

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS NÓBREGA E ANDRADE
R CEL POMPEU, 194, CENTRO, CEP 62800-000, ARACATI-CE
CNPJ - 25.047.574/0001-46



AO
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE ARACATI - CE
A/C - COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO

OBJETO: CREDENCIAMENTO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAR SERVIÇOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS E PATOLÓGICOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA POLICLÍNICA DR. JOSÉ HAMILTON SARAIVA BARBOSA, DE RESPONSABILIDADE DO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE ARACATI - CPSMAR

RAZÃO SOCIAL: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS NÓBREGA & ANDRADE LTDA - ME
CNPJ: 25.047.574/0001-46
ENDEREÇO: RUA CORONEL ALEXANDRINO, 388, CENTRO, CEP 62800-029, ARACATI - CE
FONE: 85 99901.0235
REPRESENTANTE: PAULO VICTOR CAVALCANTE DE ANDRADE
CARGO: DIRETOR
E-MAIL: PAULO.ANDRADE@CENTRALLAB.COM.BR
FONE: 85 99901.0235

ITEM	CÓDIGO SUS	ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	Unid	500	R\$ 13,35	R\$ 6.675,00
2	02.03.01.003-5	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVIO-VAGINAL)	Unid	50	R\$ 20,96	R\$ 1.048,00
3	02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	Unid	50	R\$ 2,73	R\$ 136,50
4	02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	Unid	150	R\$ 3,51	R\$ 526,50
5	02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	Unid	1000	R\$ 5,62	R\$ 5.620,00
6	02.02.08.013-7	CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS	Unid	50	R\$ 4,19	R\$ 209,50
7	02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOSTERONA DHT	Unid	50	R\$ 11,71	R\$ 585,50
8	02.02.01.002-3	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	Unid	50	R\$ 2,01	R\$ 100,50
	02.02.01.007-4	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	Unid	500	R\$ 10,00	R\$ 5.000,00
10	02.02.12.002-3	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO - ABO	Unid	700	R\$ 1,37	R\$ 959,00
11	02.02.03.007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE (LATEX)	Unid	260	R\$ 2,83	R\$ 735,80
12	02.02.03.008-3	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	Unid	400	R\$ 9,25	R\$ 3.700,00
13	02.02.06.003-9	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	Unid	50	R\$ 14,69	R\$ 734,50
14	02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULACAO	Unid	700	R\$ 2,73	R\$ 1.911,00
15	02.02.02.010-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO	Unid	700	R\$ 9,00	R\$ 6.300,00
16	02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	Unid	1000	R\$ 5,77	R\$ 5.770,00
17	02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	Unid	2000	R\$ 2,73	R\$ 5.460,00
18	02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	Unid	500	R\$ 2,73	R\$ 1.365,00
19	02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	Unid	2.000	R\$ 1,85	R\$ 3.700,00
20	02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	Unid	50	R\$ 14,12	R\$ 706,00
21	02.02.06.009-8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	Unid	60	R\$ 11,89	R\$ 713,40
22	02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	Unid	150	R\$ 15,06	R\$ 2.259,00

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS NÓBREGA E ANDRADE
R CEL POMPEU, 194, CENTRO, CEP 62800-000, ARACATI-CE
CNPJ - 25.047.574/0001-46



