

Secretaria Municipal de Saúde

	DE 24 HORAS)					
18	02.02.06.025-0 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	UNID.	315	R\$ 8,00	R\$	2.520,00
19	02.02.03.121-7 - DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	UNID.	600	R\$ 17,00	R\$	10.200,00
20	02.02.06.039-0 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	UNID.	315	R\$ 8,00	R\$	2.520,00
21	02.02.06.037-3 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	UNID.	315	R\$ 8,00	R\$	2.520,00
22	02.02.06.038-1 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	UNID.	315	R\$ 10,00	R\$	3.150,00
23	02.02.06.023-3 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	UNID.	36	R\$ 8,35	R\$	300,60
24	02.02.06.024-1 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	UNID.	36	R\$ 9,00	R\$	324,00
25	02.02.03.092-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	UNID.	360	R\$ 15,00	R\$	5.400,00
26	02.02.03.081-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	UNID.	360	R\$ 15,00	R\$	5.400,00
27	URINOCULTURA + ANTIBIOGRAMA	UNID.	390	R\$ 17,00	R\$	6.630,00
28	02.02.01.056-2 - DOSAGEM DE MAGNESIO	UNID.	315	R\$ 3,45	R\$	1.086,75
29	02.02.01.076-7 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	UNID.	180	R\$ 15,00	R\$	2.700,00
30	02.02.01.070-8 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	UNID.	180	R\$ 15,00	R\$	2.700,00
31	DOSAGEM DO TEMPO DE PROTROMBINA	UNID.	180	R\$ 6,00	R\$	1.080,00
32	DOSAGEM DO TEMPO DE TROMBOPLASTINA P ATIVADA	UNID.	180	R\$ 6,00	R\$	1.080,00
33	02.02.01.038-4 - DOSAGEM DE FERRITINA	UNID.	180	R\$ 13,00	R\$	2.340,00
34	02.02.05.009-2 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA	UNID.	36	R\$ 11,00	R\$	396,00
35	02.02.01.018-0 - DOSAGEM DE AMILASE	UNID.	18	R\$ 4,50	R\$	81,00
36	DOSAGEM DO FATOR ANTI-NUCLEAR	UNID.	18	R\$ 16,00	R\$	288,00
37	DOSAGEM DO FATOR REUMATÓIDE	UNID.	18	R\$ 5,00	R\$	90,00
38	DOSAGEM DOS ANTICORPOS ANTI CITRULINA	UNID.	9	R\$ 44,00	R\$	396,00
39	02.02.01.039-2 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	UNID.	18	R\$ 5,40	R\$	97,20
40	DOSAGEM DE CITOMEGALOVÍRUS IGM	UNID.	180	R\$ 11,00	R\$	1.980,00
41	DOSAGEM DE CITOMEGALOVÍRUS IGG	UNID.	180	R\$ 11,00	R\$	1.980,00
42	DOSAGEM DE HERPES SIMPLIS I E II - IGM	UNID.	8	R\$ 15,00	R\$	120,00
43	DOSAGEM DE HERPES SIMPLIS I E II - IGG	UNID.	8	R\$ 15,00	R\$	120,00
44	2.02.06.022-5 - DOSAGEM DE HORMONIO ESTRADIOL	UNID.	18	R\$ 10,00	R\$	180,00
45	02.02.06.030-6 - DOSAGEM DE PROLACTINA	UNID.	36	R\$ 10,00	R\$	360,00
46	02.02.06.011-0 - DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	UNID.	9	R\$ 13,00	R\$	117,00
47	DOSAGEM DE APOLIPOPROTEINA B - Apo (B)	UNID.	9	R\$ 25,00	R\$	225,00
48	02.02.06.012-8 - DOSAGEM DE CALCITONINA	UNID.	18	R\$ 18,00	R\$	324,00
49	DOSAGEM DE ALDOSTERONA (SANGUE)	UNID.	18	R\$ 17,00	R\$	306,00
50	02.02.07.008-5 - DOSAGEM DE ALUMINIO (SANGUE)	UNID.	18	R\$ 24,00	R\$	432,00
51	DOSAGEM DE ANTI-PEROXIDASE (ANTI TPO)	UNID.	9	R\$ 16,20	R\$	145,80
52	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA ANTICORPOS ANTI	UNID.	18	R\$ 15,40	R\$	277,20

