

Estado do Rio Grande do Sul
**PREFEITURA MUNICIPAL DE
ENTRE-IJUÍS**

Rua Francisco Richter, 601
CNPJ: 89.971.782/0001-10
Visite São João Batista – 6ª Redução Jesuítica Guarani
E-mail: gabinete@pmei.rs.gov.br – Fone: 3329-2750
<http://www.entreijuis.rs.gov.br>



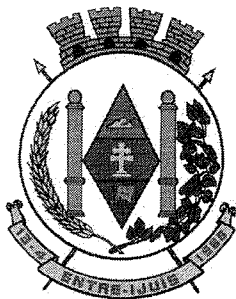
DESPACHO HOMOLOGATÓRIO N.º 009/2023

**Processo de Licitação n.º 07/2023
Chamada Pública n.º 01/2023**

O PREFEITO MUNICIPAL DE ENTRE-IJUÍS, no uso de suas atribuições legais, devidamente autorizado pela Lei Federal n.º 8.666/93 **CONVALIDA** o ato de adjudicação do Sr. Presidente da Comissão de Licitação e **HOMOLOGA** o **Processo de Licitação n.º 07/2023, Chamada Pública n.º 01/2023**, com a finalidade de **contratação de serviços auxiliares de diagnóstico em laboratório clínico e/ou anatomia patológica e citopatologia (exames laboratoriais)**, conforme descrição abaixo:

Nº	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	R\$ TABELA SUS	R\$ MÁXIMO A PAGAR	Vlr das empresas
1	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS NA URINA	3,70	4,93	4,93
2	ANTI HTLV-1+ HTLV-2	18,55	24,73	24,73
3	ANTI-HTLV-1	85,00	113,33	113,33
4	ANTIBIOGRAMA P/MICOBACTERIAS	13,33	17,77	17,77
5	BACILOSCOPIA DIRETA PARA BAAR	4,20	5,60	5,60
6	BACILOSCOPIA DIRETA PARA BAAR (TUBERCULOSE)	4,20	5,60	5,60
7	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	2,80	3,73	3,73
8	CLEARANCE DE CREATININA	3,51	4,68	4,68
9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73	3,64	3,64
10	CONTAGEM DE RETICULÓCITOS	2,73	3,64	3,64
11	CULTURA DE BACTÉRIAS PARA IDENTIFICAÇÃO	5,62	7,49	7,49
12	CULTURA PARA BAAR	5,63	7,51	7,51
13	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	2,01	2,68	2,68
14	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	3,63	4,84	4,84
15	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA C/INDUÇÃO (4 DOSAGENS)	3,68	4,91	4,91
16	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	10,00	13,33	13,33
17	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	2,83	3,77	3,77
18	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	2,73	3,64	3,64
19	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	2,73	3,64	3,64
20	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIVÊNCIA DE HEMÁCIAS	5,79	7,72	7,72
21	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73	3,64	3,64
22	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	2,73	3,64	3,64
23	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPOS ABO	1,37	1,83	1,83
24	DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TPP ATIVADA) 5,77	5,77	7,69	7,69
25	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	9,25	12,33	12,33
26	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	1,85	2,47	2,47
27	DOSAGEM DE ÁCIDO VALPROICO	15,65	20,87	20,87

Handwritten signature



Estado do Rio Grande do Sul
**PREFEITURA MUNICIPAL DE
ENTRE-IJUÍS**

Rua Francisco Richter, 601
CNPJ: 89.971.782/0001-10

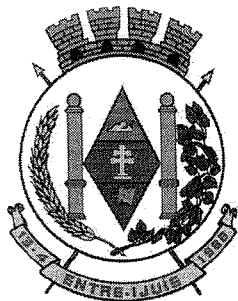
Visite São João Batista – 6ª Redução Jesuítica Guarani

