



**PROPOSTA DE PREÇOS**

AO (A) PREGOEIRO (A) do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Limoeiro do Norte

LICITAÇÃO: Pregão Eletrônico nº 001/2026 - PROCESSO N° 010903/2026

Fornecedor: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS NÓBREGA & ANDRADE LTDA

CNPJ: 25.047.574/0001-46

Endereço: Rua Coronel Alexandrino, 388, Centro, Aracati-CE, CEP 62800-029

Telefone: 85 99901.0235

E-mail: paulo.andrade@centrallab.com.br

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias

PREVISAO DE ENTREGA: Conforme exigido do edital e anexos

CONCORDAMOS COM TODAS AS CONDIÇÕES DO EDITAL

LOTE 1						
Item	Especificação	Unid.	Marca/Modelo	Quant.	R\$ Unit.	R\$ Total
1	EXAME DE AC ANTI HBE EXAME DE AC ANTI HBE	Unid.	Própria	70	R\$ 7,00	R\$ 490,00
2	EXAME DE AC ANTI HVC VIRUS C EXAME DE AC ANTI HVC VIRUS C	Unid.	Própria	650	R\$ 8,00	R\$ 5.200,00
3	EXAME DE ACIDO FOLICO EXAME DE ACIDO FOLICO	Unid.	Própria	155	R\$ 8,00	R\$ 1.240,00
4	EXAME DE ACIDO URICO EXAME DE ACIDO URICO	Unid.	Própria	910	R\$ 2,00	R\$ 1.820,00
5	EXAME DE ACIDO URICO URINÁRIO 24HS EXAME DE ACIDO URICO URINÁRIO 24HS	Unid.	Própria	65	R\$ 1,90	R\$ 123,50
6	EXAME DE ACIDO VALPROICO EXAME DE ACIDO VALPROICO	Unid.	Própria	40	R\$ 9,80	R\$ 392,00
7	EXAME DE ADENOCORTICOTROFICO ACTH EXAME DE ADENOCORTICOTROFICO ACTH	Unid.	Própria	75	R\$ 10,00	R\$ 750,00
8	EXAME DE ALBUMINA EXAME DE ALBUMINA	Unid.	Própria	210	R\$ 1,80	R\$ 378,00
9	EXAME DE ALDOSTERONA SANGUE EXAME DE ALDOSTERONA SANGUE	Unid.	Própria	65	R\$ 8,00	R\$ 520,00
10	EXAME DE ALFA FETOPROTEINA EXAME DE ALFA FETOPROTEINA	Unid.	Própria	60	R\$ 8,00	R\$ 480,00
11	EXAME DE ALT TGP EXAME DE ALT TGP	Unid.	Própria	1500	R\$ 2,00	R\$ 3.000,00
12	EXAME DE ANTICOAGULANTE LUPIDO EXAME DE ANTICOAGULANTE LUPIDO	Unid.	Própria	35	R\$ 18,00	R\$ 630,00
13	EXAME DE AMILASE SANGUE EXAME DE AMILASE SANGUE	Unid.	Própria	160	R\$ 2,00	R\$ 320,00
14	EXAME DE ANTI CCP EXAME DE ANTI CCP	Unid.	Própria	90	R\$ 16,00	R\$ 1.440,00
15	EXAME DE ANTI MITOCONDRIAL EXAME DE ANTI MITOCONDRIAL	Unid.	Própria	65	R\$ 9,00	R\$ 585,00
16	EXAME DE ANTI SM EXAME DE ANTI SM	Unid.	Própria	60	R\$ 7,50	R\$ 450,00
17	EXAME DE ANTI ENDOMISIO IGA EXAME DE ANTI ENDOMISIO IGA	Unid.	Própria	150	R\$ 18,00	R\$ 2.700,00

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS NÓBREGA E ANDRADE LTDA**  
**RUA CORONEL ALEXANDRINO, 388, CENTRO, CEP 62800-029, ARACATI-CE**  
**CNPJ - 25.047.574/0001-46**