23	02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	Unid	1000	R\$ 2,25	R\$ 2.250,00
24	02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	Unid	60	R\$ 11,53	R\$ 691,80
25	02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL	Unid	1.500	R\$ 16,42	R\$ 24.630,00
26	02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	Unid	800	R\$ 2,01	R\$ 1.608,00
27	02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	Unid	80	R\$ 3,68	R\$ 294,40
28	02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	Unid	200	R\$ 1,85	R\$ 370,00
29	02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	Unid	200	R\$ 1,85	R\$ 370,00
30	02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	Unid	2.500	R\$ 3,51	R\$ 8.775,00
31	02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	Unid	2.500	R\$ 3,51	R\$ 8.775,00
32	02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	Unid	2.500	R\$ 1,85	R\$ 4.625,00
33	02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	Unid	60	R\$ 17,16	R\$ 1.029,60
34	02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	Unid	60	R\$ 17,16	R\$ 1.029,60
35	02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	Unid	60	R\$ 9,86	R\$ 591,60
36	02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	Unid	2.300	R\$ 1,85	R\$ 4.255,00
37	02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	Unid	200	R\$ 3,68	R\$ 736,00
38	02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB (CKMB)	Unid	100	R\$ 4,12	R\$ 412,00
39	02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	Unid	60	R\$ 11,25	R\$ 675,00
40	02.02.01.034-1	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	Unid	100	R\$ 3,51	R\$ 351,00
41	02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	Unid	800	R\$ 3,68	R\$ 2.944,00
42	02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	Unid	600	R\$ 10,15	R\$ 6.090,00
43	02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	Unid	650	R\$ 15,59	R\$ 10.133,50
44	02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	Unid	650	R\$ 3,51	R\$ 2.281,50
45	02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	Unid	800	R\$ 2,01	R\$ 1.608,00
46	02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FÓSFORO	Unid	700	R\$ 1,85	R\$ 1.295,00
47	02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	Unid	300	R\$ 3,51	R\$ 1.053,00
48	02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	Unid	4.500	R\$ 1,85	R\$ 8.325,00
49	02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (BETA HCG)	Unid	700	R\$ 7,85	R\$ 5.495,00
50	02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Unid	1100	R\$ 7,86	R\$ 8.646,00
51	02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	Unid	650	R\$ 7,89	R\$ 5.128,50
52	02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	Unid	600	R\$ 8,97	R\$ 5.382,00
53	02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	Unid	1.700	R\$ 8,96	R\$ 15.232,00
54	02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	Unid	450	R\$ 9,25	R\$ 4.162,50
55	02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	Unid	400	R\$ 10,17	R\$ 4.068,00
56	02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	Unid	400	R\$ 2,25	R\$ 900,00
57	02.02.07.025-5	DOSAGEM DO LITIO	Unid	400	R\$ 2,25	R\$ 900,00
58	02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	Unid	400	R\$ 2,01	R\$ 804,00
59	02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	Unid	300	R\$ 8,12	R\$ 2.436,00
60	02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	Unid	400	R\$ 43,13	R\$ 17.252,00
61	02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	Unid	1500	R\$ 1,85	R\$ 2.775,00
62	02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	Unid	400	R\$ 10,22	R\$ 4.088,00
63	02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	Unid	450	R\$ 10,15	R\$ 4.567,50
64	02.02.05.030-0	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	Unid	300	R\$ 4,44	R\$ 1.332,00
65	02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	Unid	100	R\$ 1,85	R\$ 185,00
66	02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	Unid	1200	R\$ 1,85	R\$ 2.220,00
67	02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	Unid	550	R\$ 10,43	R\$ 5.736,50

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS NÓBREGA E ANDRADE
R CEL POMPEU, 194, CENTRO, CEP 62800-000, ARACATI-CE
CNPJ - 25.047.574/0001-46



68	02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	Unid	500	R\$ 15,35	R\$ 7.675,00
69	02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	Unid	2.500	R\$ 11,60	R\$ 29.000,00
70	02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	Unid	3.500	R\$ 2,01	R\$ 7.035,00
71	02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	Unid	3.500	R\$ 2,01	R\$ 7.035,00
72	02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	Unid	600	R\$ 4,12	R\$ 2.472,00
73	02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	Unid	2.000	R\$ 3,51	R\$ 7.020,00
74	02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	Unid	400	R\$ 8,71	R\$ 3.484,00
75	02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	Unid	4.500	R\$ 1,85	R\$ 8.325,00
76	02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	Unid	1000	R\$ 15,24	R\$ 15.240,00
77	02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	Unid	650	R\$ 15,65	R\$ 10.172,50
78	02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	Unid	400	R\$ 13,35	R\$ 5.340,00
79	02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)	Unid	400	R\$ 15,65	R\$ 6.260,00
80	02.02.12.003-1	PESQUISA DE FATOR RH - FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH	Unid	1000	R\$ 10,65	R\$ 10.650,00
81	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	Unid	4.500	R\$ 4,11	R\$ 18.495,00
82	02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	Unid	100	R\$ 17,16	R\$ 1.716,00
83	02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	Unid	100	R\$ 17,16	R\$ 1.716,00
84	02.03.02.004-9	IMUNOHISTOQUÍMICA DE NEOPLASIAS MALÍGNAS (POR MARCADOR)	Unid	100	R\$ 131,52	R\$ 13.152,00
85	02.02.04.008-9	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLÓGICO)	Unid	1000	R\$ 1,65	R\$ 1.650,00
86	02.02.03.028-8	PESQUISA ANTICORPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI	Unid	100	R\$ 17,16	R\$ 1.716,00
87	02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	Unid	100	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00
88	02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	Unid	100	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00
89	02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC- TOTAL)	Unid	100	R\$ 18,55	R\$ 1.855,00
90	02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTICORPO CONTRA ANTIG DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	Unid	100	R\$ 18,55	R\$ 1.855,00
91	02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPO CONTRA ANTIG DE SUP. DO VIRUS DA HEP. B (ANTI-HBS)	Unid	200	R\$ 18,55	R\$ 3.710,00
92	02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	Unid	600	R\$ 10,00	R\$ 6.000,00
93	02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	Unid	50	R\$ 17,16	R\$ 858,00
94	02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	Unid	340	R\$ 17,16	R\$ 5.834,40
95	02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	Unid	40	R\$ 17,16	R\$ 686,40
96	02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	Unid	200	R\$ 18,55	R\$ 3.710,00
97	02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	Unid	300	R\$ 11,00	R\$ 3.300,00
98	02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	Unid	350	R\$ 11,61	R\$ 4.063,50
99	02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	Unid	300	R\$ 16,97	R\$ 5.091,00
100	02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	Unid	300	R\$ 18,55	R\$ 5.565,00
101	02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	Unid	100	R\$ 18,55	R\$ 1.855,00
102	02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGM)	Unid	100	R\$ 18,55	R\$ 1.855,00