E-mail: gabinete@pmei.rs.gov.br – Fone: 3329-2750

<http://www.entreijuis.rs.gov.br>



28	DOSAGEM DE ALDOLASE	3,68	4,91	4,91
29	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	3,68	4,91	4,91
30	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEÍNA	15,06	20,08	20,08
31	DOSAGEM DE AMILASE	2,25	3,00	3,00
32	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11,53	15,37	15,37
33	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICÍCLICOS	10,00	13,33	13,33
34	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	16,42	21,89	21,89
35	DOSAGEM DE BARBITURATOS	13,13	17,51	17,51
36	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	13,55	18,07	18,07
37	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	2,01	2,68	2,68
38	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	3,51	4,68	4,68
39	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	17,53	23,37	23,37
40	DOSAGEM DE CITRATO	2,01	2,68	2,68
41	DOSAGEM DE CLORETO	1,85	2,47	2,47
42	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51	4,68	4,68
43	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51	4,68	4,68
44	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85	2,47	2,47
45	DOSAGEM DE COLINESTERASE	3,68	4,91	4,91
46	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16	22,88	22,88
47	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16	22,88	22,88
48	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86	13,15	13,15
49	DOSAGEM DE CREATININA	1,85	2,47	2,47
50	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68	4,91	4,91
51	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB	4,12	5,49	5,49
52	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	3,68	4,91	4,91
53	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15	13,53	13,53
54	DOSAGEM DE FENITOÍNA	35,22	46,96	46,96
55	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59	20,79	20,79
56	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	3,51	4,68	4,68
57	DOSAGEM DE FOLATO	15,65	20,87	20,87
58	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01	2,68	2,68
59	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85	2,47	2,47
60	DOSAGEM DE FRUTOSE	2,01	2,68	2,68
61	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	3,68	4,91	4,91
62	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85	10,47	10,47
63	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	3,68	4,91	4,91
64	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86	10,48	10,48
65	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89	10,52	10,52



Estado do Rio Grande do Sul
**PREFEITURA MUNICIPAL DE
ENTRE-IJUÍS**

Rua Francisco Richter, 601
CNPJ: 89 971.782/0001-10

Visite São João Batista – 6ª Redução Jesuítica Guarani

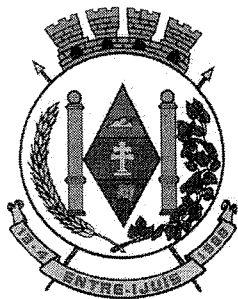
E-mail: gabinete@pmei.rs.gov.br – Fone: 3329-2750

<http://www.entreijuis.rs.gov.br>



66	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97	11,96	11,96
67	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96	11,95	11,95
68	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25	12,33	12,33
69	DOSAGEM DE INSULINA	10,17	13,56	13,56
70	DOSAGEM DE LIPASE	2,25	3,00	3,00
71	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	2,01	2,68	2,68
72	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12	10,83	10,83
73	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEÍNAS	2,01	2,68	2,68
74	DOSAGEM DE OXALATO	3,68	4,91	4,91
75	DOSAGEM DE PARATORMÔNIO	43,13	57,51	57,51
76	DOSAGEM DE POTÁSSIO	1,85	2,47	2,47
77	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22	13,63	13,63
78	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15	13,53	13,53
79	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	2,83	3,77	3,77
80	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04	2,72	2,72
81	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	1,40	1,87	1,87
82	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	1,85	2,47	2,47
83	DOSAGEM DE SÓDIO	1,85	2,47	2,47
84	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,35	20,47	20,47
85	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11	17,48	17,48
86	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43	13,91	13,91
87	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11	17,48	17,48
88	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76	11,68	11,68
89	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60	15,47	15,47
90	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO PIRÚVICA (TGP)	2,01	2,68	2,68
91	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	2,01	2,68	2,68
92	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12	5,49	5,49
93	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	3,51	4,68	4,68
94	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71	11,61	11,61
95	DOSAGEM DE UREIA	1,85	2,47	2,47
96	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24	20,32	20,32
97	DOSAGEM DE ZINCO	15,65	20,87	20,87
98	DOSAGEM GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51	4,68	4,68
99	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	4,42	5,89	5,89
100	ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO)	2,73	3,64	3,64
101	GASOMETRIA (PH, PCO ² PO ² BICARBONATO AS2) - EXCETO BASE	15,65	20,87	20,87
102	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	5,48	5,48
103	LEUCOGRAMA	2,73	3,64	3,64

Assinatura



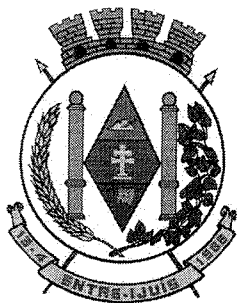
Estado do Rio Grande do Sul
**PREFEITURA MUNICIPAL DE
ENTRE-IJUÍS**

Rua Francisco Richter, 601
CNPJ: 89 971.782/0001-10

Visite São João Batista – 6ª Redução Jesuítica Guarani
E-mail: gabinete@pmei.rs.gov.br – Fone: 3329-2750
<http://www.entreijuis.rs.gov.br>



