

SOCIEDADE LABORATORIAL CENTRALLAB LTDA  
Rua Urbano Teixeira de Menezes, 01, Fazendinha, CEP: 62.500-001  
25.975.128/0001-00



**ILUSTRÍSSIMA(O) AGENTE DE CONTRATAÇÃO/PREGOEIRA(O) DO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE LIMOEIRO DO NORTE**

**Ref.: Pregão Eletrônico nº 001/2026 - PROCESSO NO 010903/2026**

**ASSUNTO:** Prova de Exequibilidade de Proposta de Preço

O **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS NÓBREGA & ANDRADE LTDA**, já devidamente qualificada nos autos do **Pregão Eletrônico nº 001/2026 - PROCESSO NO 010903/2026**, promovido pelo **Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Limoeiro do Norte**, vem apresentar **INFORMAÇÕES** necessárias que provam a exequibilidade da proposta de preços, conforme solicitado durante o pregão.

Como prova de capacidade para execução dos serviços com os preços ofertados, apresentamos em anexo Composição de preços, Ordens de Serviços referente ao contrato firmado com o Município de Beberibe-CE, através da Secretaria de Saúde, e também notas fiscais que comprovam que o serviço foi prestado, além do atestado de capacidade técnica do serviço realizado no Hospital Santa Luísa de Marillac.

Destacamos que diversos exames executados no contrato com o município de Beberibe-CE, como **HEMOGRAMA COMPLETO, TSH, AMILASE, EXAME DE ASO, FOSFATASE ALCALINA**, entre outros, e comparados com os lançados no Pregão Eletrônico N° 001/2026 apresentam preço inferior ou semelhantes, e isso, por se só, já demonstra que os valores ofertados neste Pregão Eletrônico **SÃO EXEQUÍVEIS, não cabendo qualquer análise subjetiva para sua desclassificação ou inabilitação.**

O serviço para o município de Beberibe vem sendo prestado a mais de 4 anos de forma satisfatória, não havendo qualquer problema durante a execução, e prova disto é a recente renovação de contrato por mais um ano.



Nos termos do rico entendimento de Celso Antônio Bandeira de Mello, temos que:

"Licitação – em suma síntese – é um certame que as entidades governamentais devem promover e no qual abrem disputa entre os interessados em com elas travar determinadas relações de conteúdo patrimonial, para escolher a proposta mais vantajosa às conveniências públicas. Estriba-se na ideia de competição, a ser travada isonomicamente entre os que preencham os atributos e aptidões necessários ao bom cumprimento das obrigações que se propõem assumir<sup>1</sup>"

1-MELLO, Celso Antonio Bandeira de. Curso de Direito Administrativo. 17. Ed. Rev. E atual. São Paulo: Malheiros, 2004.

Cabe acrescentar que o **Tribunal de Contas da União** tem entendimento consolidado acerca desse assunto, já asseverado em diversos julgados:

"Acórdão 637/2017-Plenário | Relator: AROLDO CEDRAZ ÁREA: Licitação | TEMA: Proposta | SUBTEMA: Preço

(...)

9.5.2. a inexecuibilidade de valores referentes a itens isolados da planilha de custos não caracteriza motivo suficiente para a desclassificação de proposta com fundamento no §3º c/c inciso II, art. 48 da Lei 8.666/1993, pois **o juízo sobre a inexecuibilidade, em regra, tem como parâmetro o valor global da proposta,**" -grifo nosso-

"Acórdão 1079/2017-Plenário | Relator: MARCOS BEMQUERER ÁREA: Licitação | TEMA: Proposta | SUBTEMA: Preço

**A desclassificação de proposta por inexecuibilidade deve ser objetivamente demonstrada, a partir de critérios previamente publicados,** e deve ser franqueada oportunidade de o licitante defender sua proposta e demonstrar sua capacidade de bem executar os serviços, nos termos e condições exigidos pelo instrumento convocatório, antes de ter sua proposta desclassificada." -grifo nosso-

**SOCIEDADE LABORATORIAL CENTRALLAB LTDA**  
Rua Urbano Teixeira de Menezes, 01, Fazendinha, CEP: 62.500-001  
25.975.128/0001-00



"Acórdão 3092/2014-Plenário | Relator: BRUNO DANTAS DE ARAÚJO  
Licitação | TEMA: Proposta | SUBTEMA: Preço

