



À  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TIANGUÁ.

REF. EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº CHP 03/2023-SESA

Prezados Senhores,

Apresentamos a documentação, conforme exigências do referido edital de credenciamento, para vossa apreciação.

Solicitamos o nosso credenciamento PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS E DE CITOLOGIA CLÍNICA, VISANDO O ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) DO MUNICÍPIO DE TIANGUÁ E DEMAIS MUNICÍPIOS DA ÁREA DESCENTRALIZADA DE SAÚDE (ADS) DE TIANGUÁ, ONDE OS MESMOS PACTUAM E REFERENCIAM SEUS RECURSOS FINANCEIROS E PROCEDIMENTOS ATRAVÉS DA PROGRAMAÇÃO PACTUADA INTEGRADA (PPI), TENDO COMO BASE A TABELA DO SUS.

Estamos em condições de prestar os seguintes serviços:

Item	Código	DESCRIÇÃO	Preço Unitário	Quant Mensal	Valor mensal	Quant total p/ 12 meses	Valor total p/ 12 meses
1	02.02.01.004-0	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	3,63	48	R\$ 174,24	576	R\$ 2.090,88
2	02.02.01.007-4	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	10,00	4	R\$ 40,00	48	R\$ 480,00
3	02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	1,85	588	R\$ 1.087,80	7056	R\$ 13.053,60
4	02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	2,25	92	R\$ 207,00	1104	R\$ 2.484,00
5	02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACÕES	2,01	188	R\$ 377,88	2256	R\$ 4.534,56
6	02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CÁLCIO	1,85	258	R\$ 477,30	3096	R\$ 5.727,60
7	02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	3,51	46	R\$ 161,46	552	R\$ 1.937,52
8	02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51	1542	R\$ 5.412,42	18504	R\$ 64.949,04
9	02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51	1146	R\$ 4.022,46	13752	R\$ 48.269,52
10	02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85	1594	R\$ 2.948,90	19128	R\$ 35.386,80
11	02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	3,68	4	R\$ 14,72	48	R\$ 176,64
12	02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	1,85	1392	R\$ 2.575,20	16704	R\$ 30.902,40
13	02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68	10	R\$ 36,80	120	R\$ 441,60
14	02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12	4	R\$ 16,48	48	R\$ 197,76
15	02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	3,68	24	R\$ 88,32	288	R\$ 1.059,84
16	02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59	122	R\$ 1.901,98	1464	R\$ 22.823,76
17	02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	3,51	276	R\$ 968,76	3312	R\$ 11.625,12
18	02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	15,65	20	R\$ 313,00	240	R\$ 3.756,00
19	02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01	186	R\$ 373,86	2232	R\$ 4.486,32
20	02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85	12	R\$ 22,20	144	R\$ 266,40
21	02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51	202	R\$ 709,02	2424	R\$ 8.508,24

**LABORATORIO CEARENSE LTDA**

Rua Assembleia de Deus, 674 - Centro - Tianguá - CE - CEP: 62320-029

CNPJ: 07.778.939/0001-20 / Insc. Mun.: 60607

Tel. 88 3671.1311 - www.laboratoriocearence.com.br - laboratoriocearence@yahoo.com.br