104	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	10,00	13,33	13,33
105	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	10,00	13,33	13,33
106	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	8,67	11,56	11,56
107	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	10,00	13,33	13,33
108	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83	3,77	3,77
109	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	17,16	22,88	22,88
110	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV 1 (WESTERN-BLOT)	85,00	113,33	113,33
111	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV1+HIV2 (ELISA)	10,00	13,33	13,33
112	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV1+HTLV2	18,55	24,73	24,73
113	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-IGM CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	18,55	24,73	24,73
114	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16	22,88	22,88
115	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	17,16	22,88	22,88
116	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEÍNA (RNP)	17,16	22,88	22,88
117	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	5,74	7,65	7,65
118	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	17,16	22,88	22,88
119	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55	24,73	24,73
120	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55	24,73	24,73
121	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16	22,88	22,88
122	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55	24,73	24,73
123	PESQUISA DE ANTICORPOS HETERÓFILOS CONTRA O VÍRUS EPSTEIN-BARR	2,83	3,77	3,77
124	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00	14,67	14,67
125	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97	22,63	22,63
126	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMAERLA)	30,00	40,00	40,00
127	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55	24,73	24,73
128	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	17,16	22,88	22,88
129	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI-CITOMEGALOVIRUS	11,61	15,48	15,48
130	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	10,00	13,33	13,33
131	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55	24,73	24,73
132	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IG)	18,55	24,73	24,73
133	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55	24,73	24,73
134	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	17,16	22,88	22,88
135	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES 37OC	5,79	7,72	7,72
136	PESQUISA DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIONÁRIO (CEA)	13,35	17,80	17,80
137	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55	24,73	24,73
138	PESQUISA DE ANTÍGENO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55	24,73	24,73
139	PESQUISA DE ESPERMATOZÓIDES (APÓS VASECTOMIA)	4,80	6,40	6,40
140	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4,10	5,47	5,47



Estado do Rio Grande do Sul
**PREFEITURA MUNICIPAL DE
ENTRE-IJUÍS**

Rua Francisco Richter, 601
CNPJ: 89.971.782/0001-10

Visite São João Batista – 6ª Redução Jesuítica Guarani
E-mail: gabinete@pmei.rs.gov.br – Fone: 3329-2750
<http://www.entreijuis.rs.gov.br>



141	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37	1,83	1,83
142	PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIÔNICA (TESTE DE GRAVIDEZ) 02.02.05.025-4 0,00	7,85	10,47	10,47
143	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	2,73	3,64	3,64
144	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65	2,20	2,20
145	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65	2,20	2,20
146	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	2,73	3,64	3,64
147	PESQUISA DE TROFOZOÍAS NAS FEZES	1,65	2,20	2,20
148	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCÊNCIA)	10,00	13,33	13,33
149	PESQUISA PARA DOSAGEM DE AMINOÁCIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	3,70	4,93	4,93
150	PROVA DO LÁTEX PARA PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	1,89	2,52	2,52
151	QUANTIFICAÇÃO RNA DO HIV	18,00	24,00	24,00
152	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55	24,73	24,73
153	TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS	2,83	3,77	3,77
154	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA	2,73	3,64	3,64
155	TESTE FTA-ABS IGM PARA DIAGNÓSTICO DE SÍFILIS	10,00	13,33	13,33
156	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2,73	3,64	3,64
157	VDRL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTE	2,83	3,77	3,77

As Empresas vencedoras foram as seguintes: **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS MISSÕES LTDA**, inscrita no CNPJ sob n.º **04.266.609/0001-68**, com sede administrativa estabelecida na Rua Integração, nº 527, Sala 01 – Centro, no Município de Entre-Ijuís/RS, CEP: 98855-000, Fone: (55) 3329-1103, neste ato representada pela Sra. Jordana Ana Bittencourt, Cédula de Identidade nº 6084724597 SJS/RS, CPF nº 022.174090-26, residente e domiciliada à Rua Antunes Ribas, nº 858 – Apto 401 – Centro, no Município de Santo Ângelo/RS, CEP 98801-630, e-mail: lab.missoes@hotmail.com, telefone (55) 98135-5411, e **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DALLA CORTE LTDA**, inscrita no CNPJ sob n.º **92.904.408/0001-06**, com sede administrativa estabelecida na Rua Integração, nº 264, Centro, no Município de Entre-Ijuís/RS, CEP: 98855-000, Fone: (55) 3329-1495, neste ato representada pela Sra. Priscila Mitri Dalla Corte, Cédula de Identidade nº 7075304381 SSP/RS, CPF nº 006.312.240-50, residente e domiciliada à Rua Tiradentes, nº 940 – Centro, no Município de Santo Ângelo/RS, CEP 98803-410, fone da empresa, 55 3329-1495, e-mail: laboratoriodallacorte@yahoo.com.br, telefone (55) 99969-4041.

GABINETE DO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE ENTRE-IJUÍS, NA DATA DE 23 DE MARÇO DE 2023.

REGISTRE-SE. CUMPRA-SE


JOSÉ PAULO MENECHINE
Prefeito Municipal de Entre-Ijuís