

CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE
DA MICRORREGIÃO DE BREJO SANTO - CPSMBS

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO/ RATIFICAÇÃO

O Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Brejo Santo-CE, no uso de suas atribuições legais, e, considerando haver a Comissão de Licitação cumprido todas as exigências do procedimento de licitação da Modalidade de PREGÃO ELETRÔNICO Nº 03.17.001/2023, cujo objeto é CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DOS SERVIÇOS LABORATORIAIS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA POLICLINICA JOSÉ GILVAN LEITE SAMPAIO, UNIDADE PERTENCENTE AO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE BREJO SANTO-CE, bem como todo o procedimentos para prorrogação e reajuste do contrato, vem **HOMOLOGAR/ RATIFICAR** o presente processo administrativo, para que produza os efeitos legais e jurídicos, nos moldes do contrato inicial e valores abaixo, conforme descrição e solicitação de reequilíbrio econômico-financeiro:

EMPRESA: INSTITUTO MADRE TERESA DE APOIO A VIDA - CNPJ: 06.272.659/0001-83.

LOTE I - PATOLOGIA CLÍNICA

ITEM	DESCRIÇÃO	NECESSIDADE	MARCA	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	25 (OH) VIT. D	296	PRÓPRIA	15,24	4.511,04
2	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA - SUMARIO DE URINA	646	PRÓPRIA	6,00	3.976,00
3	ANTIBIOGRAMA	216	PRÓPRIA	10,00	2.160,00
4	CLEARANCE DE CREATININA	10	PRÓPRIA	10,00	100,00
5	CONTAGEM DE PLAQUETAS	75	PRÓPRIA	2,73	204,75
6	COOMBS DIRETO	50	PRÓPRIA	10,00	500,00
7	COOMBS INDIRETO	54	PRÓPRIA	10,00	540,00
8	CPK (CREATINO FOSFOQUINOSE	10	PRÓPRIA	10,50	105,00
9	CULTURA DE BACTERIAS/FUNGOS P/ IDENTIFICACAO	216	PRÓPRIA	10,00	2.160,00
10	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO (LIVRE)	6	PRÓPRIA	15,00	90,00
11	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO (TOTAL)	10	PRÓPRIA	10,50	105,00
12	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	90	PRÓPRIA	3,00	270,00
13	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO	101	PRÓPRIA	2,73	275,73
14	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA (TTPA)	246	PRÓPRIA	7,00	1.722,00
15	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	296	PRÓPRIA	7,00	2.072,00
16	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	111	PRÓPRIA	4,00	444,00
17	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO E FATOR RH	130	PRÓPRIA	3,00	390,00
18	DOSAGEM DE GLICOSE PÓS-PRANDIAL	100	PRÓPRIA	12,01	1.201,00
19	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	51	PRÓPRIA	12,00	612,00
20	DOSAGEM DE ACIDO URICO	116	PRÓPRIA	3,00	348,00
21	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	30	PRÓPRIA	21,00	630,00
22	DOSAGEM DE ALBUMINA	50	PRÓPRIA	8,12	406,00
23	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	12	PRÓPRIA	18,00	216,00
24	DOSAGEM DE AMILASE	15	PRÓPRIA	5,00	75,00
25	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA LIVRE)	64	PRÓPRIA	16,42	1.050,88
26	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA TOTAL)	146	PRÓPRIA	16,42	2.397,32
27	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	145	PRÓPRIA	5,00	725,00
28	DOSAGEM DE CALCIO	49	PRÓPRIA	5,00	245,00
29	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	666	PRÓPRIA	3,51	2.337,66

CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE BREJO SANTO - CPSMBS
CNPJ: 12.987.708/0001-67

Endereço: Av. Prefeito João Inácio de Lucena - 1800 - Morro dourado - Brejo Santo
Fone/Fax: (88) 35310295

**CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE
DA MICRORREGIÃO DE BREJO SANTO - CPSMBS**

30	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	666	PRÓPRIA	3,51	2.337,66
31	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL	100	PRÓPRIA	2,00	200,00
32	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	716	PRÓPRIA	4,00	2.864,00
33	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	12	PRÓPRIA	17,16	205,92
34	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	12	PRÓPRIA	17,16	205,92
35	DOSAGEM DE CORTISOL	50	PRÓPRIA	9,86	493,00
36	DOSAGEM DE CREATININA	666	PRÓPRIA	5,00	3.330,00
37	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE - CKMB	30	PRÓPRIA	8,00	240,00
38	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	49	PRÓPRIA	14,00	686,00
39	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	30	PRÓPRIA	5,00	150,00
40	DOSAGEM DE ESTRADIOL	100	PRÓPRIA	10,15	1.015,00
41	DOSAGEM DE FERRITINA	120	PRÓPRIA	15,59	1.870,80
42	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	10	PRÓPRIA	4,00	40,00
43	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	49	PRÓPRIA	4,00	196,00
44	DOSAGEM DE FOSFORO	13	PRÓPRIA	5,00	65,00
45	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	66	PRÓPRIA	6,00	396,00
46	DOSAGEM DE GLICOSE	1.266	PRÓPRIA	2,50	3.165,00
47	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	80	PRÓPRIA	7,85	628,00
48	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	346	PRÓPRIA	12,00	3.806,00
49	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	150	PRÓPRIA	12,00	1.800,00
50	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	120	PRÓPRIA	8,97	1.076,40
51	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOSTIMULANTE (TSH)	716	PRÓPRIA	8,96	6.415,36
52	DOSAGEM DE INSULINA	12	PRÓPRIA	13,00	156,00
53	DOSAGEM DE LIPASE	13	PRÓPRIA	7,00	91,00
54	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	16	PRÓPRIA	7,00	112,00
55	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	12	PRÓPRIA	12,00	144,00
56	DOSAGEM DE PARATORMONIO	12	PRÓPRIA	43,13	517,56
57	DOSAGEM DE POTÁSSIO	110	PRÓPRIA	4,00	440,00
58	DOSAGEM DE PROGESTERONA	128	PRÓPRIA	10,22	1.308,16
59	DOSAGEM DE PROLACTINA	128	PRÓPRIA	10,15	1.299,20
60	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA - PCR	90	PRÓPRIA	9,25	832,50
61	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	16	PRÓPRIA	4,00	64,00
62	DOSAGEM DE SÓDIO	116	PRÓPRIA	4,00	464,00
63	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	50	PRÓPRIA	12,00	600,00
64	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	19	PRÓPRIA	15,35	291,65
65	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	156	PRÓPRIA	8,76	1.366,56
66	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	246	PRÓPRIA	11,60	2.853,60
67	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACÉTICA (TGO)	386	PRÓPRIA	5,00	1.930,00
68	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	386	PRÓPRIA	5,00	1.930,00
69	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	15	PRÓPRIA	15,00	225,00
70	DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDES	666	PRÓPRIA	5,00	3.330,00
71	DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA (T3)	76	PRÓPRIA	8,71	661,96
72	DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA LIVRE - T3 LIVRE	50	PRÓPRIA	12,54	627,00
73	DOSAGEM DE UREIA	366	PRÓPRIA	5,00	1.830,00
74	DOSAGEM DE VITAMINA B12	120	PRÓPRIA	15,24	1.828,80
75	DOSAGEM DE ZINCO	18	PRÓPRIA	13,00	234,00
76	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	39	PRÓPRIA	11,00	429,00
77	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 15-3	12	PRÓPRIA	15,00	180,00
78	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 19-9	35	PRÓPRIA	13,00	455,00
79	DOSAGEM DO ANTÍGENO CARCINOEMBRIONÁRIO (CEA)	40	PRÓPRIA	13,35	534,00
80	HEMOGRAMA COMPLETO	1.100	PRÓPRIA	6,00	6.600,00
81	PARASITOLÓGICO DE FEZES	54	PRÓPRIA	3,00	162,00
82	PESQUISA DE ANTI HVA IGG	30	PRÓPRIA	18,55	556,50
83	PESQUISA DE ANTI HVA IGM	30	PRÓPRIA	13,00	390,00
84	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	30	PRÓPRIA	8,00	240,00
85	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	100	PRÓPRIA	10,00	1.000,00
86	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO - FAN	100	PRÓPRIA	17,16	1.716,00
87	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	14	PRÓPRIA	17,16	240,24
88	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	109	PRÓPRIA	18,55	2.021,95

CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE BREJO SANTO - CPSMBS
CNPJ: 12.987.708/0001-67

Endereço: Av. Prefeito João Inácio de Lucena - 1800 - Morro dourado - Brejo Santo
Fone/Fax: (88) 35310295

**CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE
DA MICRORREGIÃO DE BREJO SANTO - CPSMBS**

89	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	30	PRÓPRIA	18,55	556,50
90	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	30	PRÓPRIA	18,55	556,50
91	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	38	PRÓPRIA	12,00	456,00
92	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	70	PRÓPRIA	16,97	1.187,90
93	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	110	PRÓPRIA	18,55	2.040,50
94	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	38	PRÓPRIA	17,16	652,08
95	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	38	PRÓPRIA	12,00	456,00
96	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	70	PRÓPRIA	18,55	1.298,50
97	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	11	PRÓPRIA	18,55	204,05
98	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	38	PRÓPRIA	17,16	652,08
99	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	99	PRÓPRIA	18,55	1.836,45
100	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	30	PRÓPRIA	18,55	556,50
101	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	166	PRÓPRIA	7,00	1.162,00
102	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	60	PRÓPRIA	8,00	480,00
103	TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE	36	PRÓPRIA	18,00	648,00
104	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	126	PRÓPRIA	9,00	1.134,00
105	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS	12	PRÓPRIA	18,00	216,00
106	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS	12	PRÓPRIA	20,00	240,00
107	CURVA GLICÊMICA LÁSSICA	12	PRÓPRIA	23,00	276,00
108	ANTI HVA IGG + IGM	12	PRÓPRIA	30,56	366,72
109	HEPATITE A IGG	12	PRÓPRIA	18,55	222,60
110	HEPATITE A IGM	12	PRÓPRIA	12,01	144,12
111	IGE SÉRICO	12	PRÓPRIA	9,25	111,00
112	IGE TOTAL	12	PRÓPRIA	9,25	111,00
113	IGE PARA ÁCAROS	12	PRÓPRIA	20,00	240,00
114	IGE PARA POEIRA	12	PRÓPRIA	13,00	156,00
115	IGE PARA CÃO/GATO	12	PRÓPRIA	20,00	240,00
116	IGE PARA OVO	12	PRÓPRIA	25,00	300,00
117	IGE PARA CACAU	12	PRÓPRIA	20,00	240,00
118	IGE PARA LEITE	12	PRÓPRIA	16,00	192,00
119	IGE PARA SOJA	12	PRÓPRIA	20,00	240,00
120	IGE PARA GLÚTEN	12	PRÓPRIA	20,00	240,00
121	IGE PARA TRIGO	12	PRÓPRIA	20,00	240,00
122	MICOLÓGICO DIRETO	12	PRÓPRIA	16,00	192,00
123	CULTURA PARA MICOLÓGICO	12	PRÓPRIA	20,00	240,00
124	ANTICORPO ANTI MUSCULO-LISO	12	PRÓPRIA	20,00	240,00
125	ANTI CENTOMERO	12	PRÓPRIA	16,00	192,00
126	ANTI LKM1	12	PRÓPRIA	23,00	276,00
127	ANTICORPO ANTI TPO	12	PRÓPRIA	17,16	205,92
128	ANTICORPO ANTI TIREOGLUBULINA	12	PRÓPRIA	20,00	240,00
129	ANTIMICONDRIA	12	PRÓPRIA	15,00	180,00
130	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	12	PRÓPRIA	17,16	205,92
131	DOSAGEM DE IGG TOTAL	12	PRÓPRIA	16,00	192,00
132	CERULOPLASMINA	12	PRÓPRIA	20,00	240,00
133	COBRE URINÁRIO DAS 24H	12	PRÓPRIA	10,00	120,00
134	SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	12	PRÓPRIA		
VALOR TOTAL					R\$ 118.998,18

R\$ 118.998,18 (cento e dezoito mil, novecentos e noventa e oito reais e dezoito centavos).

CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE BREJO SANTO- CPSMBS
CNPJ: 12.987.708/0001-67
Endereço: Av. Prefeito João Inácio de Lucena- 1800 - Morro dourado - Brejo Santo
Fone/Fax: (88) 35310295