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS NÓBREGA E ANDRADE
R CEL POMPEU, 194, CENTRO, CEP 62800-000, ARACATI-CE
CNPJ - 25.047.574/0001-46



103	02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	Unid	350	R\$ 17,16	R\$ 6.006,00
104	02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	Unid	350	R\$ 17,16	R\$ 6.006,00
105	02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI HBC-IGM)	Unid	100	R\$ 18,55	R\$ 1.855,00
106	02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	Unid	1000	R\$ 18,55	R\$ 18.550,00
107	02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	Unid	100	R\$ 18,55	R\$ 1.855,00
108	02.02.03.075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	Unid	100	R\$ 9,25	R\$ 925,00
109	02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	Unid	800	R\$ 1,65	R\$ 1.320,00
110	02.02.03.104-7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	Unid	300	R\$ 10,00	R\$ 3.000,00
111	02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	Unid	50	R\$ 30,00	R\$ 1.500,00
112	02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	Unid	2.500	R\$ 3,70	R\$ 9.250,00
113	02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	Unid	1000	R\$ 2,83	R\$ 2.830,00
114	02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	Unid	50	R\$ 2,73	R\$ 136,50
115	02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	Unid	500	R\$ 9,00	R\$ 4.500,00
116	02.02.03.029-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	Unid	400	R\$ 85,00	R\$ 34.000,00
117	02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O(ASLO)	Unid	200	R\$ 2,83	R\$ 566,00
118	02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	Unid	250	R\$ 4,20	R\$ 1.050,00
119	02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	Unid	600	R\$ 15,24	R\$ 9.144,00
120	02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	Unid	200	R\$ 18,55	R\$ 3.710,00
121	02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M(IGM)	Unid	150	R\$ 17,16	R\$ 2.574,00
122	02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGA)	Unid	150	R\$ 17,16	R\$ 2.574,00
123	02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	Unid	30	R\$ 3,04	R\$ 91,20
124	02.03.01.008-6	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	Unid	50	R\$ 14,37	R\$ 718,50
125	02.02.03.086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	Unid	50	R\$ 10,00	R\$ 500,00
126	02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	Unid	50	R\$ 2,80	R\$ 140,00
127	02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA	Unid	1000	R\$ 13,33	R\$ 13.330,00
128	02.02.12.004-0	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/PAINEL DE HEMACIAS (COOMBS DIRETO)	Unid	50	R\$ 10,65	R\$ 532,50
129	02.02.12.007-4	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES NO SORO (COOMBS INDIRETO)	Unid	100	R\$ 5,79	R\$ 579,00
130	02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIVRE	Unid	1.500	R\$ 16,42	R\$ 24.630,00
131	02.11.04.003-7	EXAME DA SECREÇÃO VAGINAL	Unid	50	R\$ 2,80	R\$ 140,00
132	02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	Unid	400	R\$ 3,51	R\$ 1.404,00
133	02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	Unid	400	R\$ 15,06	R\$ 6.024,00
134	02.02.02.020-7	DOSAGEM DE FATOR V	Unid	50	R\$ 4,73	R\$ 236,50
135	02.02.02.017-7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	Unid	30	R\$ 6,48	R\$ 194,40
136	02.02.10.003-0	CARIÓTIPO DE SANGUE PERIFÉRICO COM BANDEAMENTO G	Unid	100	R\$ 160,00	R\$ 16.000,00

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS NÓBREGA E ANDRADE
R CEL POMPEU, 194, CENTRO, CEP 62800-000, ARACATI-CE
CNPJ - 25.047.574/0001-46