18	EXAME DE ANTI GLIADINA IGA EXAME DE ANTI GLIADINA IGA	Unid.	Própria	150	R\$ 11,00	R\$ 1.650,00
19	EXAME DE ANTI LKM 1 EXAME DE ANTI LKM 1	Unid.	Própria	65	R\$ 10,00	R\$ 650,00
20	EXAME DE ANTI MUSCULO LISO EXAME DE ANTI MUSCULO LISO	Unid.	Própria	65	R\$ 7,00	R\$ 455,00
21	EXAME DE ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA EXAME DE ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA	Unid.	Própria	160	R\$ 20,00	R\$ 3.200,00
22	EXAME DE ANTI HBC IGG EXAME DE ANTI HBC IGG	Unid.	Própria	140	R\$ 10,00	R\$ 1.400,00
23	EXAME DE ANTI HBC IGM EXAME DE ANTI HBC IGM	Unid.	Própria	140	R\$ 7,50	R\$ 1.050,00
24	EXAME DE ANTI HVA IGG EXAME DE ANTI HVA IGG	Unid.	Própria	85	R\$ 7,00	R\$ 595,00
25	EXAME DE ANTI HVA IGM EXAME DE ANTI HVA IGM	Unid.	Própria	85	R\$ 7,00	R\$ 595,00
26	EXAME DE ANTICORPO ANTI HELICOBACTER PYLORI EXAME DE ANTICORPO ANTI HELICOBACTER PYLORI	Unid.	Própria	50	R\$ 17,00	R\$ 850,00
27	EXAME DE ANTICORPO ANTIHBS EXAME DE ANTICORPO ANTIHBS	Unid.	Própria	650	R\$ 5,50	R\$ 3.575,00
28	EXAME DE ANTICORPO ANTITIREOGLOBULINA EXAME DE ANTICORPO ANTITIREOGLOBULINA	Unid.	Própria	125	R\$ 4,00	R\$ 500,00
29	EXAME DE ANTIGENO CA 125 EXAME DE ANTIGENO CA 125	Unid.	Própria	270	R\$ 6,00	R\$ 1.620,00
30	EXAME DE ANTIGENO CA 153 EXAME DE ANTIGENO CA 153	Unid.	Própria	70	R\$ 8,00	R\$ 560,00
31	EXAME DE ASO EXAME DE ASO	Unid.	Própria	400	R\$ 2,00	R\$ 800,00
32	EXAME DE AST TGO EXAME DE AST TGO	Unid.	Própria	1500	R\$ 2,00	R\$ 3.000,00
33	EXAME DE BETA HCG EXAME DE BETA HCG	Unid.	Própria	200	R\$ 3,50	R\$ 700,00
34	EXAME DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÃO EXAME DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÃO	Unid.	Própria	410	R\$ 2,00	R\$ 820,00
35	EXAME DE CA 199 EXAME DE CA 199	Unid.	Própria	70	R\$ 8,00	R\$ 560,00
36	EXAME DE CÁLCIO SANGUE EXAME DE CÁLCIO SANGUE	Unid.	Própria	310	R\$ 2,00	R\$ 620,00
37	EXAME DE CÁLCIO IONIZADO EXAME DE CÁLCIO IONIZADO	Unid.	Própria	130	R\$ 4,00	R\$ 520,00
38	EXAME DE CÁLCIO URINÁRIO 24HS EXAME DE CÁLCIO URINÁRIO 24HS	Unid.	Própria	75	R\$ 2,00	R\$ 150,00
39	EXAME DE CALCITONINA EXAME DE CALCITONINA	Unid.	Própria	65	R\$ 8,00	R\$ 520,00
40	EXAME DE CAPACIDADE TOTAL FIXAÇÃO DO FERRO EXAME DE CAPACIDADE TOTAL FIXAÇÃO DO FERRO	Unid.	Própria	80	R\$ 3,00	R\$ 240,00
41	EXAME DE CERULOPLASMINA EXAME DE CERULOPLASMINA	Unid.	Própria	65	R\$ 6,00	R\$ 390,00
42	EXAME DE CARDIOLIPINA IGG EXAME DE CARDIOLIPINA IGG	Unid.	Própria	85	R\$ 5,00	R\$ 425,00
43	EXAME DE CARDIOLIPINA IGM EXAME DE CARDIOLIPINA IGM,	Unid.	Própria	85	R\$ 7,00	R\$ 595,00
44	EXAME DE CEA ANTIGENO CARCINO EMBRIOGENICO EXAME DE CEA ANTIGENO CARCINO EMBRIOGENICO	Unid.	Própria	120	R\$ 6,00	R\$ 720,00
45	EXAME DE CITRATO URINÁRIO 24 HS EXAME DE CITRATO URINÁRIO 24 HS	Unid.	Própria	65	R\$ 6,00	R\$ 390,00
46	EXAME DE CKMB CREATINO FOSFOQUINASE EXAME DE CKMB CREATINO FOSFOQUINASE	Unid.	Própria	80	R\$ 3,00	R\$ 240,00

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS NÓBREGA E ANDRADE LTDA**  
**RUA CORONEL ALEXANDRINO, 388, CENTRO, CEP 62800-029, ARACATI-CE**  
**CNPJ - 25.047.574/0001-46**



