



PREFEITURA DE  
**BOAVIAGEM**



# PROPOSTA(S)



PREFEITURA DE BOA VIAGEM

CNPJ N° 07.963.515/0001-36 | CGF N° 06.920.307-5

Praça Monsenhor José Cândido, 100 | Centro | Boa Viagem/CE | CEP 63.870-000

Tel.: 88 3427-7001 | E-mail: [pmbv\\_oficial@boaviagem.ce.gov.br](mailto:pmbv_oficial@boaviagem.ce.gov.br) | Site: [www.boaviagem.ce.gov.br](http://www.boaviagem.ce.gov.br)



**LABSMAT**  
LABORATÓRIO  
**SAN MATHEWS**  
ANÁLISES CLÍNICAS

Laboratório SAN MATHEWS  
Avenida São Vicente de Paula, 242. Centro.  
Boa Viagem – Ceará  
CEP 63.870-000 Fone: (88) 3427-2384



## CARTA PROPOSTA DE CREDENCIAMENTO

BOA VIAGEM/CE  
23 DE FEVEREIRO DE 2021

À Prefeitura Municipal de Boa Viagem  
Secretaria de Saúde  
Comissão Permanente de Licitação

CHAMAMENTO PÚBLICO No. 2021.02.11.001

Prezados Senhores,  
Apresentamos a Vossas Senhorias nossa documentação exigida para credenciamento para execução dos serviços constantes do Edital de Chamamento Público No. 2021.02.11.001 no valor global de R\$ 497.123,50 (quatro centos e noventa e sete mil, cento e vinte três reais e cinquenta centavos), conforme planilha em anexo:

Manifestamos, neste ato, nossa concordância com os preços fixados pela Administração constante do anexo I do processo em referência.

Informamos que o prazo de validade da nossa proposta é de 60 (sessenta) dia a contar da data da apresentação da nossa documentação junto a Secretaria de Saúde do Município de Boa Viagem/CE.

Segue em anexo toda documentação requerida para habilitação, tudo de acordo com o citado edital.

Finalizando, declaramos, sob as penas da Lei, que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no edital e seus anexos e que não existe nenhum fato imperativo.

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS.

Anexos: Documentos de habilitação e Planilha de Preços

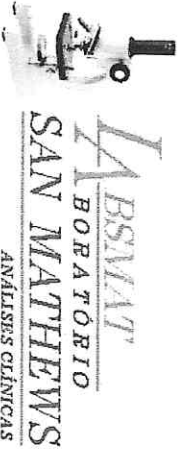
Atenciosamente:

JORGE ACASSO MONTEIRO  
CNPJ/CPF Nº: 09.331.255/0001-01/ CPF484.279.423-20  
Avenida São Vicente de Paula, 238. Centro.  
Boa Viagem – Ce / CEP 63.870-000

23 de Fevereiro de 2021

Representante Legal

À



Laboratório SAN MATHIEWS  
Avenida São Vicente de Paula, 238. Centro.  
Boa Viagem – Ceará  
CEP 63.870-000 Fone: (88) 3427-2384