Fls. 468
CPSMAR

137	02.02.02.020-7	FATOR V LEIDEN	Unid	50	R\$ 4,73	R\$ 236,50
138	02.02.03.103-9	DOSAGEM DE IGE ESPECIFICO PARA LEITE DE VACA	Unid	100	R\$ 9,25	R\$ 925,00
139	02.02.03.103-9	DOSAGEM DE IGE ESPECIFICO PARA CASEINA	Unid	100	R\$ 9,25	R\$ 925,00
140	02.02.03.103-9	DOSAGEM DE IGE ESPECIFICO PARA ALFA LACTOALBUMINA	Unid	100	R\$ 9,25	R\$ 925,00
141	02.02.03.103-9	DOSAGEM DE IGE ESPECIFICO PARA BETA LACTOGLOBULINA	Unid	100	R\$ 9,25	R\$ 925,00
142	02.02.03.103-9	DOSAGEM DE IGE ESPECIFICO PARA GLUTEN	Unid	150	R\$ 9,25	R\$ 1.387,50
143	02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO UNINARIO 24 HORAS	Unid	30	R\$ 1,85	R\$ 55,50
144	02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FÓSFORO UNINARIO 24 HORAS	Unid	30	R\$ 1,85	R\$ 55,50
145	02.02.03.111-0	UROCULTURA	Unid	1000	R\$ 5,62	R\$ 5.620,00
146	02.02.06.037-3	DOSAGEM T4	Unid	2500	R\$ 8,76	R\$ 21.900,00
147	02.02.06.039-0	DOSAGEM T3 LIVRE	Unid	300	R\$ 8,71	R\$ 2.613,00
148	02.02.01.079-1	EXAME DE PEPTÍDEO NATRIURÉTICO (BNP)	Unid	300	R\$ 27,00	R\$ 8.100,00
149	02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOTERONA LIVRE	Unid	150	R\$ 13,11	R\$ 1.966,50
150	02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	Unid	200	R\$ 9,25	R\$ 1.850,00
151	02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	Unid	200	R\$ 18,55	R\$ 3.710,00
152	02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (LA)	Unid	200	R\$ 18,55	R\$ 3.710,00
153	02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIRIBONUCLEOPROTEINA (RPN)	Unid	200	R\$ 17,16	R\$ 3.432,00
154	02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	Unid	200	R\$ 17,16	R\$ 3.432,00
155	02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	Unid	200	R\$ 10,00	R\$ 2.000,00
156	02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	Unid	200	R\$ 8,67	R\$ 1.734,00
157	02.02.02.035-5	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA	Unid	200	R\$ 5,41	R\$ 1.082,00
158	02.02.01.072-4	ELETOFORESE DE PROTEINAS	Unid	200	R\$ 4,42	R\$ 884,00
159	02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	Unid	200	R\$ 10,21	R\$ 2.042,00
160	02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	Unid	200	R\$ 17,16	R\$ 3.432,00
161	02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	Unid	200	R\$ 17,16	R\$ 3.432,00
162	02.02.03.114-4	TESTES ALÉRGICOS DE CONTATO	Unid	500	R\$ 1,77	R\$ 885,00
163	02.02.03.115-2	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	Unid	500	R\$ 1,77	R\$ 885,00
164	02.02.12.010-4	TITULAÇÃO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	Unid	200	R\$ 5,79	R\$ 1.158,00
165	02.02.01.004-4	CURVA GLICÊMICA 2 DOSAGENS	Unid	500	R\$ 3,63	R\$ 1.815,00
166	02.02.01.007-4	CURVA GLICÊMICA 3 DOSAGENS	Unid	500	R\$ 3,68	R\$ 1.840,00
167	02.02.01.001-4	CURVA GLICÊMICA 4 DOSAGENS	Unid	500	R\$ 3,68	R\$ 1.840,00
168	02.02.01.028-7	COLESTEROL VLDL	Unid	2.500	R\$ 3,51	R\$ 8.775,00
169	02.01.01.060-7	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	Unid	100	R\$ 140,00	R\$ 14.000,00
170	02.01.01.058-5	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	Unid	100	R\$ 66,48	R\$ 6.648,00
171	02.01.01.041-0	BIOPSIA PRÓSTATA	Unid	100	R\$ 202,81	R\$ 20.281,00
172	02.01.01.047-0	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARA TIREOIDE - PAAF	Unid	100	R\$ 23,73	R\$ 2.373,00
173	02.01.01.007-0	BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL	Unid	10	R\$ 18,33	R\$ 183,30
174	02.01.01.026-7	BIOPSIA DE LESÃO DE PARTES MOLES (POR AGULHA/CÉU ABERTO)	Unid	500	R\$ 114,36	R\$ 57.180,00
175	02.01.01.037-2	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	Unid	300	R\$ 25,83	R\$ 7.749,00
176	02.01.01.038-0	BIOPSIA DE PÊNIS	Unid	10	R\$ 18,33	R\$ 183,30
177	02.01.01.066-6	BIOPSIA DE COLO UTERINO	Unid	60	R\$ 18,33	R\$ 1.099,80
178	02.03.01.004-3	EXAME CITOPATOLÓGICO DA MAMA	Unid	10	R\$ 35,24	R\$ 352,40
179	02.03.02.008-1	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO DO COLO UTERINO	Unid	60	R\$ 40,78	R\$ 2.446,80
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA						R\$ 829.056,70