47	EXAME DE CLEARENCE CREATININA 24HS EXAME DE CLEARENCE CREATININA 24HS	Unid.	Própria	90	R\$ 3,50	R\$ 315,00
48	EXAME DE CLORO SANGUE EXAME DE CLORO SANGUE	Unid.	Própria	65	R\$ 1,50	R\$ 97,50
49	EXAME DE COAGULOGRAMA EXAME DE COAGULOGRAMA	Unid.	Própria	350	R\$ 5,50	R\$ 1.925,00
50	EXAME DE COBRE EXAME DE COBRE	Unid.	Própria	50	R\$ 4,50	R\$ 225,00
51	EXAME DE COLESTEROL HDL EXAME DE COLESTEROL HDL	Unid.	Própria	1950	R\$ 2,20	R\$ 4.290,00
52	EXAME DE COLESTEROL LDL EXAME DE COLESTEROL LDL	Unid.	Própria	1950	R\$ 2,00	R\$ 3.900,00
53	EXAME DE COLESTEROL TOTAL EXAME DE COLESTEROL TOTAL	Unid.	Própria	2950	R\$ 2,50	R\$ 7.375,00
54	EXAME DE COLESTEROL VLDL EXAME DE COLESTEROL VLDL	Unid.	Própria	1600	R\$ 1,85	R\$ 2.960,00
55	EXAME DE COMPLEMENTO C3 EXAME DE COMPLEMENTO C3	Unid.	Própria	65	R\$ 4,50	R\$ 292,50
56	EXAME DE COMPLEMENTO C4 EXAME DE COMPLEMENTO C4	Unid.	Própria	65	R\$ 4,50	R\$ 292,50
57	EXAME DE COOMBS DIRETO EXAME DE COOMBS DIRETO	Unid.	Própria	100	R\$ 3,00	R\$ 300,00
58	EXAME DE COOMBS INDIRETO EXAME DE COOMBS INDIRETO	Unid.	Própria	120	R\$ 3,00	R\$ 360,00
59	EXAME DE CONTAGEM DE RETICULOCITOS EXAME DE CONTAGEM DE RETICULOCITOS	Unid.	Própria	65	R\$ 2,00	R\$ 130,00
60	EXAME DE CORTISOL URINARIO EXAME DE CORTISOL URINARIO	Unid.	Própria	40	R\$ 5,00	R\$ 200,00
61	EXAME DE CORTISOL EXAME DE CORTISOL	Unid.	Própria	260	R\$ 6,00	R\$ 1.560,00
62	EXAME DE CPK CREATINO FOSFOQUINASE EXAME DE CPK CREATINO FOSFOQUINASE	Unid.	Própria	280	R\$ 2,00	R\$ 560,00
63	EXAME DE CREATININA EXAME DE CREATININA	Unid.	Própria	2000	R\$ 2,50	R\$ 5.000,00
64	EXAME DE CULTURA DE URINA EXAME DE CULTURA DE URINA	Unid.	Própria	1000	R\$ 13,00	R\$ 13.000,00
65	EXAME DE CULTURA PARA FUNGOS EXAME DE CULTURA PARA FUNGOS	Unid.	Própria	80	R\$ 8,00	R\$ 640,00
66	EXAME DE CULTURAS DE BACTERIAS EXAME DE CULTURAS DE BACTERIAS	Unid.	Própria	80	R\$ 13,00	R\$ 1.040,00
67	EXAME DE CULTURAS DE BACTERIAS ANAEROBIAS EXAME DE CULTURAS DE BACTERIAS ANAEROBIAS	Unid.	Própria	80	R\$ 8,00	R\$ 640,00
68	EXAME DE CURVA GLICEMICA CLASSICA EXAME DE CURVA GLICEMICA CLASSICA	Unid.	Própria	80	R\$ 10,00	R\$ 800,00
69	EXAME DE DEHIDROEPIANDROSTERONA DHEA EXAME DE DEHIDROEPIANDROSTERONA DHEA	Unid.	Própria	70	R\$ 7,50	R\$ 525,00
70	EXAME DE DENGUE IGG EXAME DE DENGUE IGG	Unid.	Própria	80	R\$ 6,00	R\$ 480,00
71	EXAME DE DENGUE IGM EXAME DE DENGUE IGM	Unid.	Própria	80	R\$ 6,00	R\$ 480,00
72	EXAME DE DESIDROGENASE LÁTICA SANGUE EXAME DE DESIDROGENASE LÁTICA SANGUE	Unid.	Própria	310	R\$ 2,00	R\$ 620,00
73	EXAME DE DOSAGEM DE IGM EXAME DE DOSAGEM DE IGM	Unid.	Própria	130	R\$ 4,50	R\$ 585,00

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS NÓBREGA E ANDRADE LTDA**  
**RUA CORONEL ALEXANDRINO, 388, CENTRO, CEP 62800-029, ARACATI-CE**  
**CNPJ - 25.047.574/0001-46**