*[Handwritten signatures and initials]*



LABORATÓRIO  
**CEARENSE**  
de Análises Clínicas



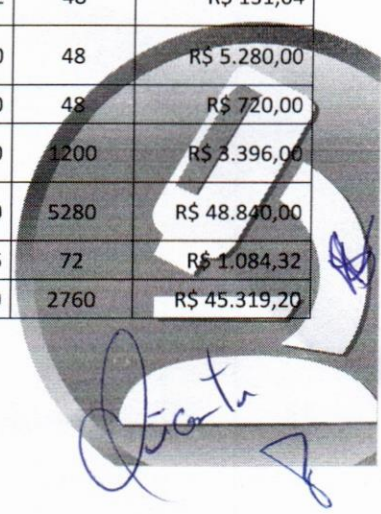
22	02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85	2002	R\$ 3.703,70	24024	R\$ 44.444,40
23	02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86	949	R\$ 7.459,14	11388	R\$ 89.509,68
24	02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	2,25	82	R\$ 184,50	984	R\$ 2.214,00
25	02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01	34	R\$ 68,34	408	R\$ 820,08
26	02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2,01	4	R\$ 8,04	48	R\$ 96,48
27	02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85	500	R\$ 925,00	6000	R\$ 11.100,00
28	02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85	20	R\$ 37,00	240	R\$ 444,00
29	02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	1,85	449	R\$ 830,65	5388	R\$ 9.967,80
30	02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01	1088	R\$ 2.186,88	13056	R\$ 26.242,56
31	02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01	1071	R\$ 2.152,71	12852	R\$ 25.832,52
32	02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12	10	R\$ 41,20	120	R\$ 494,40
33	02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51	1594	R\$ 5.594,94	19128	R\$ 67.139,28
34	02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	1,85	1210	R\$ 2.238,50	14520	R\$ 26.862,00
35	02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24	202	R\$ 3.078,48	2424	R\$ 36.941,76
36	02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	4,42	10	R\$ 44,20	120	R\$ 530,40
37	02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15,24	842	R\$ 12.832,08	10104	R\$ 153.984,96
38	02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73	152	R\$ 414,96	1824	R\$ 4.979,52
39	02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2,73	6	R\$ 16,38	72	R\$ 196,56
40	02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73	52	R\$ 141,96	624	R\$ 1.703,52
41	02.02.02.010-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	9,00	92	R\$ 828,00	1104	R\$ 9.936,00
42	02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77	168	R\$ 969,36	2016	R\$ 11.632,32
43	02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73	180	R\$ 491,40	2160	R\$ 5.896,80
44	02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTACAO (VHS)	2,73	180	R\$ 491,40	2160	R\$ 5.896,80
45	02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53	4	R\$ 6,12	48	R\$ 73,44
46	02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	5,41	12	R\$ 64,92	144	R\$ 779,04
47	02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	1,53	4	R\$ 6,12	48	R\$ 73,44
48	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	2316	R\$ 9.518,76	27792	R\$ 114.225,12
49	02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	2,73	58	R\$ 158,34	696	R\$ 1.900,08
50	02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	2,73	4	R\$ 10,92	48	R\$ 131,04
51	02.02.02.057-6	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LUPICO	110,00	4	R\$ 440,00	48	R\$ 5.280,00
52	02.02.03.003-2	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	15,00	4	R\$ 60,00	48	R\$ 720,00
53	02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83	100	R\$ 283,00	1200	R\$ 3.396,00
54	02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25	440	R\$ 4.070,00	5280	R\$ 48.840,00
55	02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	15,06	6	R\$ 90,36	72	R\$ 1.084,32
56	02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO	16,42	230	R\$ 3.776,60	2760	R\$ 45.319,20

**LABORATORIO CEARENSE LTDA**

Rua Assembleia de Deus, 674 - Centro - Tianguá - CE - CEP: 62320-029

CNPJ: 07.778.939/0001-20 / Insc. Mun.: 60607

Tel. 88 3671.1311 - www.laboratoriocearence.com.br - laboratoriocearence@yahoo.com.br