Praça Major José Estelita de Aguiar, S/Nº, Centro, CEP: 62.748-000 - Capistrano-CE

FONE: (85) 3326-1327 - CNPJ: 07.063.589/0001-16 - CGF: 06.920.212-5

E-mail: pmccapistrano@gmail.com

f. a. Oudan



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO

Secretaria Municipal de Saúde



53	02.02.06.036-5 - DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	UNID.	18	R\$ 14,00	R\$	252,00
54	DOSAGEM DE APOLIPOPROTEÍNA A	UNID.	8	R\$ 21,00	R\$	168,00
55	02.02.06.015-2 - DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	UNID.	8	R\$ 18,00	R\$	144,00
56	02.02.06.014-4 - DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	UNID.	8	R\$ 20,00	R\$	160,00
57	02.02.02.029-0 - DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	UNID.	8	R\$ 8,00	R\$	64,00
58	DOSAGEM DE HOMOCISTEÍNA	UNID.	8	R\$ 20,00	R\$	160,00
59	02.02.06.026-8 - DOSAGEM DE INSULINA	UNID.	18	R\$ 10,00	R\$	180,00
60	02.02.01.055-4 - DOSAGEM DE LIPASE	UNID.	18	R\$ 3,50	R\$	63,00
61	02.02.06.027-6 - DOSAGEM DE PARATORMONIO-PTH INTACTO	UNID.	9	R\$ 33,00	R\$	297,00
62	02.02.06.029-2 - DOSAGEM DE PROGESTERONA	UNID.	9	R\$ 10,00	R\$	90,00
63	DOSAGEM DE SEROTONINA	UNID.	9	R\$ 32,00	R\$	288,00
64	02.02.06.034-9 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL	UNID.	9	R\$ 11,00	R\$	99,00
65	DOSAGEM DE VITAMINA C	UNID.	18	R\$ 44,00	R\$	792,00
66	02.02.07.017-4 - DOSAGEM DE CHUMBO SANGUÍNEO	UNID.	8	R\$ 12,00	R\$	96,00
67	02.02.07.026-3 - DOSAGEM DE MERCURIO SANGUINEO	UNID.	8	R\$ 7,85	R\$	62,80
68	DOSAGEM DE FTA-ABS IGM	UNID.	18	R\$ 13,00	R\$	234,00
69	DOSAGEM DE FTA-ABS IGG	UNID.	18	R\$ 13,00	R\$	234,00
70	02.02.02.003-7 - CONTAGEM DE RETICULOCITOS	UNID.	8	R\$ 5,20	R\$	41,60
71	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	UNID.	9	R\$ 7,50	R\$	67,50
72	DOSAGEM DE ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	UNID.	18	R\$ 7,00	R\$	126,00
73	02.02.08.018-8 - PESQUISA DE BACILO ÁLCOOL ÁCIDO RESISTENTE NO ESCARRO - BACILOSCOPIA DE BAAR	UNID.	225	R\$ 7,25	R\$	1.631,25
74	02.01.01.015-1 - BIOPSIA DE ENDOMETRIO	UNID.	6	R\$ 48,00	R\$	288,00
75	02.01.01.031-3 - BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA	UNID.	1	R\$ 100,00	R\$	100,00
76	02.01.01.033-0 - BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR	UNID.	1	R\$ 100,00	R\$	100,00
77	02.01.01.037-2 - BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	UNID.	15	R\$ 50,00	R\$	750,00
78	02.03.02.003-0 - EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	UNID.	5	R\$ 53,00	R\$	265,00
79	02.03.02.006-5 - EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	UNID.	4	R\$ 57,00	R\$	228,00
80	02.03.02.008-1 - EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	UNID.	5	R\$ 92,00	R\$	460,00
81	02.01.01.066-6 - BIOPSIA DO COLO UTERINO	UNID.	1	R\$ 53,00	R\$	53,00
82	BIÓPSIA POR CONGELAMENTO/PARAFINA	UNID.	20	R\$ 55,00	R\$	1.100,00
83	02.01.01.066-6 - BIOPSIA DO COLO UTERINO	UNID.	6	R\$ 53,00	R\$	318,00
84	02.01.01.056-9 - BIOPSIA/EXERESE DE NÓDULO DE MAMA	UNID.	12	R\$ 65,00	R\$	780,00