74	EXAME DE DOSAGEM DE IGE EXAME DE DOSAGEM DE IGE	Unid.	Própria	360	R\$ 4,00	R\$ 1.440,00
75	EXAME DE ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA EXAME DE ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	Unid.	Própria	90	R\$ 6,00	R\$ 540,00
76	EXAME DE ELETROFORESE DE PROTEINAS EXAME DE ELETROFORESE DE PROTEINAS	Unid.	Própria	100	R\$ 5,00	R\$ 500,00
77	EXAME DE EPSTEIN BARR IGG EXAME DE EPSTEIN BARR IGG	Unid.	Própria	80	R\$ 12,00	R\$ 960,00
78	EXAME DE EPSTEIN BARR IGM EXAME DE EPSTEIN BARR IGM	Unid.	Própria	80	R\$ 11,00	R\$ 880,00
79	EXAME DE ERITROGRAMA EXAME DE ERITROGRAMA	Unid.	Própria	60	R\$ 2,00	R\$ 120,00
80	EXAME DE ESTRADIOL EXAME DE ESTRADIOL	Unid.	Própria	250	R\$ 4,00	R\$ 1.000,00
81	EXAME DE FATOR V DE LEIDEN E MUTAÇÃO DE PROTROMBINA EXAME DE FATOR V DE LEIDEN E MUTAÇÃO DE PROTROMBINA	Unid.	Própria	45	R\$ 20,00	R\$ 900,00
82	EXAME DE FAN EXAME DE FAN	Unid.	Própria	410	R\$ 5,50	R\$ 2.255,00
83	EXAME DE FATOR REUMATOIDE LATEX EXAME DE FATOR REUMATOIDE LATEX	Unid.	Própria	410	R\$ 2,00	R\$ 820,00
84	EXAME DE FATOR VIII EXAME DE FATOR VIII	Unid.	Própria	20	R\$ 20,00	R\$ 400,00
85	EXAME DE FERRITINA EXAME DE FERRITINA	Unid.	Própria	1400	R\$ 5,00	R\$ 7.000,00
86	EXAME DE FERRO SERICO EXAME DE FERRO SERICO	Unid.	Própria	1200	R\$ 2,00	R\$ 2.400,00
87	EXAME DE FOSFORO EXAME DE FOSFORO	Unid.	Própria	80	R\$ 2,00	R\$ 160,00
88	EXAME DE FSH EXAME DE FSH	Unid.	Própria	600	R\$ 4,50	R\$ 2.700,00
89	EXAME DE FTABS IGG EXAME DE FTABS IGG	Unid.	Própria	80	R\$ 10,50	R\$ 840,00
90	EXAME DE FTABS IGM EXAME DE FTABS IGM	Unid.	Própria	80	R\$ 10,50	R\$ 840,00
91	EXAME DE GAMA GT EXAME DE GAMA GT	Unid.	Própria	360	R\$ 2,00	R\$ 720,00
92	EXAME DE GLICEMIA POSPRANDIAL EXAME DE GLICEMIA POSPRANDIAL	Unid.	Própria	130	R\$ 1,90	R\$ 247,00
93	EXAME DE GRUPO SANGUINEO EXAME DE GRUPO SANGUINEO	Unid.	Própria	120	R\$ 4,00	R\$ 480,00
94	EXAME DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA EXAME DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Unid.	Própria	1600	R\$ 7,50	R\$ 12.000,00
95	EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO	Unid.	Própria	5100	R\$ 6,40	R\$ 32.640,00
96	EXAME DE HEPATITE B HBSAG EXAME DE HEPATITE B HBSAG	Unid.	Própria	700	R\$ 5,00	R\$ 3.500,00
97	EXAME DE HERPES I E II IGG EXAME DE HERPES I E II IGG	Unid.	Própria	58	R\$ 7,00	R\$ 406,00
98	EXAME DE HERPES I E II IGM EXAME DE HERPES I E II IGM	Unid.	Própria	58	R\$ 8,00	R\$ 464,00
99	EXAME DE HIV 1 HIV 2 EXAME DE HIV 1 HIV 2	Unid.	Própria	710	R\$ 5,00	R\$ 3.550,00
100	EXAME DE HORMONIO DO CRESCIMENTO EXAME DE HORMONIO DO CRESCIMENTO	Unid.	Própria	70	R\$ 7,50	R\$ 525,00
101	EXAME DE HORMONIO LUTEINIZANTE LH EXAME DE HORMONIO LUTEINIZANTE LH	Unid.	Própria	190	R\$ 4,00	R\$ 760,00
102	EXAME DE HTLV EXAME DE HTLV	Unid.	Própria	85	R\$ 6,00	R\$ 510,00
103	EXAME DE IGA TOTAIS EXAME DE IGA TOTAIS	Unid.	Própria	85	R\$ 4,00	R\$ 340,00
104	EXAME DE IGG TOTAIS EXAME DE IGG TOTAIS	Unid.	Própria	85	R\$ 4,00	R\$ 340,00

