

**ANEXO I**  
**CRENCIAMENTO No. 005/2019**

**OBEJETO:** Credenciamento para contratação de SERVIÇOS para realização de exames laboratoriais demandados pela POLICLÍNICA DR. FRANCISCO EDVALDO COELHO MOITA, junto ao CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA IBIAPABA-CPSI.

**1- ESPECIFICAÇÃO DO SERVIÇO CREDENCIADO**

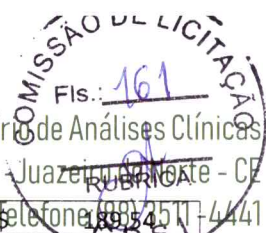
Execução pelo credenciado para realização de exames laboratoriais, a serem utilizados pelos indivíduos que deles necessitem em caráter de urgência, de acordo com as normas SUS. Conforme TABELA abaixo:

TABELA					
LOTE 01					
ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNT	QTD	VALOR TOTAL
1	02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 11,25	90	R\$ 1.012,50
2	02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1+HIV-2(ELISA)	R\$ 10,00	3000	R\$ 30.000,00
3	02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 10,15	300	R\$ 3.045,00
4	02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 1,85	3000	R\$ 5.550,00
5	02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO(ACTH)	R\$ 14,12	90	R\$ 1.270,80
6	02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 2,25	360	R\$ 810,00
7	02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$ 17,16	120	R\$ 2.059,20
8	02.02.03.047-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R\$ 2,83	300	R\$ 849,00
9	02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 13,35	120	R\$ 1.602,00
10	02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG,BETA,HCG)	R\$ 7,85	225	R\$ 1.766,25
11	02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	R\$ 2,01	750	R\$ 1.507,50
12	02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	R\$ 13,35	100	R\$ 1.335,00
13	02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 1,85	900	R\$ 1.665,00
14	02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 3,51	100	R\$ 351,00
15	02.02.01.002-3	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	R\$ 2,01	54	R\$ 108,54
16	02.02.10.003-0	DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/TECNICA DE BANDAS	R\$ 160,00	40	R\$ 6.400,00
17	02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,00	1800	R\$ 19.800,00
18	02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,61	1800	R\$ 20.898,00



# Pronto ANÁLISE

Pronto Análise - Laboratório de Análises Clínicas  
Rua Padre Cicero, 845 - Centro - Juazeiro do Norte - CE



19	02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 3,51	5400	R\$ 18.954,00
20	02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	R\$ 1,85	180	R\$ 333,00
21	02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,51	5400	R\$ 18.954,00
22	02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,51	5400	R\$ 18.954,00
23	02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 1,85	6300	R\$ 11.655,00
24	02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$ 17,16	90	R\$ 1.544,40
25	02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$ 17,16	90	R\$ 1.544,40
26	02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R\$ 2,73	45	R\$ 122,85
27	02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$ 2,73	150	R\$ 409,50
28	02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 9,86	135	R\$ 1.331,10
29	02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 1,85	5400	R\$ 9.990,00
30	02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB	R\$ 4,12	90	R\$ 370,80
31	02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 3,68	250	R\$ 920,00
32	02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	R\$ 3,68	390	R\$ 1.435,20
33	02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	R\$ 4,42	90	R\$ 397,80
34	02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R\$ 17,16	600	R\$ 10.296,00
35	02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	R\$ 1,89	900	R\$ 1.701,00
36	02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 15,59	360	R\$ 5.612,40
37	02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	R\$ 3,51	360	R\$ 1.263,60
38	02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 2,01	600	R\$ 1.206,00
39	02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 1,85	150	R\$ 277,50
40	02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGGP/DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 10,00	90	R\$ 900,00
41	02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABSIGM P/DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 10,00	90	R\$ 900,00
42	02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$ 3,51	720	R\$ 2.527,20
43	02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 1,85	6000	R\$ 11.100,00
44	02.02.12.002-3	DETERMINAÇÃO DIRETA E RESERVA DE GRUPO ABO	R\$ 1,37	2700	R\$ 3.699,00
45	02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 18,55	540	R\$ 10.017,00
46	02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 18,55	400	R\$ 7.420,00
47	02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSADA	R\$ 7,86	1800	R\$ 14.148,00
48	02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	R\$ 18,55	200	R\$ 3.710,00
49	02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R\$ 18,55	360	R\$ 6.678,00
50	02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$ 18,54	50	R\$ 927,00
51	02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	R\$ 18,55	720	R\$ 13.356,00
52	02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE BB (HBSAG)	R\$ 18,55	2700	R\$ 50.085,00

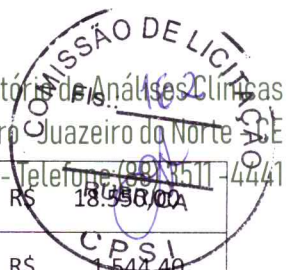


# Pronto Análise

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

Pronto Análise - Laboratório de Análises Clínicas  
Rua Padre Cicero, 845 - Centro Juazeiro do Norte - CE