Praça Major José Estelita de Aguiar, S/Nº, Centro, CEP: 62.748-000 - Capistrano-CE
FONE: (85) 3326-1327 - CNPJ: 07.063.589/0001-16 - CGF: 06.920.212-5
E-mail: pmccapistrano@gmail.com

Pro Ord. Com.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO

Secretaria Municipal de Saúde



85	02.03.02.004-9 -IMUNOHISTOQUIMICA NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	DE	UNID.	1	R\$ 354,00	R\$	354,00
						VALOR TOTAL DO LOTE I:	R\$ 188.277,20
LOTE II							
01	02.02.01.004-0 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)		UNID.	18	R\$ 7,00	R\$	126,00
02	02.02.01.022-8 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		UNID.	130	R\$ 4,00	R\$	520,00
03	02.02.01.033-3 - DOSAGEM CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	DE	UNID.	12	R\$ 7,50	R\$	90,00
04	02.02.01.036-8 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA		UNID.	12	R\$ 5,00	R\$	60,00
05	02.02.01.043-0 - DOSAGEM DE FOSFORO		UNID.	130	R\$ 3,00	R\$	390,00
06	02.02.01.050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA		UNID.	210	R\$ 8,14	R\$	1.709,40
07	02.02.01.060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO		UNID.	130	R\$ 3,00	R\$	390,00
08	02.02.01.063-5 - DOSAGEM DE SODIO		UNID.	130	R\$ 3,00	R\$	390,00
09	02.02.03.031-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI- HTLV-1 + HTLV-2		UNID.	240	R\$ 19,00	R\$	4.560,00
10	02.02.03.063-6 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)		UNID.	30	R\$ 16,00	R\$	480,00
11	02.02.03.067-9 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)		UNID.	210	R\$ 14,99	R\$	3.147,90
12	02.02.03.076-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA		UNID.	240	R\$ 46,00	R\$	11.040,00
13	02.02.03.087-3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA		UNID.	240	R\$ 50,00	R\$	12.000,00
14	02.02.03.078-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)		UNID.	30	R\$ 17,00	R\$	510,00
15	02.02.03.089-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)		UNID.	30	R\$ 19,00	R\$	570,00
16	02.02.03.097-0 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)		UNID.	240	R\$ 16,99	R\$	4.077,60
17	02.02.05.011-4 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)		UNID.	12	R\$ 4,50	R\$	54,00
18	02.02.06.025-0 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)		UNID.	105	R\$ 8,00	R\$	840,00
19	02.02.03.121-7 - DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125		UNID.	200	R\$ 17,00	R\$	3.400,00
20	02.02.06.039-0 - DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA (T3)		UNID.	105	R\$ 8,00	R\$	840,00
21	02.02.06.037-3 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		UNID.	105	R\$ 8,00	R\$	840,00
22	02.02.06.038-1 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)		UNID.	105	R\$ 10,00	R\$	1.050,00
23	02.02.06.023-3 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)		UNID.	12	R\$ 8,35	R\$	100,20
24	02.02.06.024-1 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)		UNID.	12	R\$ 9,00	R\$	108,00
25	02.02.03.092-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		UNID.	120	R\$ 14,99	R\$	1.798,80