**LABORATÓRIO**  
**CEARENSE**  
de Análises Clínicas



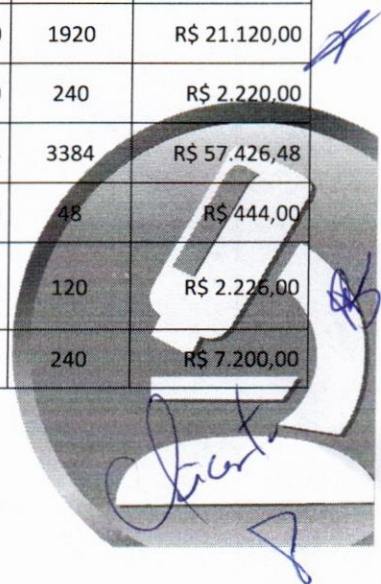
		ESPECIFICO (PSA)					
57	02.02.03.011-3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	13,55	4	R\$ 54,20	48	R\$ 650,40
58	02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16	10	R\$ 171,60	120	R\$ 2.059,20
59	02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16	10	R\$ 171,60	120	R\$ 2.059,20
60	02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16	10	R\$ 171,60	120	R\$ 2.059,20
61	02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25	32	R\$ 296,00	384	R\$ 3.552,00
62	02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17,16	4	R\$ 68,64	48	R\$ 823,68
63	02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	8,67	8	R\$ 69,36	96	R\$ 832,32
64	02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	17,16	10	R\$ 171,60	120	R\$ 2.059,20
65	02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00	412	R\$ 4.120,00	4944	R\$ 49.440,00
66	02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	17,16	4	R\$ 68,64	48	R\$ 823,68
67	02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	17,16	6	R\$ 102,96	72	R\$ 1.235,52
68	02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55	4	R\$ 74,20	48	R\$ 890,40
69	02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55	6	R\$ 111,30	72	R\$ 1.335,60
70	02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83	34	R\$ 96,22	408	R\$ 1.154,64
71	02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	17,16	4	R\$ 68,64	48	R\$ 823,68
72	02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	17,16	4	R\$ 68,64	48	R\$ 823,68
73	02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	17,16	58	R\$ 995,28	696	R\$ 11.943,36
74	02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16	10	R\$ 171,60	120	R\$ 2.059,20
75	02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55	32	R\$ 593,60	384	R\$ 7.123,20
76	02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	18,55	6	R\$ 111,30	72	R\$ 1.335,60
77	02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55	62	R\$ 1.150,10	744	R\$ 13.801,20
78	02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00	160	R\$ 1.760,00	1920	R\$ 21.120,00
79	02.02.03.075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	9,25	20	R\$ 185,00	240	R\$ 2.220,00
80	02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97	282	R\$ 4.785,54	3384	R\$ 57.426,48
81	02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25	4	R\$ 37,00	48	R\$ 444,00
82	02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	18,55	10	R\$ 185,50	120	R\$ 2.226,00
83	02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	30,00	20	R\$ 600,00	240	R\$ 7.200,00

**LABORATORIO CEARENSE LTDA**

Rua Assembleia de Deus, 674 - Centro - Tianguá - CE - CEP: 62320-029

CNPJ: 07.778.939/0001-20 / Insc. Mun.: 60607

Tel. 88 3671.1311 - www.laboratoriocearence.com.br - laboratoriocearence@yahoo.com.br





LABORATÓRIO  
**CEARENSE**  
de Análises Clínicas



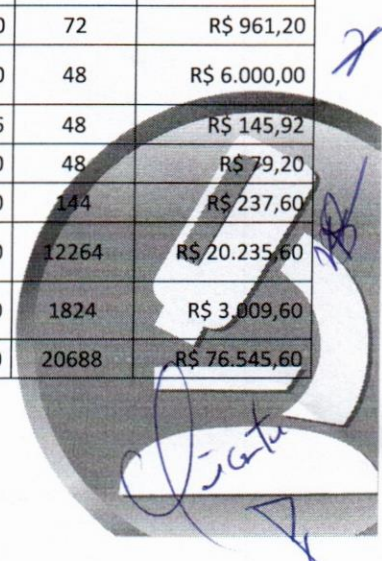
84	02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55	10	R\$ 185,50	120	R\$ 2.226,00
85	02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	170	R\$ 2.917,20	2040	R\$ 35.006,40
86	02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16	18	R\$ 308,88	216	R\$ 3.706,56
87	02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61	174	R\$ 2.020,14	2088	R\$ 24.241,68
88	02.02.03.086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	10,00	24	R\$ 240,00	288	R\$ 2.880,00
89	02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55	308	R\$ 5.713,40	3696	R\$ 68.560,80
90	02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25	2	R\$ 18,50	24	R\$ 222,00
91	02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	18,55	6	R\$ 111,30	72	R\$ 1.335,60
92	02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	20,00	20	R\$ 400,00	240	R\$ 4.800,00
93	02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55	10	R\$ 185,50	120	R\$ 2.226,00
94	02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	162	R\$ 2.779,92	1944	R\$ 33.359,04
95	02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16	6	R\$ 102,96	72	R\$ 1.235,52
96	02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35	10	R\$ 133,50	120	R\$ 1.602,00
97	02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55	294	R\$ 5.453,70	3528	R\$ 65.444,40
98	02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55	2	R\$ 37,10	24	R\$ 445,20
99	02.02.03.111-0	TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	2,83	302	R\$ 854,66	3624	R\$ 10.255,92
100	02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	10	R\$ 100,00	120	R\$ 1.200,00
101	02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	12	R\$ 120,00	144	R\$ 1.440,00
102	02.02.03.117-9	TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GE	2,83	128	R\$ 362,24	1536	R\$ 4.346,88
103	02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	18,55	6	R\$ 111,30	72	R\$ 1.335,60
104	02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	13,35	6	R\$ 80,10	72	R\$ 961,20
105	02.02.03.129-2	DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEINA I - IGM	125,00	4	R\$ 500,00	48	R\$ 6.000,00
106	02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	3,04	4	R\$ 12,16	48	R\$ 145,92
107	02.02.04.007-0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	1,65	4	R\$ 6,60	48	R\$ 79,20
108	02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65	12	R\$ 19,80	144	R\$ 237,60
109	02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65	1022	R\$ 1.686,30	12264	R\$ 20.235,60
110	02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65	152	R\$ 250,80	1824	R\$ 3.009,60
111	02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS,	3,70	1724	R\$ 6.378,80	20688	R\$ 76.545,60