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS NÓBREGA E ANDRADE LTDA**  
**RUA CORONEL ALEXANDRINO, 388, CENTRO, CEP 62800-029, ARACATI-CE**  
**CNPJ - 25.047.574/0001-46**



105	EXAME DE IGE P/ALFA LACTOALBUMINA EXAME DE IGE P/ALFA LACTOALBUMINA	Unid.	Própria	140	R\$ 7,00	R\$ 980,00
106	EXAME DE IGE P/BETA GLOBULINA EXAME DE IGE P/BETA GLOBULINA	Unid.	Própria	140	R\$ 7,00	R\$ 980,00
107	EXAME DE IGE P/CASEINA EXAME DE IGE P/CASEINA	Unid.	Própria	140	R\$ 7,00	R\$ 980,00
108	EXAME DE IGF 1 EXAME DE IGF 1	Unid.	Própria	65	R\$ 12,00	R\$ 780,00
109	EXAME DE INSULINA EXAME DE INSULINA	Unid.	Própria	135	R\$ 4,00	R\$ 540,00
110	EXAME DE LEISHMANIOSE IGG EXAME DE LEISHMANIOSE IGG.	Unid.	Própria	54	R\$ 10,00	R\$ 540,00
111	EXAME DE HLA B27 EXAME DE HLA B27.	Unid.	Própria	218	R\$ 25,00	R\$ 5.450,00
112	EXAME DE LEISHMANIOSE IGM EXAME DE LEISHMANIOSE IGM	Unid.	Própria	54	R\$ 26,50	R\$ 1.431,00
113	EXAME DE LIPASE EXAME DE LIPASE	Unid.	Própria	100	R\$ 4,00	R\$ 400,00
114	EXAME DE LITIO EXAME DE LITIO	Unid.	Própria	120	R\$ 4,00	R\$ 480,00
115	EXAME DE MACROPROLACTINA EXAME DE MACROPROLACTINA	Unid.	Própria	50	R\$ 12,00	R\$ 600,00
116	EXAME DE MAGNESIO SANGUE EXAME DE MAGNESIO SANGUE	Unid.	Própria	124	R\$ 2,00	R\$ 248,00
117	EXAME DE MAGNESIO URINARIO EXAME DE MAGNESIO URINARIO	Unid.	Própria	65	R\$ 2,00	R\$ 130,00
118	EXAME DE METANEFRIAS URINARIA 24HS EXAME DE METANEFRIAS URINARIA 24HS	Unid.	Própria	30	R\$ 18,00	R\$ 540,00
119	EXAME DE METANEFRIAS PLASMATICAS EXAME DE METANEFRIAS PLASMATICAS	Unid.	Própria	30	R\$ 120,00	R\$ 3.600,00
120	EXAME DE MICROALBUMINURIA AMOSTRA ISOLADA EXAME DE MICROALBUMINURIA AMOSTRA ISOLADA	Unid.	Própria	300	R\$ 6,00	R\$ 1.800,00
121	EXAME DE MICROALBUMINURIA 24HS EXAME DE MICROALBUMINURIA 24HS	Unid.	Própria	300	R\$ 6,00	R\$ 1.800,00
122	EXAME DE MUCOPROTEINAS EXAME DE MUCOPROTEINAS	Unid.	Própria	290	R\$ 6,00	R\$ 1.740,00
123	EXAME DE OXALATO URINÁRIO 24HS EXAME DE OXALATO URINÁRIO 24HS	Unid.	Própria	290	R\$ 8,50	R\$ 2.465,00
124	EXAME DE PESQUISA DE GORDURA FECAL SUDAN EXAME DE PESQUISA DE GORDURA FECAL SUDAN	Unid.	Própria	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
125	EXAME DE PROTEINA S EXAME DE PROTEINA S	Unid.	Própria	30	R\$ 28,00	R\$ 840,00
126	EXAME DE PROTEINA C EXAME DE PROTEINA C	Unid.	Própria	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
127	EXAME DE PARASITOLÓGICO DE FEZES SERIADO EXAME DE PARASITOLÓGICO DE FEZES SERIADO	Unid.	Própria	80	R\$ 2,00	R\$ 160,00
128	EXAME DE PARASITOLÓGICO DE FEZES EXAME DE PARASITOLÓGICO DE FEZES	Unid.	Própria	180	R\$ 2,00	R\$ 360,00
129	EXAME DE PCR EXAME DE PCR	Unid.	Própria	700	R\$ 3,50	R\$ 2.450,00
130	EXAME DE PLAQUETAS EXAME DE PLAQUETAS	Unid.	Própria	100	R\$ 2,00	R\$ 200,00
131	EXAME DE POTASSIO SANGUE EXAME DE POTASSIO SANGUE	Unid.	Própria	600	R\$ 3,00	R\$ 1.800,00
132	EXAME DE PROGESTERONA EXAME DE PROGESTERONA	Unid.	Própria	210	R\$ 4,50	R\$ 945,00
133	EXAME DE PROLACTINA EXAME DE PROLACTINA	Unid.	Própria	480	R\$ 4,00	R\$ 1.920,00
134	EXAME DE PROTEINURA 24HS EXAME DE PROTEINURA 24HS	Unid.	Própria	240	R\$ 4,00	R\$ 960,00