J. S. A. C.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO

Secretaria Municipal de Saúde



26	02.02.03.081-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	UNID.	120	R\$ 14,99	R\$ 1.798,80
27	URINOCULTURA + ANTIBIOGRAMA	UNID.	130	R\$ 16,99	R\$ 2.208,70
28	02.02.01.056-2 - DOSAGEM DE MAGNESIO	UNID.	105	R\$ 3,45	R\$ 362,25
29	02.02.01.076-7 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	UNID.	60	R\$ 15,00	R\$ 900,00
30	02.02.01.070-8 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	UNID.	60	R\$ 15,00	R\$ 900,00
31	DOSAGEM DO TEMPO DE PROTROMBINA	UNID.	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
32	DOSAGEM DO TEMPO DE TROMBOPLASTINA P ATIVADA	UNID.	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
33	02.02.01.038-4 - DOSAGEM DE FERRITINA	UNID.	60	R\$ 13,00	R\$ 780,00
34	02.02.05.009-2 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA	UNID.	12	R\$ 11,00	R\$ 132,00
35	02.02.01.018-0 - DOSAGEM DE AMILASE	UNID.	6	R\$ 4,50	R\$ 27,00
36	DOSAGEM DO FATOR ANTI-NUCLEAR	UNID.	6	R\$ 16,00	R\$ 96,00
37	DOSAGEM DO FATOR REUMATÓIDE	UNID.	6	R\$ 5,00	R\$ 30,00
38	DOSAGEM DOS ANTICORPOS ANTI CITRULINA	UNID.	3	R\$ 44,00	R\$ 132,00
39	02.02.01.039-2 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	UNID.	6	R\$ 5,40	R\$ 32,40
40	DOSAGEM DE CITOMEGALOVÍRUS IGM	UNID.	60	R\$ 11,00	R\$ 660,00
41	DOSAGEM DE CITOMEGALOVÍRUS IGG	UNID.	60	R\$ 11,00	R\$ 660,00
42	DOSAGEM DE HERPES SIMPLES I E II - IGM	UNID.	2	R\$ 15,00	R\$ 30,00
43	DOSAGEM DE HERPES SIMPLES I E II - IGG	UNID.	2	R\$ 15,00	R\$ 30,00
44	2.02.06.022-5 - DOSAGEM DE HORMONIO ESTRADIOL	UNID.	6	R\$ 10,00	R\$ 60,00
45	02.02.06.030-6 - DOSAGEM DE PROLACTINA	UNID.	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
46	02.02.06.011-0 - DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	UNID.	3	R\$ 13,00	R\$ 39,00
47	DOSAGEM DE APOLIPOPROTEINA B - Apo (B)	UNID.	3	R\$ 25,00	R\$ 75,00
48	02.02.06.012-8 - DOSAGEM DE CALCITONINA	UNID.	6	R\$ 18,00	R\$ 108,00
49	DOSAGEM DE ALDOSTERONA (SANGUE)	UNID.	6	R\$ 17,00	R\$ 102,00
50	02.02.07.008-5 - DOSAGEM DE ALUMINIO (SANGUE)	UNID.	6	R\$ 24,00	R\$ 144,00
51	DOSAGEM DE ANTI-PEROXIDASE (ANTI TPO)	UNID.	3	R\$ 16,20	R\$ 48,60
52	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA ANTICORPOS ANTI	UNID.	6	R\$ 15,40	R\$ 92,40
53	02.02.06.036-5 - DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	UNID.	6	R\$ 14,00	R\$ 84,00
54	DOSAGEM DE APOLIPOPROTEÍNA A	UNID.	2	R\$ 21,00	R\$ 42,00
55	02.02.06.015-2 - DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	UNID.	2	R\$ 18,00	R\$ 36,00
56	02.02.06.014-4 - DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	UNID.	2	R\$ 20,00	R\$ 40,00
57	02.02.02.029-0 - DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	UNID.	2	R\$ 8,00	R\$ 16,00
58	DOSAGEM DE HOMOCISTEÍNA	UNID.	2	R\$ 20,00	R\$ 40,00
59	02.02.06.026-8 - DOSAGEM DE INSULINA	UNID.	6	R\$ 10,00	R\$ 60,00
60	02.02.01.055-4 - DOSAGEM DE LIPASE	UNID.	6	R\$ 3,50	R\$ 21,00
61	02.02.06.027-6 - DOSAGEM DE PARATORMONIO-PTH INTACTO	UNID.	3	R\$ 33,00	R\$ 99,00
62	02.02.06.029-2 - DOSAGEM DE PROGESTERONA	UNID.	3	R\$ 10,00	R\$ 30,00
63	DOSAGEM DE SEROTONINA	UNID.	3	R\$ 32,00	R\$ 96,00

Praça Major José Estelita de Aguiar, S/Nº, Centro, CEP: 62.748-000 - Capistrano-CE
FONE: (85) 3326-1327 - CNPJ: 07.063.589/0001-16 - CCF: 06.920.212-5
E-mail: pmccapistrano@gmail.com

[Handwritten signature]