CEP 63.010-020 - Telefone: (88) 3511-4441



53	02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS DO VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 18,55	1000	R\$ 18.556,00
54	02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R\$ 17,16	90	R\$ 1.544,40
55	02.02.03.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 4,11	10000	R\$ 41.100,00
56	02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	R\$ 2,73	1200	R\$ 3.276,00
57	02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 17,16	40	R\$ 686,40
58	02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 7,89	420	R\$ 3.313,80
59	02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE(LH)	R\$ 8,97	450	R\$ 4.036,50
60	02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$ 9,25	270	R\$ 2.497,50
61	02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	R\$ 10,17	120	R\$ 1.220,40
62	02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	R\$ 2,25	225	R\$ 506,25
63	02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 2,01	350	R\$ 703,50
64	02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$ 8,12	90	R\$ 730,80
65	02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$ 43,13	200	R\$ 8.626,00
66	02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 2,73	540	R\$ 1.474,20
67	02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 1,85	1350	R\$ 2.497,50
68	02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 10,22	195	R\$ 1.992,90
69	02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 10,15	375	R\$ 3.806,25
70	02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 2,83	1200	R\$ 3.396,00
71	02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 2,04	90	R\$ 183,60
72	02.02.02.050-9	PROVA DO LAÇO	R\$ 2,73	540	R\$ 1.474,20
73	02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17 ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 10,20	100	R\$ 1.020,00
74	02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 16,42	3500	R\$ 57.470,00
75	02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 2,73	72	R\$ 196,56
76	02.02.02.049-5	PROVA DE RETRAÇÃO DE COAGULO	R\$ 2,73	540	R\$ 1.474,20
77	02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 17,16	2400	R\$ 41.184,00
78	02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 17,16	2400	R\$ 41.184,00
79	02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	R\$ 1,85	1200	R\$ 2.220,00
80	02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	R\$ 30,00	36	R\$ 1.080,00
81	02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	R\$ 20,00	36	R\$ 720,00
82	02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R\$ 3,70	3500	R\$ 12.950,00
83	02.02.06.001-2	DETERMINAÇÃO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	R\$ 12,54	54	R\$ 677,16
84	02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 8,71	1350	R\$ 11.758,50
85	02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 11,60	2700	R\$ 31.320,00
86	02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA(T4)	R\$ 8,76	1000	R\$ 8.760,00
87	02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$ 2,73	540	R\$ 1.474,20
88	02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DO TEMPO E ATIVIDADE DA PROTOMBINA (TAP)	R\$ 2,73	540	R\$ 1.474,20

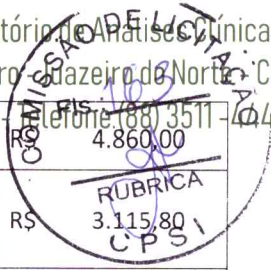
Handwritten signatures and initials in blue ink on the right margin of the table.



# Pronto Análise

Pronto Análise - Laboratório de Análises Clínicas  
Rua Padre Cicero, 845 - Centro - Juazeiro do Norte - CE

CEP 63.010-020 - Telefone (88) 3511-1041



89	02.02.02.010-0	DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R\$ 9,00	540	R\$ 4.860,00
90	02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R\$ 5,77	540	R\$ 3.115,80
91	02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 10,43	180	R\$ 1.877,40
92	02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 15,35	135	R\$ 2.072,25
93	02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$ 16,97	3600	R\$ 61.092,00
94	02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 18,55	3600	R\$ 66.780,00
95	02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICOOXALACETICA (TGO)	R\$ 2,01	3150	R\$ 6.331,50
96	02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICOPIRUVICA (TGP)	R\$ 2,01	3150	R\$ 6.331,50
97	02.02.01.066-2	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 4,12	90	R\$ 370,80
98	02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 3,51	6300	R\$ 22.113,00
99	02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 8,96	3900	R\$ 34.944,00
100	02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R\$ 1,85	4500	R\$ 8.325,00
101	02.02.08.008-8	CULTURA DE BACTERIAS PARA IDENTIFICAÇÃO	R\$ 5,62	1800	R\$ 10.116,00
102	02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO PARA DETECÇÃO DE SIFILIS	R\$ 2,83	2700	R\$ 7.641,00
103	02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$ 15,24	360	R\$ 5.486,40
104	02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	R\$ 15,65	90	R\$ 1.408,50
105	02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 5,41	200	R\$ 1.082,00
106	02.02.01.004-0	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	R\$ 3,63	500	R\$ 1.815,00
107	02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R\$ 17,16	200	R\$ 3.432,00
108	02.02.06.009-8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R\$ 11,89	90	R\$ 1.070,10
109	02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R\$ 18,55	60	R\$ 1.113,00
110	02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	R\$ 1,85	360	R\$ 666,00
111	02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$ 1,37	2700	R\$ 3.699,00
112	02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$ 15,24	1200	R\$ 18.288,00
113	02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R\$ 4,98	350	R\$ 1.743,00
VALOR TOTAL LOTE 01					R\$ 906.357,35
Novecentos e seis mil, trezentos e cinquenta e sete reais e trinta e cinco centavos					

Juazeiro do Norte-Ce, 10 de Dezembro de 2019

Rosenberg Pereira de Freitas

858.839.303-44

Sócio / Diretor



CARTÓRIO VIANA  
3º OFÍCIO

Rua São Pedro, 761 - Centro - Juazeiro do Norte/CE - CEP: 63010-010  
Fone: (88) 3511-0929 / 3587-1857 - www.cartorioviana.com.br  
Belª. Lúcia Maria de Figueiredo Viana - Titular

Reconheço POR SEMELHANÇA a firma de ROSENBERG PEREIRA DE FREITAS. Feito por \_\_\_\_\_, Dou fe. Juazeiro do Norte-CE, 11/12/2019.

Andesson Tenório Cavache