**LABORATORIO CEARENSE LTDA**

Rua Assembleia de Deus, 674 - Centro - Tianguá - CE - CEP: 62320-029

CNPJ: 07.778.939/0001-20 / Insc. Mun.: 60607

Tel. 88 3671.1311 - www.laboratoriocearence.com.br - laboratoriocearence@yahoo.com.br





LABORATÓRIO  
**CEARENSE**  
de Análises Clínicas



		ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA					
112	02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	3,51	4	R\$ 14,04	48	R\$ 168,48
113	02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12	18	R\$ 146,16	216	R\$ 1.753,92
114	02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04	28	R\$ 57,12	336	R\$ 685,44
115	02.02.06.001-2	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	12,54	32	R\$ 401,28	384	R\$ 4.815,36
116	02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	10,20	6	R\$ 61,20	72	R\$ 734,40
117	02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	14,12	4	R\$ 56,48	48	R\$ 677,76
118	02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86	14	R\$ 138,04	168	R\$ 1.656,48
119	02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11,25	6	R\$ 67,50	72	R\$ 810,00
120	02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15	32	R\$ 324,80	384	R\$ 3.897,60
121	02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55	12	R\$ 138,60	144	R\$ 1.663,20
122	02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12	10	R\$ 111,20	120	R\$ 1.334,40
123	02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85	40	R\$ 314,00	480	R\$ 3.768,00
124	02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10,21	4	R\$ 40,84	48	R\$ 490,08
125	02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89	154	R\$ 1.215,06	1848	R\$ 14.580,72
126	02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97	44	R\$ 394,68	528	R\$ 4.736,16
127	02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96	1134	R\$ 10.160,64	13608	R\$ 121.927,68
128	02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	10,17	24	R\$ 244,08	288	R\$ 2.928,96
129	02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13	10	R\$ 431,30	120	R\$ 5.175,60
130	02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	15,35	4	R\$ 61,40	48	R\$ 736,80
131	02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22	18	R\$ 183,96	216	R\$ 2.207,52
132	02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15	78	R\$ 791,70	936	R\$ 9.500,40
133	02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,35	6	R\$ 92,10	72	R\$ 1.105,20
134	02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11	6	R\$ 78,66	72	R\$ 943,92
135	02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43	34	R\$ 354,62	408	R\$ 4.255,44
136	02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11	12	R\$ 157,32	144	R\$ 1.887,84
137	02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35	6	R\$ 92,10	72	R\$ 1.105,20
138	02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76	406	R\$ 3.556,56	4872	R\$ 42.678,72
139	02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60	656	R\$ 7.609,60	7872	R\$ 91.315,20
140	02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71	132	R\$ 1.149,72	1584	R\$ 13.796,64
141	02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMINIO	27,50	4	R\$ 110,00	48	R\$ 1.320,00
142	02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE	3,51	4	R\$ 14,04	48	R\$ 168,48
143	02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	2,25	6	R\$ 13,50	72	R\$ 162,00
144	02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	15,65	18	R\$ 281,70	216	R\$ 3.380,40
145	02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	4,98	328	R\$ 1.633,44	3936	R\$ 19.601,28

**LABORATORIO CEARENSE LTDA**

Rua Assembleia de Deus, 674 - Centro - Tianguá - CE - CEP: 62320-029

CNPJ: 07.778.939/0001-20 / Insc. Mun.: 60607

Tel. 88 3671.1311 - www.laboratoriocearence.com.br - laboratoriocearence@yahoo.com.br