PROCEDIMENTOS	CÓDIGO	SERV	QTD	EXTENSO	VAL. UNIT.	EXTENSO	TOTAL	EXTENSO	(X)
1 - ANÁLISES DE CARACTERES FÍSICOS E SEDIMENTOS NA URINA	02.02.05.001-7	SERV	6000	seis mil	R\$ 3,70	três reais e setenta centavos	R\$ 22.200,00	vinte e dois mil e dozentos reais	(X)
2 - BACILOSCOPIA DIRETA PARA BAAR	02.02.08.004-8	SERV	700	setecente	R\$ 4,20	quatro reais e vinte centavos	R\$ 2.940,00	dois mil e novecentos e quarenta reais	(X)
3 - DETERMINAÇÃO DE CURVA GLUCÊMICA (2 DOSGENS)	02.02.01.004-0	SERV	350	trezentos e cinquenta	R\$ 3,63	três reais e setenta e três centavos	R\$ 1.270,50	mil dozentos e setenta reais e cinquenta centavos	(X)
4 - DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE	02.02.03.007-5	SERV	1500	mil e quinhentos	R\$ 2,83	dois reais e oitenta e três centavos	R\$ 4.245,00	quatro mil e dozentos e quarenta e cinco reais	(X)
5 - DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE COAGULAÇÃO	02.02.02.007-0	SERV	1000	mil e quinhentos	R\$ 2,73	dois reais e setenta e três centavos	R\$ 2.730,00	dois mil setecentos e trinta reais	(X)
6 - DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	02.02.02.009-6	SERV	1000	mil e quinhentos	R\$ 2,73	dois reais e setenta e três centavos	R\$ 2.730,00	dois mil setecentos e trinta reais	(X)
7 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO - VHS	02.02.02.015-0	SERV	1000	mil e quinhentos	R\$ 2,73	dois reais e setenta e três centavos	R\$ 2.730,00	dois mil setecentos e trinta reais	(X)
8 - DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DO GRUPO ABO	02.02.12.002-3	SERV	1500	quinientos	R\$ 1,37	um real e trinta e três centavos	R\$ 2.055,00	dois mil e cinquenta e cinco reais	(X)
9 - DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	02.02.03.008-3	SERV	3000	três mil	R\$ 9,25	nove reais e vinte e cinco centavos	R\$ 27.750,00	vinte sete mil e setecento e cinquenta reais	(X)
10 - DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	02.02.01.012-0	SERV	2500	quinientos	R\$ 1,85	um real e oitenta e cinco centavos	R\$ 4.625,00	quatro mil e seicento e vinte e cinco reais	(X)
11 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO - PSA	02.02.03.010-5	SERV	1700	mil e setecentos	R\$ 16,42	dois reais e um centavo	R\$ 27.914,00	quatorze reais	(X)
12 - DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	02.02.01.020-1	SERV	1000	mil	R\$ 2,01	dois reais e um centavo	R\$ 2.010,00	dois mil e dez reais	(X)
13 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	02.02.01.027-9	SERV	3000	três mil	R\$ 3,51	três reais e cinquenta e um centavos	R\$ 10.530,00	dez mil e quinhentos e trinta reais	(X)
14 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	02.02.01.028-7	SERV	3000	três mil	R\$ 3,51	três reais e cinquenta e um centavos	R\$ 10.530,00	dez mil e quinhentos e trinta reais	(X)
15 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	02.02.01.029-5	SERV	3000	três mil	R\$ 1,85	um real e oitenta e cinco centavos	R\$ 5.550,00	cinco mil e quinhentos e cinquenta e cinco reais	(X)
16 - DOSAGEM DE CREATININA	02.02.01.031-7	SERV	3000	três mil	R\$ 1,85	um real e oitenta e cinco centavos	R\$ 5.550,00	cinco mil e quinhentos e cinquenta e cinco reais	(X)
17 - DOSAGEM DE GLICOSE	02.02.01.047-3	SERV	9000	nove mil	R\$ 1,85	um real e oitenta e cinco centavos	R\$ 16.650,00	dezesseis mil e seiscentos e cinquenta reais	(X)