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS NÓBREGA E ANDRADE LTDA**  
**RUA CORONEL ALEXANDRINO, 388, CENTRO, CEP 62800-029, ARACATI-CE**  
**CNPJ - 25.047.574/0001-46**



135	EXAME DE PSA LIVRE EXAME DE PSA LIVRE	Unid.	Própria	500	R\$ 5,00	R\$ 2.500,00
136	EXAME DE PSA TOTAL EXAME DE PSA TOTAL	Unid.	Própria	950	R\$ 9,00	R\$ 8.550,00
137	EXAME DE PTH PARATORMONIO EXAME DE PTH PARATORMONIO	Unid.	Própria	165	R\$ 7,00	R\$ 1.155,00
138	EXAME DE RUBEOLA IGG EXAME DE RUBEOLA IGG	Unid.	Própria	200	R\$ 8,00	R\$ 1.600,00
139	EXAME DE RUBEOLA IGM EXAME DE RUBEOLA IGM	Unid.	Própria	200	R\$ 8,00	R\$ 1.600,00
140	EXAME DE SANGUE OCULTO EXAME DE SANGUE OCULTO	Unid.	Própria	130	R\$ 8,00	R\$ 1.040,00
141	EXAME DE SEROTONINA EXAME DE SEROTONINA	Unid.	Própria	39	R\$ 18,00	R\$ 702,00
142	EXAME DE SODIO EXAME DE SODIO	Unid.	Própria	300	R\$ 3,00	R\$ 900,00
143	EXAME DE SOROLOGIA P/CMV IGG EXAME DE SOROLOGIA P/CMV IGG	Unid.	Própria	385	R\$ 7,00	R\$ 2.695,00
144	EXAME DE SOROLOGIA P/ CMV IGM EXAME DE SOROLOGIA P/ CMV IGM	Unid.	Própria	385	R\$ 7,00	R\$ 2.695,00
145	EXAME DE SOROLOGIA P/TOXOPLASMOSE IGG EXAME DE SOROLOGIA P/TOXOPLASMOSE IGG	Unid.	Própria	600	R\$ 8,00	R\$ 4.800,00
146	EXAME DE SOROLOGIA P/TOXOPLASMOSE IGM EXAME DE SOROLOGIA P/TOXOPLASMOSE IGM	Unid.	Própria	600	R\$ 8,00	R\$ 4.800,00
147	EXAME DE SOROLOGIA PARA CAXUMBA EXAME DE SOROLOGIA PARA CAXUMBA	Unid.	Própria	24	R\$ 8,00	R\$ 192,00
148	EXAME DE SUMARIO DE URINA EXAME DE SUMARIO DE URINA	Unid.	Própria	1900	R\$ 4,00	R\$ 7.600,00
149	EXAME DE T3 EXAME DE T3	Unid.	Própria	270	R\$ 3,50	R\$ 945,00
150	EXAME DE T3L EXAME DE T3L	Unid.	Própria	200	R\$ 3,50	R\$ 700,00
151	EXAME DE T4 EXAME DE T4	Unid.	Própria	370	R\$ 3,50	R\$ 1.295,00
152	EXAME DE T4 LIVRES EXAME DE T4 LIVRES	Unid.	Própria	2400	R\$ 4,50	R\$ 10.800,00
153	EXAME DE TAP CONSUMO DE PROTOMBINA EXAME DE TAP CONSUMO DE PROTOMBINA	Unid.	Própria	540	R\$ 4,00	R\$ 2.160,00
154	EXAME DE TEMPO DE COAGULAÇÃO EXAME DE TEMPO DE COAGULAÇÃO.	Unid.	Própria	120	R\$ 3,00	R\$ 360,00
155	EXAME DE TEMPO DE SANGRAMENTO EXAME DE TEMPO DE SANGRAMENTO	Unid.	Própria	120	R\$ 3,00	R\$ 360,00
156	EXAME DE TESTE DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMOSE EXAME DE TESTE DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMOSE	Unid.	Própria	40	R\$ 20,00	R\$ 800,00
157	EXAME DE TESTE DE TOLERANCIA ORAL A GLICOSE, CARGA DE 75G DE GLICOSE EXAME DE TESTE DE TOLERANCIA ORAL A GLICOSE, CARGA DE 75G DE GLICOSE	Unid.	Própria	190	R\$ 10,00	R\$ 1.900,00
158	EXAME DE TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE EXAME DE TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	Unid.	Própria	360	R\$ 12,00	R\$ 4.320,00
159	EXAME DE TESTOSTERONA EXAME DE TESTOSTERONA	Unid.	Própria	280	R\$ 5,00	R\$ 1.400,00
160	EXAME DE TESTOSTERONA LIVRE EXAME DE TESTOSTERONA LIVRE	Unid.	Própria	200	R\$ 5,00	R\$ 1.000,00
161	EXAME DE TIREOGLOBULINA EXAME DE TIREOGLOBULINA	Unid.	Própria	180	R\$ 8,00	R\$ 1.440,00
162	EXAME DE TPO EXAME DE TPO	Unid.	Própria	180	R\$ 5,00	R\$ 900,00
163	EXAME DE TRANSFERRINA EXAME DE TRANSFERRINA	Unid.	Própria	69	R\$ 4,00	R\$ 276,00
164	EXAME DE TRIGLICERIDIOS EXAME DE TRIGLICERIDIOS	Unid.	Própria	2600	R\$ 3,00	R\$ 7.800,00
165	EXAME DE TROPONINA EXAME DE TROPONINA	Unid.	Própria	140	R\$ 8,00	R\$ 1.120,00