Enunciado

**A proposta de licitante com margem de lucro mínima ou sem margem de lucro não conduz, necessariamente, à inexequibilidade, pois tal fato depende da estratégia comercial da empresa.** A desclassificação por inexequibilidade deve ser objetivamente demonstrada, a partir de critérios previamente publicados, após dar à licitante a oportunidade de demonstrar a exequibilidade de sua proposta. -grifo nosso-

Portanto, em precedentes jurisprudenciais mencionados e pela vasta doutrina, revelam que não cabe ao pregoeiro ou à comissão de licitação declarar subjetivamente a inexequibilidade da proposta de licitante, mas facultar aos participantes do certame a possibilidade de comprovarem a exequibilidade das suas propostas.

Diante de todo o exposto, prestados os devidos esclarecimentos, tanto através dos documentos apresentados e fundamentos jurídicos, não restam dúvidas quanto a nossa capacidade para execução dos serviços, e assim sendo REQUEREMOS a manutenção da validade de nossa proposta, mantendo-se a empresa LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS NÓBREGA & ANDRADE LTDA vencedora do LOTE 01 do certame licitatório.

Nestes termos, pede deferimento.

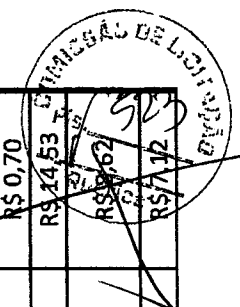
Aracati-CE, 09 de abril de 2026

Assinado de forma digital por PAULO  
PAULO VICTOR CAVALCANTE VICTOR CAVALCANTE DE  
DE ANDRADE:05942707405 ANDRADE:05942707405  
Dados: 2026.04.09 11:53:16 -03'00'

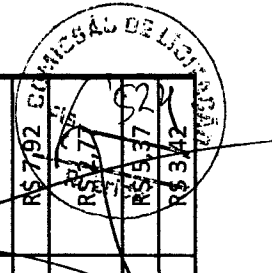
**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS NÓBREGA & ANDRADE LTDA**  
CNPJ 25.047.574/0001-46

PLANOJA DE COMPOSIÇÃO DE PREÇOS - PREÇOS DE LABORATÓRIO

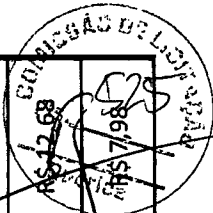
ITEM	DESCRIÇÃO	MATERIAIS/R- EAGENTES/IN- SUMOS/ APOIO	Custos com Pessoal - mão de obra técnica e administrativa (20%)	Despesas Fixas e Variáveis (4%)	Despesas com Sistemas TI (1%)	Impostos (13%)	CUSTO POR TESTE
1	EXAME DE AC ANTI HBE EXAME DE AC ANTI HBE	R\$ 4,90	R\$ 0,98	R\$ 0,25	R\$ 0,05	R\$ 0,64	R\$ 6,81
2	EXAME DE AC ANTI HVC VIRUS C EXAME DE AC ANTI HVC VIRUS C	R\$ 3,28	R\$ 0,66	R\$ 0,16	R\$ 0,03	R\$ 0,43	R\$ 4,56
3	EXAME DE ACIDO FOLICO EXAME DE ACIDO FOLICO	R\$ 3,10	R\$ 0,62	R\$ 0,16	R\$ 0,03	R\$ 0,40	R\$ 4,31
4	EXAME DE ACIDO URICO EXAME DE ACIDO URICO	R\$ 0,50	R\$ 0,10	R\$ 0,03	R\$ 0,01	R\$ 0,07	R\$ 0,70
5	EXAME DE ACIDO URICO URINÁRIO 24HS EXAME DE ACIDO URICO URINÁRIO 24HS	R\$ 1,10	R\$ 0,22	R\$ 0,06	R\$ 0,01	R\$ 0,14	R\$ 1,53
6	EXAME DE ACIDO VALPROICO EXAME DE ACIDO VALPROICO	R\$ 6,82	R\$ 1,36	R\$ 0,34	R\$ 0,07	R\$ 0,89	R\$ 9,48
7	EXAME DE ADENOCORTICOTROFICO ACTH EXAME DE ADENOCORTICOTROFICO ACTH	R\$ 6,60	R\$ 1,32	R\$ 0,33	R\$ 0,07	R\$ 0,86	R\$ 9,17
8	EXAME DE ALBUMINA EXAME DE ALBUMINA	R\$ 0,50	R\$ 0,10	R\$ 0,03	R\$ 0,01	R\$ 0,07	R\$ 0,70
9	EXAME DE ALDOSTERONA SANGUE EXAME DE ALDOSTERONA SANGUE	R\$ 5,62	R\$ 1,12	R\$ 0,28	R\$ 0,06	R\$ 0,73	R\$ 7,81
10	EXAME DE ALFA FETOPROTEINA EXAME DE ALFA FETOPROTEINA	R\$ 5,20	R\$ 1,04	R\$ 0,26	R\$ 0,05	R\$ 0,68	R\$ 7,23
11	EXAME DE ALT TGP EXAME DE ALT TGP	R\$ 0,50	R\$ 0,10	R\$ 0,03	R\$ 0,01	R\$ 0,07	R\$ 0,70
12	EXAME DE ANTICOAGULANTE LUPIDO EXAME DE ANTICOAGULANTE LUPIDO	R\$ 10,50	R\$ 2,10	R\$ 0,53	R\$ 0,11	R\$ 1,37	R\$ 14,60
13	EXAME DE AMILASE SANGUE EXAME DE AMILASE SANGUE	R\$ 0,50	R\$ 0,10	R\$ 0,03	R\$ 0,01	R\$ 0,07	R\$ 0,70
14	EXAME DE ANTI CCP EXAME DE ANTI CCP	R\$ 10,45	R\$ 2,09	R\$ 0,52	R\$ 0,10	R\$ 1,36	R\$ 14,53
15	EXAME DE ANTI MITOCONDRIAL EXAME DE ANTI MITOCONDRIAL	R\$ 6,20	R\$ 1,24	R\$ 0,31	R\$ 0,06	R\$ 0,81	R\$ 8,62
16	EXAME DE ANTI SM EXAME DE ANTI SM	R\$ 5,12	R\$ 1,02	R\$ 0,26	R\$ 0,05	R\$ 0,67	R\$ 7,12