19 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	02.02.01.050-3	SERV	1500	mil e quinhentos	R\$ 7,85	sete reais e oitenta e cinco centavos	R\$ 11.775,00	onze mil e setecentos e setenta e cinco reais	(X)
20 - DOSAGEM DO HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE - FSH	02.02.06.023-3	SERV	1000	mil	R\$ 7,86	sete reais e oitenta e sete centavos	R\$ 7.860,00	sete mil e oitocentos e sessenta reais	(X)
21 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE - LH	02.02.06.024-1	SERV	1000	mil	R\$ 7,89	sete reais e oitenta e nove centavos	R\$ 7.890,00	sete mil e novecentos e noventa reais	(X)
22 - DOSAGEM DO HORMONIO TIREOSTIMULANTE - TSH	02.02.06.025-0	SERV	1000	mil	R\$ 8,97	oito reais e noventa e sete centavos	R\$ 8.970,00	oito mil e novecentos e setenta reais	(X)
23 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	02.02.06.038-1	SERV	1000	mil	R\$ 8,96	seis reais e noventa e seis centavos	R\$ 8.960,00	oito mil e novecentos e sessenta reais	(X)
24 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA (TGP)	02.02.01.065-1	SERV	3000	três mil	R\$ 11,60	onze reais e sessenta centavos	R\$ 11.600,00	onze mil e seiscentos e sessenta reais	(X)
25 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA (TGO)	02.02.01.064-3	SERV	3000	três mil	R\$ 2,01	dois reais e um centavo	R\$ 6.030,00	seis mil e trinta reais	(X)
26 - HEMOGRAMA COMPLETO	02.02.02.038-0	SERV	9000	nove mil	R\$ 4,11	quatro reais e onze centavos	R\$ 36.990,00	trinta e seis mil e novecentos e noventa reais	(X)
27 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV1 + HIV2 (ELISA)	02.02.03.030-0	SERV	1500	mil e quinhentos	R\$ 10,00	dez reais	R\$ 15.000,00	quinze mil reais	(X)
28. TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA	02.02.02.054-1	SERV	250	duzentos e cinquenta	R\$ 2,73	dois reais e setenta e sete centavos	R\$ 682,50	seiscentos e oitenta e dois reais e cinquenta centavos	(X)
29 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	02.02.03.063-6	SERV	1500	mil e quinhentos	R\$ 18,55	dezoito reais e cinquenta e cinco centavos	R\$ 27.825,00	vinte sete mil e oitocentos e vinte cinco reais	(X)
30 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI CITOMEGALOVIRUS	02.02.03.074-1	SERV	1500	mil e quinhentos	R\$ 11,00	onze reais	R\$ 16.500,00	dezesseis mil e quinhentos reais	(X)
31. TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	02.02.12.009-1		250	duzentos e cinquenta	R\$ 2,73	dois reais e setenta e sete centavos	R\$ 682,50	seiscentos e oitenta e dois reais e cinquenta centavos	(X)
32 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	02.02.06.016-0	SERV	1000	mil	R\$ 10,15	dez reais e quinze centavos	R\$ 10.150,00	dez mil, cento e cinquenta reais	(X)
33 - DOSAGEM DE PROGESTERONA	02.02.06.029-2	SERV	1000	mil	R\$ 10,22	dez reais e vinte e dois centavos	R\$ 10.220,00	dez mil, dozentos e vinte reais	(X)
34 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	02.02.06.034-9	SERV	1000	mil	R\$ 10,43	dez reais e quarenta e tres centavos	R\$ 10.430,00	dez mil, quatrocentos e trinta reais	(X)
35 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	02.02.12.008-2	SERV	1200	mil e duzentos	R\$ 1,37	um real e trinta e sete centavos	R\$ 1.644,00	mil, seiscentos e quarenta e quatro reais	(X)
36 - DOSAGEM DE URÉIA	02.02.01.069-4	SERV	5000	cinco mil	R\$ 1,85	um real e oitenta e cinco centavos	R\$ 9.250,00	nove mil e dozentos e cinquenta reais	(X)
37 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA - T3	02.02.06.039-0	SERV	1000	mil	R\$ 8,71	oito reais e setenta e oito centavos	R\$ 8.710,00	oito mil e setecentos e dez reais	(X)
38 - DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDES	02.02.01.067-8	SERV	4500	quatro mil e quinhentos	R\$ 3,51	tres reais e cinquenta e um centavos	R\$ 15.795,00	quinze mil e setecentos e noventa e cinco reais	(X)



40 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	02.02.03.047-4	SERV	1000 ml	R\$ 2,83	dois reais e oitenta e três centavos	R\$ 2.830,00	dois mil e oitocentos e trinta reais	(X)
41 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	02.02.03.076-8	SERV	1500 ml e quinhentos	R\$ 16,97	dezesseis reais e noventa e sete centavos	R\$ 25.455,00	vinte e cinco mil e quatrocentos e cinquenta e cinco reais	(X)
42. PESQUISA DE SANGUE OCULTO NA FEZES	02.02.03.097-0	SERV	1500 ml e quinhentos	R\$ 18,55	dezoito reais e cinquenta e cinco centavos	R\$ 27.825,00	vinte sete mil e oitocentos e vinte e cinco reais	(X)
43 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI-CITOMEGALOVIRUS	02.02.04.014-3	SERV	100 cem	R\$ 1,65	um real e sessenta e cinco centavos	R\$ 165,00	cento e sessenta e cinco reais	(X)
44 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	02.02.03.085-7	SERV	1500 ml e quinhentos	R\$ 11,61	onze reais e sessenta e um centavos	R\$ 17.415,00	dezessete mil e quatrocento e quinze reais	(X)
45 - TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS	02.02.03.087-3	SERV	1500 ml e quinhentos	R\$ 18,55	dezoito reais e cinquenta e cinco centavos	R\$ 27.825,00	vinte sete mil e oitocentos e vinte e cinco reais	(X)
46. ANTILOGRAMA	02.02.03.111-0	SERV	1500 ml e quinhentos	R\$ 2,83	dois reais e oitenta e três centavos	R\$ 4.245,00	quatro mil e dozentos e quarenta e cinco reais	(X)
47. CULTURA DE BAXTERIAS PARA IDENTIFICAÇÃO	02.02.08.001-3	SERV	600 seissentos	R\$ 4,98	quatro reais e noventa e oito centavos	R\$ 2.988,00	dois mil e novecentos e oitenta e oito reais	(X)
	02.02.08.008-0	SERV	600 seissentos	R\$ 5,62	conco reais e sessenta e dois centavos	R\$ 3.372,00	três mil trezentos e setenta e dois reais	(X)
<b>TOTAL</b>						<b>R\$ 497.123,50</b>		
quatro centos e noventa e sete mil, cento e vinte e três reais e cinquenta centavos								