146	02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	13,33	310	R\$ 4.132,30	3720	R\$ 49.587,60
147	02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	4,20	20	R\$ 84,00	240	R\$ 1.008,00
148	02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSEIASE)	4,20	6	R\$ 25,20	72	R\$ 302,40
149	02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	4,20	10	R\$ 42,00	120	R\$ 504,00
150	02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	2,80	4	R\$ 11,20	48	R\$ 134,40
151	02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	5,62	660	R\$ 3.709,20	7920	R\$ 44.510,40
152	02.02.08.011-0	CULTURA PARA BAAR	5,63	4	R\$ 22,52	48	R\$ 270,24
153	02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37	222	R\$ 304,14	2664	R\$ 3.649,68
154	02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37	222	R\$ 304,14	2664	R\$ 3.649,68
155	02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2,73	34	R\$ 92,82	408	R\$ 1.113,84
158	02.11.04.003-7	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVICO-VAGINAL	2,80	4	R\$ 11,20	48	R\$ 134,40
<b>TOTAL</b>			<b>32.455</b>	<b>R\$ 171.940,40</b>	<b>389.460</b>	<b>R\$ 2.063.284,80</b>	

A documentação em anexo é a seguinte:

- CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO
- RG E CPF DOS SÓCIOS
- CARTÃO CNPJ
- INSCRIÇÃO MUNICIPAL
- CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS COM A RECEITA FEDERAL
- CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS
- CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS
- CERTIFICADO DE REGULARIDADE DO FGTS
- CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS
- ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO
- ALVARÁ SANITÁRIO
- CERTIDÃO DE REGULARIDADE EMITIDO PELO CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA
- RELAÇÃO E DOCUMENTAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS TÉCNICOS
- CADASTRO NO CNES
- ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA
- BALANÇO PATRIMONIAL
- TERMO DE ABERTURA E ENCERRAMENTO DO LIVRO DIÁRIO

Declaramos que estamos de acordo com as normas e exigências do Sistema Único de Saúde e os termos do referido edital de credenciamento. E, ainda, que acatamos os valores da Tabela do SUS para pagamento dos serviços prestados.

Declaramos que aceitamos as condições de contratação da prestação dos serviços por 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado conforme a legislação de contratos públicos.

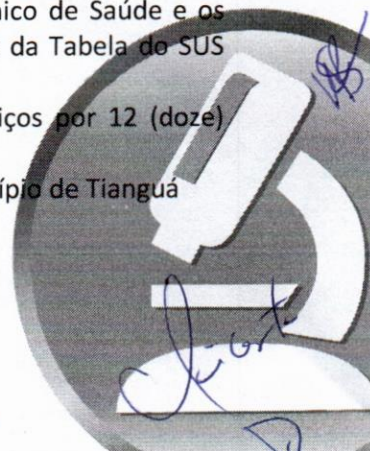
Declaramos que os serviços serão executados dentro dos limites da sede do Município de Tianguá

**LABORATORIO CEARENSE LTDA**

Rua Assembleia de Deus, 674 - Centro - Tianguá - CE - CEP: 62320-029

CNPJ: 07.778.939/0001-20 / Insc. Mun.: 60607

Tel. 88 3671.1311 - www.laboratoriocearence.com.br - laboratoriocearence@yahoo.com.br





LABORATÓRIO  
**CEARENSE**  
de Análises Clínicas



Proponente: LABORATÓRIO CEARENSE LTDA  
Endereço: RUA ASSEMBLÉIA DE DEUS, Nº 674 – CENTRO – TIANGUÁ-CE – CEP.: 62.320-029  
CNPJ: 07.778.939/0001-20  
Inscrição no Conselho de Farmácia nº 3167  
Responsável Técnico: MARIA SOCORRO TAVARES DE ARRUDA  
Responsável legal: VICENTE ANASTÁCIO DE ARRUDA FILHO

Tianguá - CE, 23 de Agosto de 2023.

*Vicente Anastácio de Arruda Filho*  
Vicente Anastácio de Arruda Filho  
CPF: 876.833.503-20  
Sócio administrador

**LABORATORIO CEARENSE LTDA**

Rua Assembleia de Deus, 674 - Centro - Tianguá - CE - CEP: 62320-029

CNPJ: 07.778.939/0001-20 / Insc. Mun.: 60607

Tel. 88 3671.1311 - [www.laboratoriocearence.com.br](http://www.laboratoriocearence.com.br) – [laboratoriocearence@yahoo.com.br](mailto:laboratoriocearence@yahoo.com.br)