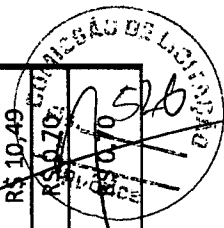
17	EXAME DE ANTI ENDOMISIO IGA EXAME DE ANTI ENDOMISIO IGA	R\$ 12,10	R\$ 2,42	R\$ 0,61	R\$ 0,12	R\$ 1,57	R\$ 16,82
18	EXAME DE ANTI GLIADINA IGA EXAME DE ANTI GLIADINA IGA	R\$ 7,65	R\$ 1,53	R\$ 0,38	R\$ 0,08	R\$ 0,99	R\$ 10,63
19	EXAME DE ANTI LKM 1 EXAME DE ANTI LKM 1	R\$ 7,05	R\$ 1,41	R\$ 0,35	R\$ 0,07	R\$ 0,92	R\$ 9,80
20	EXAME DE ANTI MUSCULO LISO EXAME DE ANTI MUSCULO LISO	R\$ 4,97	R\$ 0,99	R\$ 0,25	R\$ 0,05	R\$ 0,65	R\$ 6,91
21	EXAME DE ANTI TRANSLUTAMINASE IGA EXAME DE ANTI TRANSLUTAMINASE IGA	R\$ 13,80	R\$ 2,76	R\$ 0,69	R\$ 0,14	R\$ 1,79	R\$ 19,18
22	EXAME DE ANTI HBC IGG EXAME DE ANTI HBC IGG	R\$ 7,10	R\$ 1,42	R\$ 0,36	R\$ 0,07	R\$ 0,92	R\$ 9,87
23	EXAME DE ANTI HBC IGM EXAME DE ANTI HBC IGM	R\$ 4,49	R\$ 0,90	R\$ 0,22	R\$ 0,04	R\$ 0,58	R\$ 6,24
24	EXAME DE ANTI HVA IGG EXAME DE ANTI HVA IGG	R\$ 4,37	R\$ 0,87	R\$ 0,22	R\$ 0,04	R\$ 0,57	R\$ 6,07
25	EXAME DE ANTI HVA IGM EXAME DE ANTI HVA IGM	R\$ 4,75	R\$ 0,95	R\$ 0,24	R\$ 0,05	R\$ 0,62	R\$ 6,60
26	EXAME DE ANTICORPO ANTI HELICOBACTER PYLORI EXAME DE ANTICORPO ANTI HELICOBACTER PYLORI	R\$ 11,53	R\$ 2,31	R\$ 0,58	R\$ 0,12	R\$ 1,50	R\$ 16,03
27	EXAME DE ANTICORPO ANTIHBS EXAME DE ANTICORPO ANTIHBS	R\$ 3,12	R\$ 0,62	R\$ 0,16	R\$ 0,03	R\$ 0,41	R\$ 4,34
28	EXAME DE ANTICORPO ANTITIREOGLOBULINA EXAME DE ANTICORPO ANTITIREOGLOBULINA	R\$ 1,66	R\$ 0,33	R\$ 0,08	R\$ 0,02	R\$ 0,22	R\$ 2,31
29	EXAME DE ANTIGENO CA 125 EXAME DE ANTIGENO CA 125	R\$ 3,10	R\$ 0,62	R\$ 0,16	R\$ 0,03	R\$ 0,40	R\$ 4,31