166	EXAME DE TSH EXAME DE TSH	Unid.	Própria	2500	R\$ 6,00	R\$ 15.000,00
167	EXAME DE TTPA TEMPO DE TROMBOPLASTINA EXAME DE TTPA TEMPO DE TROMBOPLASTINA	Unid.	Própria	250	R\$ 5,00	R\$ 1.250,00
168	EXAME DE UREIA EXAME DE UREIA	Unid.	Própria	2000	R\$ 2,00	R\$ 4.000,00
169	EXAME DE VDRL EXAME DE VDRL	Unid.	Própria	830	R\$ 3,00	R\$ 2.490,00
170	EXAME DE VHS EXAME DE VHS	Unid.	Própria	390	R\$ 3,50	R\$ 1.365,00
171	EXAME DE VITAMINA B12 EXAME DE VITAMINA B12	Unid.	Própria	2500	R\$ 6,00	R\$ 15.000,00
172	EXAME DE VITAMINA D EXAME DE VITAMINA D	Unid.	Própria	2500	R\$ 8,00	R\$ 20.000,00
173	EXAME DE ZINCO EXAME DE ZINCO	Unid.	Própria	120	R\$ 7,00	R\$ 840,00
174	EXAME DE ANTIB2 GLICOPROTEINA EXAME DE ANTIB2 GLICOPROTEINA	Unid.	Própria	140	R\$ 110,00	R\$ 15.400,00
175	EXAME DE 17 OH PROGESTERONA EXAME DE 17 OH PROGESTERONA	Unid.	Própria	86	R\$ 5,00	R\$ 430,00
176	EXAME DE ANDROSTENEDIONA EXAME DE ANDROSTENEDIONA	Unid.	Própria	80	R\$ 5,50	R\$ 440,00
177	EXAME DE SHBG EXAME DE SHBG	Unid.	Própria	65	R\$ 11,00	R\$ 715,00
178	EXAME DE HOMOCISTEINA EXAME DE HOMOCISTEINA	Unid.	Própria	92	R\$ 11,00	R\$ 1.012,00
179	EXAME DE ANTI GAD EXAME DE ANTI GAD	Unid.	Própria	42	R\$ 75,00	R\$ 3.150,00
180	EXAME DE ANTI INSULINA EXAME DE ANTI INSULINA	Unid.	Própria	42	R\$ 15,00	R\$ 630,00
181	EXAME DE ANTI ILHOTA PANCREATICA EXAME DE ANTI ILHOTA PANCREATICA	Unid.	Própria	42	R\$ 55,00	R\$ 2.310,00
182	EXAME DE PCR ULTRA SENSÍVEL EXAME DE PCR ULTRA SENSÍVEL	Unid.	Própria	90	R\$ 5,00	R\$ 450,00
183	EXAME DE TIBC EXAME DE TIBC	Unid.	Própria	90	R\$ 3,00	R\$ 270,00
184	EXAME DE INDICE DE SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA EXAME DE INDICE DE SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA	Unid.	Própria	92	R\$ 3,00	R\$ 276,00
185	EXAME DE TRAB EXAME DE TRAB	Unid.	Própria	150	R\$ 12,00	R\$ 1.800,00
186	EXAME DE SDHEA EXAME DE SDHEA	Unid.	Própria	90	R\$ 5,00	R\$ 450,00
187	EXAME DE ESTRONA EXAME DE ESTRONA	Unid.	Própria	90	R\$ 7,00	R\$ 630,00
188	EXAME DE ANTI TROMBINA III EXAME DE ANTI TROMBINA III	Unid.	Própria	60	R\$ 14,00	R\$ 840,00
189	EXAME DE DIHIDROTESTOSTERONA EXAME DE DIHIDROTESTOSTERONA	Unid.	Própria	80	R\$ 16,00	R\$ 1.280,00
190	EXAME DE ANTI SSA EXAME DE ANTI SSA	Unid.	Própria	40	R\$ 10,00	R\$ 400,00
191	EXAME DE ANTI SSB EXAME DE ANTI SSB	Unid.	Própria	40	R\$ 10,00	R\$ 400,00
192	EXAME DE SOROLOGIA ESQUISTOSSOMOSE EXAME DE SOROLOGIA ESQUISTOSSOMOSE	Unid.	Própria	36	R\$ 5,00	R\$ 180,00
193	EXAME DE PEPTIDEO C EXAME DE PEPTIDEO C	Unid.	Própria	40	R\$ 10,00	R\$ 400,00
194	EXAME DE GLICEMIA EXAME DE GLICEMIA	Unid.	Própria	2500	R\$ 2,00	R\$ 5.000,00
195	EXAME DE HEMOCULTURA EXAME DE HEMOCULTURA	Unid.	Própria	18	R\$ 20,00	R\$ 360,00
196	EXAME DE PROTEINA TOTAL E FRAÇÕES EXAME DE PROTEINA TOTAL E FRAÇÕES	Unid.	Própria	220	R\$ 2,00	R\$ 440,00
197	EXAME DE SECREÇÃO VAGINAL A FRESCO EXAME DE SECREÇÃO VAGINAL A FRESCO	Unid.	Própria	26	R\$ 10,00	R\$ 260,00
198	EXAME DE SOROLOGIA PARA CHAGAS IGM EXAME DE SOROLOGIA PARA CHAGAS IGM	Unid.	Própria	370	R\$ 7,00	R\$ 2.590,00
199	EXAME DE SOROLOGIA PARA CHAGAS IGG EXAME DE SOROLOGIA PARA CHAGAS IGG	Unid.	Própria	370	R\$ 7,00	R\$ 2.590,00