**PROPONENTE:** Laboratório SAN MATHEWS  
**ENDEREÇO:** Avenida São Vicente de Paula, 238. Centro.  
 Boa Viagem – Ce / CEP 63.870-000  
 CNPJ/CPF Nº: 09.331.255/0001-01/ CPF 484.279.423-20  
**VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (sessenta) dias.  
**23 de Fevereiro de 2021**

*Georgy Azevedo*  
 Nome do Representante Legal  
 CPF nº 484.279.423-20





**LABSMAT**  
LABORATÓRIO  
**SAN MATHEWS**  
ANÁLISES CLÍNICAS

Laboratório SAN MATHEWS  
Avenida São Vicente de Paula, 242. Centro.  
Boa Viagem – Ceará  
CEP 63.870-000 Fone: (88) 3427-2384



## CARTA PROPOSTA DE CREDENCIAMENTO

BOA VIAGEM/CE  
23 DE FEVEREIRO DE 2021

À Prefeitura Municipal de Boa Viagem  
Secretaria de Saúde  
Comissão Permanente de Licitação

CHAMAMENTO PÚBLICO No. 2021.02.11.001

Prezados Senhores,

Apresentamos a Vossas Senhorias nossa documentação exigida para credenciamento para execução dos serviços constantes do Edital de Chamamento Público No. 2021.02.11.001 no valor global de R\$ 497.123,50 (quatro centos e noventa e sete mil, cento e vinte três reais e cinquenta centavos), conforme planilha em anexo:

Manifestamos, neste ato, nossa concordância com os preços fixados pela Administração constante do anexo I do processo em referência.

Informamos que o prazo de validade da nossa proposta é de 60 (sessenta) dia a contar da data da apresentação da nossa documentação junto a Secretaria de Saúde do Município de Boa Viagem/CE.

Segue em anexo toda documentação requerida para habilitação, tudo de acordo com o citado edital.

Finalizando, declaramos, sob as penas da Lei, que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no edital e seus anexos e que não existe nenhum fato imperativo.

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS.

Anexos: Documentos de habilitação e Planilha de Preços

Atenciosamente:

JORGE ACASSO MONTEIRO  
CNPJ/CPF Nº: 09.331.255/0001-01/ CPF484.279.423-20  
Avenida São Vicente de Paula, 238. Centro.  
Boa Viagem – Ce / CEP 63.870-000

23 de Fevereiro de 2021

Representante Legal

À



Laboratório SAN MATTHEWS  
 Avenida São Vicente de Paula, 238. Centro.  
 Boa Viagem – Ceará  
 CEP 63.870-000 Fone: (88) 3427-2384