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO

Secretaria Municipal de Saúde



64	02.02.06.034-9 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL	UNID.	3	R\$ 11,00	R\$	33,00
65	DOSAGEM DE VITAMINA C	UNID.	6	R\$ 44,00	R\$	264,00
66	02.02.07.017-4 - DOSAGEM DE CHUMBO SANGUÍNEO	UNID.	2	R\$ 12,00	R\$	24,00
67	02.02.07.026-3 - DOSAGEM DE MERCURIO SANGUINEO	UNID.	2	R\$ 7,85	R\$	15,70
68	DOSAGEM DE FTA-ABS IGM	UNID.	6	R\$ 13,00	R\$	78,00
69	DOSAGEM DE FTA-ABS IGG	UNID.	6	R\$ 13,00	R\$	78,00
70	02.02.02.003-7 - CONTAGEM DE RETICULOCITOS	UNID.	2	R\$ 5,20	R\$	10,40
71	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	UNID.	3	R\$ 7,50	R\$	22,50
72	DOSAGEM DE ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	UNID.	6	R\$ 7,00	R\$	42,00
73	02.02.08.018-8 - PESQUISA DE BACILO ÁLCOOL ÁCIDO RESISTENTE NO ESCARRO - BACILOSCOPIA DE BAAR	UNID.	75	R\$ 7,24	R\$	543,00
74	02.01.01.015-1 - BIOPSIA DE ENDOMETRIO	UNID.	2	R\$ 48,00	R\$	96,00
75	02.01.01.031-3 - BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA	UNID.	1	R\$ 100,00	R\$	100,00
76	02.01.01.033-0 - BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR	UNID.	1	R\$ 100,00	R\$	100,00
77	02.01.01.037-2 - BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	UNID.	5	R\$ 50,00	R\$	250,00
78	02.03.02.003-0 - EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	UNID.	1	R\$ 53,00	R\$	53,00
79	02.03.02.006-5 - EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	UNID.	1	R\$ 57,00	R\$	57,00
80	02.03.02.008-1 - EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	UNID.	1	R\$ 92,00	R\$	92,00
81	02.01.01.066-6 - BIOPSIA DO COLO UTERINO	UNID.	1	R\$ 53,00	R\$	53,00
82	BIÓPSIA POR CONGELAMENTO/PARAFINA	UNID.	7	R\$ 55,00	R\$	385,00
83	02.01.01.066-6 - BIOPSIA DO COLO UTERINO	UNID.	2	R\$ 53,00	R\$	106,00
84	02.01.01.056-9 - BIOPSIA/EXERESE DE NÓDULO DE MAMA	UNID.	4	R\$ 65,00	R\$	260,00
85	02.03.02.004-9 -IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	UNID.	1	R\$ 354,00	R\$	354,00
					VALOR TOTAL DO LOTE II:	R\$ 62.960,65

Praça Major José Estelita de Aguiar, S/Nº, Centro, CEP: 62.748-000 – Capistrano-CE
FONE: (85) 3326-1327 – CNPJ: 07.063.589/0001-16 – CGF: 06.920.212-5
E-mail: pmccapistrano@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO

Secretaria Municipal de Saúde



**EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
PREGÃO ELETRÔNICO PARA SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS
Nº 09.10.01/2021**

Estado do Ceará - Prefeitura Municipal de Capistrano - Extrato da Ata de Registro de Preços nº 09.10.01/2021. Órgão Gerenciador: SECRETARIA DE SAÚDE. Empresa Detentora do Registro de Preços: SANTA ALICE LABORATORIO E CLINICA LTDA inscrito no CNPJ sob o nº 25.079.375/0001-10 – vencedora dos lotes 01 e 02 com o valor total registrado de R\$ 251.237,85 (duzentos e cinquenta e um mil, duzentos e trinta e sete reais e oitenta e cinco centavos); Prazo: 12 (doze) meses a partir da assinatura da Ata de Registro de Preços. Processo de Licitação na modalidade Pregão Eletrônico para Sistema Registro de Preços nº 09.10.01/2021. Objeto: Registro de Preços visando a contratação de serviços especializados em exames laboratoriais para atender às necessidades das Unidades Básicas de Saúde e do Hospital Municipal, por intermédio da Secretaria de Saúde do Município de Capistrano, Estado do Ceará. Signatários: Representante do Órgão Gerenciador: SECRETÁRIA DE SAÚDE – Maria Clarice Batista dos Santos. Representante da Empresa Detentora do Registro de Preços: Francisco Onofre Carneiro.

Data da assinatura: 15 de outubro de 2021.

Publicado por afixação, dia 15 de outubro de 2021 no átrio da Prefeitura Municipal de Capistrano, Ceará, nos termos recomendados pelo Superior Tribunal de Justiça-STJ, na decisão proferida no recurso especial nº. 105.232(96/0056484-5) CE-1ª Turma.


Maria Clarice Batista dos Santos
Secretária de Saúde