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS NÓBREGA E ANDRADE LTDA  
RUA CORONEL ALEXANDRINO, 388, CENTRO, CEP 62800-029, ARACATI-CE  
CNPJ - 25.047.574/0001-46



200	EXAME DE ANTI GLIADINA IGG EXAME DE ANTI GLIADINA IGG	Unid.	Própria	150	R\$ 11,00	R\$ 1.650,00
201	EXAME DE FOSFATASE ALCALINA EXAME DE FOSFATASE ALCALINA	Unid.	Própria	390	R\$ 2,00	R\$ 780,00
202	EXAME DE CAPACIDADE LATENTE DE LIGAÇÃO DO FERRO EXAME DE CAPACIDADE LATENTE DE LIGAÇÃO DO FERRO.	Unid.	Própria	80	R\$ 5,00	R\$ 400,00
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>R\$ 397.000,00</b>

Valor Total e final do Lote: R\$ 397.000,00 (Trezentos e noventa e sete mil reais)

NO CASO DE MICROEMPRESA E EMPRESA DE PEQUENO PORTE, ASSINALE:

( X ) Declararmos para os devidos fins, que somos Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, nos termos da Lei Complementar nº 123/2006 e suas alterações, e que fazemos prova de tal condição com os documentos enviados — DOCUMENTAÇÃO, conforme previsto no Edital.

IMPORTANTE:

1. Fica a municipalidade com o direito assegurado de contratar ou rejeitar esta proposta se assim lhe convier, sem que ao fornecedor caiba qualquer reclamação ou indenização.
2. A assinatura do fornecedor implica na sua total aceitação das regras deste processo licitatório.
  - Declararmos que nesta proposta estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, transporte (carga e descarga) até o destino, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

Aracati-CE, 09 de abril de 2026

PAULO VICTOR  
CAVALCANTE DE  
ANDRADE:05942707405

Assinado de forma digital por  
PAULO VICTOR CAVALCANTE DE  
ANDRADE:05942707405  
Dados: 2026.04.09 10:57:39 -03'00'

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS NÓBREGA & ANDRADE LTDA  
CNPJ: 25.047.574/0001-46