PROCEDIMENTOS	CÓDIGO	SERV	QTD	EXTENSO	VAL. UNIT.	EXTENSO	TOTAL	EXTENSO	(X)
1 - ANÁLISES DE CARACTERES FÍSICOS E SEDIMENTOS NA URINA	02.02.05.001-7	SERV	6000	seis mil	R\$ 3,70	três reais e setenta centavos	R\$ 22.200,00	virte e dois mil e dozentos reais	(X)
2 - BACILOSCOPIA DIRETA PARA BAAR	02.02.08.004-8	SERV	700	setecente	R\$ 4,20	quatro reais e vinte centavos	R\$ 2.940,00	dois mil e novecentos e quarenta reais	(X)
3 - DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSGENS)	02.02.01.004-0	SERV	350	trezentos e cinquenta	R\$ 3,63	três reais e setenta e três centavos	R\$ 1.270,50	mil dozentos e setenta reais e cinquenta centavos	(X)
4 - DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE	02.02.03.007-5	SERV	1500	mil e quinhentos	R\$ 2,83	dois reais e oitenta e dois centavos	R\$ 4.245,00	quatro mil e dozentos e quarenta e cinco reais	(X)
5 - DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE COAGULAÇÃO	02.02.02.007-0	SERV	1000	mil e quinhentos	R\$ 2,73	dois reais e setenta e três centavos	R\$ 2.730,00	dois mil setecentos e trinta reais	(X)
6 - DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	02.02.02.009-6	SERV	1000	mil e quinhentos	R\$ 2,73	dois reais e setenta e três centavos	R\$ 2.730,00	dois mil setecentos e trinta reais	(X)
7 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSEDEIMENTAÇÃO - VHS	02.02.02.015-0	SERV	1000	mil e quinhentos	R\$ 2,73	dois reais e setenta e três centavos	R\$ 2.730,00	dois mil setecentos e trinta reais	(X)
8 - DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DO GRUPO ABO	02.02.12.002-3	SERV	1500	mil e quinhentos	R\$ 1,37	um real e trinta e três centavos	R\$ 2.055,00	dois mil e cinquenta e cinco reais	(X)
9 - DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	02.02.03.008-3	SERV	3000	três mil	R\$ 9,25	nove reais e vinte e cinco centavos	R\$ 27.750,00	vinte sete mil e setecento e cinquenta reais	(X)
10 - DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	02.02.01.012-0	SERV	2500	dois mil e quinhentos	R\$ 1,85	um real e oitenta e cinco centavos	R\$ 4.625,00	quatro mil e setecento e vinte e cinco reais	(X)
11 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO - PSA	02.02.03.010-5	SERV	1700	mil e setecentos	R\$ 16,42	dezenove reais e dois centavos	R\$ 27.914,00	vinte e sete mil e novecentos e quatorze reais	(X)
12 - DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	02.02.01.020-1	SERV	1000	mil	R\$ 2,01	dois reais e um centavo	R\$ 2.010,00	dois mil e dez reais	(X)
13 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	02.02.01.027-9	SERV	3000	três mil	R\$ 3,51	três reais e cinquenta e um centavos	R\$ 10.530,00	dez mil e quinhentos e trinta reais	(X)
14 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	02.02.01.028-7	SERV	3000	três mil	R\$ 3,51	três reais e cinquenta e um centavos	R\$ 10.530,00	dez mil e quinhentos e trinta reais	(X)
15 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	02.02.01.029-5	SERV	3000	três mil	R\$ 1,85	um real de oitenta e cinco centavos	R\$ 5.550,00	cinco mil e quinhentos e cinquenta e cinco reais	(X)
16 - DOSAGEM DE CREATININA	02.02.01.031-7	SERV	3000	três mil	R\$ 1,85	um real e oitenta e cinco centavos	R\$ 5.550,00	cinco mil e quinhentos e cinquenta e cinco reais	(X)
17 - DOSAGEM DE GLICOSE	02.02.01.047-3	SERV	9000	nove mil	R\$ 1,85	um real e oitenta e cinco centavos	R\$ 16.650,00	dezesseis mil e seiscentos e cinquenta reais	(X)



18 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG)	02.02.06.021-7	SERV	1500	mil e quinhentos	R\$ 7,85	sete reais e oitenta e cinco centavos	R\$ 11.775,00	onze mil e setecentos e setenta e cinco reais	(X)
19 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	02.02.01.050-3	SERV	1000	mil	R\$ 7,86	sete reais e oitenta e seis centavos	R\$ 7.860,00	sete mil e oitocentos e sessenta reais	(X)
20 - DOSAGEM DO HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE - FSH	02.02.06.023-3	SERV	1000	mil	R\$ 7,89	sete reais e oitenta e nove centavos	R\$ 7.890,00	sete mil e oitocentos e noventa reais	(X)
21 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE - LH	02.02.06.024-1	SERV	1000	mil	R\$ 8,97	oito reais e noventa e sete centavos	R\$ 8.970,00	oito mil e novecentos e setenta reais	(X)
22 - DOSAGEM DO HORMONIO TIREOSTIMULANTE - TSH	02.02.06.025-0	SERV	1000	mil	R\$ 8,96	oito reais e noventa e seis centavos	R\$ 8.960,00	oito mil e novecentos e sessenta reais	(X)
23 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	02.02.06.038-1	SERV	1000	mil	R\$ 11,60	onze reais e sessenta centavos	R\$ 11.600,00	onze mil e seiscentos e sessenta reais	(X)
24 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA (TGP)	02.02.01.065-1	SERV	3000	três mil	R\$ 2,01	dois reais e um centavo	R\$ 6.030,00	seis mil e trinta reais	(X)
25 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO OKALACTICA (TGO)	02.02.01.064-3	SERV	3000	três mil	R\$ 2,01	dois reais e um centavo	R\$ 6.030,00	seis mil e trinta reais	(X)
26 - HEMOGRAMA COMPLETO	02.02.02.038-0	SERV	9000	nove mil	R\$ 4,11	quatro reais e onze centavos	R\$ 36.990,00	trinta e seis mil e novecentos e noventa reais	(X)
27 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV1 + HIV2 (ELISA)	02.02.03.030-0	SERV	1500	mil e quinhentos	R\$ 10,00	dez reais	R\$ 15.000,00	quinze mil reais	(X)
28 - TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA	02.02.02.054-1	SERV	250	duzentos e cinquenta	R\$ 2,73	dois reais e setenta e seis centavos	R\$ 682,50	seiscentos e oitenta e dois reais e cinquenta centavos	(X)
29 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	02.02.03.063-6	SERV	1500	mil e quinhentos	R\$ 18,55	dezoito reais e cinquenta e cinco centavos	R\$ 27.825,00	vinte sete mil e oitocentos e vinte cinco reais	(X)
30 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI CITOMEGALOVIRUS	02.02.03.074-1	SERV	1500	mil e quinhentos	R\$ 11,00	onze reais	R\$ 16.500,00	dezesseis mil e quinhentos reais	(X)
31. TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	02.02.12.009-1		250	duzentos e cinquenta	R\$ 2,73	dois reais e setenta e três centavos	R\$ 682,50	seiscentos e oitenta e dois reais e cinquenta centavos	(X)
32 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	02.02.06.016-0	SERV	1000	mil	R\$ 10,15	dez reais e quinze centavos	R\$ 10.150,00	dez mil, cento e cinquenta reais	(X)
33 - DOSAGEM DE PROGESTERONA	02.02.06.029-2	SERV	1000	mil	R\$ 10,22	dez reais e vinte e dois centavos	R\$ 10.220,00	dez mil, dozentos e vinte reais	(X)
34 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	02.02.06.034-9	SERV	1000	mil	R\$ 10,43	dez reais e quarenta e três centavos	R\$ 10.430,00	dez mil, quatrocentos e trinta reais	(X)
35 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	02.02.12.008-2	SERV	1200	mil e duzentos	R\$ 1,37	um real e trinta e sete centavos	R\$ 1.644,00	mil, seiscentos e quarenta e quatro reais	(X)
36 - DOSAGEM DE URÉIA	02.02.01.069-4	SERV	5000	cinco mil	R\$ 1,85	um real e oitenta e cinco centavos	R\$ 9.250,00	nove mil e dozentos e cinquenta reais	(X)
37 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA - T3	02.02.06.039-0	SERV	1000	mil	R\$ 8,71	oito reais e setenta e um centavos	R\$ 8.710,00	oito mil e setecentos e dez reais	(X)
38 - DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDES	02.02.01.067-8	SERV	4500	quatro mil e quinhentos	R\$ 3,51	tres reais e cinquenta e um centavos	R\$ 15.795,00	quinze mil e setecentos e noventa e cinco reais	(X)





39 - PESQUISA DE ANTICORPO ANTISTREPTOLISINA - O (ASD) SIMIOS	02.02.03.047-4	SERV	1000 mil	R\$ 2,83	dois reais e oitenta e três centavos	R\$ 2.830,00	dois mil e oitocentos e trinta reais	(X)	
40 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	02.02.03.076-8	SERV	1500 mil e quinhentos	R\$ 16,97	dezesesseis reais e noventa e sete centavos	R\$ 25.455,00	vinte e cinco mil e quatrocentos e cinquenta e cinco reais	(X)	
41 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	02.02.03.097-0	SERV	1500 mil e quinhentos	R\$ 18,55	dezoito reais e cinquenta e cinco centavos	R\$ 27.825,00	vinte sete mil e oitocentos e vinte e cinco reais	(X)	
42 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NA FEZES	02.02.04.014-3	SERV	100 cem	R\$ 1,65	um real e sessenta e cinco centavos	R\$ 165,00	cento e sessenta e cinco reais	(X)	
43 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI-CITOMEGALOVIRUS	02.02.03.085-7	SERV	1500 mil e quinhentos	R\$ 11,61	onze reais e sessenta e um centavos	R\$ 17.415,00	dezesete mil e quatrocento e quinze reais	(X)	
44 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	02.02.03.087-3	SERV	1500 mil e quinhentos	R\$ 18,55	dezoito reais e cinquenta e cinco centavos	R\$ 27.825,00	vinte sete mil e oitocentos e vinte e cinco reais	(X)	
45 - TESTE DE VDRL PARA DETECCAO DE SIFILIS	02.02.03.111-0	SERV	1500 mil e quinhentos	R\$ 2,83	dois reais e oitenta e três centavos	R\$ 4.245,00	quatro mil e dozentos e quarenta e cinco reais	(X)	
46. ANTILOGRAMA	02.02.08.001-3	SERV	600 seiscentos	R\$ 4,98	quatro reais e noventa e oito centavos	R\$ 2.988,00	dois mil e novecentos e oitenta e oito reais	(X)	
47. CULTURA DE BAXRERIAS PARA IDENTIFICACAO	02.02.08.008-0	SERV	600 seiscentos	R\$ 5,62	conco reais e sessenta e dois centavos	R\$ 3.372,00	três mil trezentos e setenta e dois reais	(X)	
<b>TOTAL</b>					quatro centos e noventa e sete mil, cento e vinte e três reais e cinquenta centavos			<b>R\$ 497.123,50</b>	

**PROponente:** Laboratório SAN MATHEWS  
**Endereço:** Avenida São Vicente de Paula, 238. Centro.  
 Boa Viagem – Ce / CEP 63.870-000  
 CNPJ/CPF Nº: 09.331.255/0001-01/ CPF484.279.423-20  
**VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (sessenta) dias.  
**23 de Fevereiro de 2021**

*Teófilo Augusto N. Santos*  
 Nome do Representante Legal  
 CPF nº 484.279.423-20

## CARTA PROPOSTA DE CREDENCIAMENTO

Boa Viagem-Ce, 05 de Março de 2021

À  
Prefeitura Municipal de Boa Viagem  
Comissão Permanente de Licitação  
Boa Viagem - CE

Ref.: CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 2021.02.11.001

Prezados (as) Senhores (as),

Apresentamos a Vossas Senhorias nossa documentação exigida para credenciamento para a execução dos serviços constantes do Edital de Chamamento Público Nº 2021.02.11.001, no valor global de R\$ 497.123,50 (quatrocentos e noventa e sete mil, cento e vinte e três reais e cinquenta centavos), conforme planilha em anexo:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	CÓDIGO SUS	UND	QTD	UNIT	TOTAL	(X)
1	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS NA URINA	02.02.05.0001-7	SERV	6.000	R\$ 3,70	R\$ 22.200,00	x
2	BACILOSCOPIA DIRETA PARA BAAR	02.02.08.004-8	SERV	700	R\$ 4,20	R\$ 2.940,00	x
3	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	02.02.01.004-0	SERV	350	R\$ 3,63	R\$ 1.270,50	x
4	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	02.02.03.007-5	SERV	1.500	R\$ 2,83	R\$ 4.245,00	x
5	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	02.02.02.007-0	SERV	1.000	R\$ 2,73	R\$ 2.730,00	x
6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	02.02.02.009-6	SERV	1.000	R\$ 2,73	R\$ 2.730,00	x
7	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	02.02.02.015-0	SERV	1.000	R\$ 2,73	R\$ 2.730,00	x
8	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPOS ABO	02.02.12.002-3	SERV	1.500	R\$ 1,37	R\$ 2.055,00	x
9	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	02.02.03.008-3	SERV	3.000	R\$ 9,25	R\$ 27.750,00	x
10	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	02.02.01.012-0	SERV	2.500	R\$ 1,85	R\$ 4.625,00	x
11	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	02.02.03.010-5	SERV	1.700	R\$ 16,42	R\$ 27.914,00	x
12	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	02.02.01.020-1	SERV	1.000	R\$ 2,01	R\$ 2.010,00	x
13	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	02.02.01.027-9	SERV	3.000	R\$ 3,51	R\$ 10.530,00	x
14	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	02.02.01.028-7	SERV	3.000	R\$ 3,51	R\$ 10.530,00	x
15	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	02.02.01.029-5	SERV	3.000	R\$ 1,85	R\$ 5.550,00	x
16	DOSAGEM DE CREATININA	02.02.01.031-7	SERV	3.000	R\$ 1,85	R\$ 5.550,00	x
17	DOSAGEM DE GLICOSE	02.02.01.047-3	SERV	9.000	R\$ 1,85	R\$ 16.650,00	x
18	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	02.02.06.021-7	SERV	1.500	R\$ 7,85	R\$ 11.775,00	x
19	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	02.02.01.050-3	SERV	1.000	R\$ 7,86	R\$ 7.860,00	x
20	DOSAGEM DE HORMÔNIO DOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	02.02.06.023-3	SERV	1.000	R\$ 7,89	R\$ 7.890,00	x
21	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE - LH	02.02.06.024-1	SERV	1.000	R\$ 8,97	R\$ 8.970,00	x
22	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOSTIMULANTE -TSH	02.02.06.025-0	SERV	1.000	R\$ 8,96	R\$ 8.960,00	x
23	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	02.02.06.038-1	SERV	1.000	R\$ 11,60	R\$ 11.600,00	x



24	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO PIRÚVICO (TGP)	02.02.01.065-1	SERV	3.000	R\$ 2,01	R\$ 6.030,00	x
25	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO OXALACÉTICA (TGO)	02.02.01.064-3	SERV	3.000	R\$ 2,01	R\$ 6.030,00	x
26	HEMOGRAMA COMPLETO	02.02.02.038-0	SERV	9.000	R\$ 4,11	R\$ 36.990,00	x
27	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV1 + HIV2 (ELISA)	02.02.03.030-0	SERV	1.500	R\$ 10,00	R\$ 15.000,00	x
28	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA	02.02.02.054-1	SERV	250	R\$ 2,73	R\$ 682,50	x
29	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	02.02.03.063-6	SERV	1.500	R\$ 18,55	R\$ 27.825,00	x
30	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	02.02.03.074-1	SERV	1.500	R\$ 11,00	R\$ 16.500,00	x
31	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	02.02.12.009-0	SERV	250	R\$ 2,73	R\$ 682,50	x
32	DOSAGEM DE ESTRADIOL	02.02.06.016-0	SERV	1.000	R\$ 10,15	R\$ 10.150,00	x
33	DOSAGEM DE PROGESTERONA	02.02.06.029-2	SERV	1.000	R\$ 10,22	R\$ 10.220,00	x
34	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	02.02.06.034-9	SERV	1.000	R\$ 10,43	R\$ 10.430,00	x
35	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	02.02.12.008-2	SERV	1.200	R\$ 1,37	R\$ 1.644,00	x
36	DOSAGEM DE URINA	02.02.01.069-4	SERV	5.000	R\$ 1,85	R\$ 9.250,00	x
37	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	02.02.06.039-0	SERV	1.000	R\$ 8,71	R\$ 8.710,00	x
38	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	02.02.01.067-8	SERV	4.500	R\$ 3,51	R\$ 15.795,00	x
39	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	02.02.03.047-4	SERV	1.000	R\$ 2,83	R\$ 2.830,00	x
40	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	02.02.03.076-8	SERV	1.500	R\$ 16,97	R\$ 25.455,00	x
41	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	02.02.03.097-0	SERV	1.500	R\$ 18,55	R\$ 27.825,00	x
42	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	02.02.04.014-3	SERV	100	R\$ 1,65	R\$ 165,00	x
43	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	02.02.03.085-7	SERV	1.500	R\$ 11,61	R\$ 17.415,00	x
44	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	02.02.03.087-3	SERV	1.500	R\$ 18,55	R\$ 27.825,00	x
45	TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS	02.02.03.111-0	SERV	1.500	R\$ 2,83	R\$ 4.245,00	x
46	ANTIBIOGRAMA	02.02.08.001-3	SERV	600	R\$ 4,98	R\$ 2.988,00	x
47	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	02.02.08.008-0	SERV	600	R\$ 5,62	R\$ 3.372,00	x

Manifestamos, neste ato, nossa concordância com os preços fixados pela Administração, constantes do anexo I do processo em referência.

Informamos que o prazo de validade da nossa proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data da apresentação da nossa documentação junto a Secretaria de Saúde do Município de Boa Viagem/CE.

Segue, em anexo, toda documentação requerida para habilitação, tudo, de acordo com o citado edital.

Finalizando, declaramos, sob as penas da Lei, que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no edital e seus anexos e que não existe nenhum fato impeditivo que possa obstar a nossa participação no referido processo.



**VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (sessenta) dias.

**Anexos:** Documentos de habilitação  
Planilha de Preços

**Atenciosamente,**

Fernanda Fernandes Pinto

FERNANDA FERNANDES PINTO LTDA

CNPJ: 35.874.160/0001-44

FERNANDA FERNANDES PINTO

Sócia - Administradora

CPF nº. 018.640.263-59