30	EXAME DE ANTIGENO CA 153 EXAME DE ANTIGENO CA 153	R\$ 4,87	R\$ 0,97	R\$ 0,24	R\$ 0,05	R\$ 0,63	R\$ 6,77
31	EXAME DE ASO EXAME DE ASO	R\$ 0,50	R\$ 0,10	R\$ 0,03	R\$ 0,01	R\$ 0,07	R\$ 0,70
32	EXAME DE AST TGO EXAME DE AST TGO	R\$ 0,50	R\$ 0,10	R\$ 0,03	R\$ 0,01	R\$ 0,07	R\$ 0,70
33	EXAME DE BETA HCG EXAME DE BETA HCG	R\$ 1,00	R\$ 0,20	R\$ 0,05	R\$ 0,01	R\$ 0,13	R\$ 1,39
34	EXAME DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÃO EXAME DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÃO	R\$ 1,00	R\$ 0,20	R\$ 0,05	R\$ 0,01	R\$ 0,13	R\$ 1,39
35	EXAME DE CA 199 EXAME DE CA 199	R\$ 5,11	R\$ 1,02	R\$ 0,26	R\$ 0,05	R\$ 0,66	R\$ 7,10
36	EXAME DE CÁLCIO SANGUE EXAME DE CÁLCIO SANGUE	R\$ 0,50	R\$ 0,10	R\$ 0,03	R\$ 0,01	R\$ 0,07	R\$ 0,70
37	EXAME DE CÁLCIO IONIZADO EXAME DE CÁLCIO IONIZADO	R\$ 2,50	R\$ 0,50	R\$ 0,13	R\$ 0,03	R\$ 0,33	R\$ 3,48
38	EXAME DE CÁLCIO URINÁRIO 24HS EXAME DE CÁLCIO URINÁRIO 24HS	R\$ 1,20	R\$ 0,24	R\$ 0,06	R\$ 0,01	R\$ 0,16	R\$ 1,67
39	EXAME DE CALCITONINA EXAME DE CALCITONINA	R\$ 5,70	R\$ 1,14	R\$ 0,29	R\$ 0,06	R\$ 0,74	R\$ 7,92
40	EXAME DE CAPACIDADE TOTAL FIXAÇÃO DO FERRO EXAME DE CAPACIDADE TOTAL FIXAÇÃO DO FERRO	R\$ 1,99	R\$ 0,40	R\$ 0,10	R\$ 0,02	R\$ 0,26	R\$ 2,77
41	EXAME DE CERULOPLASMINA EXAME DE CERULOPLASMINA	R\$ 3,86	R\$ 0,77	R\$ 0,19	R\$ 0,04	R\$ 0,50	R\$ 5,37
42	EXAME DE CARDIOLIPINA IGG EXAME DE CARDIOLIPINA IGG	R\$ 2,46	R\$ 0,49	R\$ 0,12	R\$ 0,02	R\$ 0,32	R\$ 3,42



43	EXAME DE CARDIOLIPINA IGM EXAME DE CARDIOLIPINA IGM,	R\$ 5,01	R\$ 1,00	R\$ 0,25	R\$ 0,05	R\$ 0,65	R\$ 6,96
44	EXAME DE CEA ANTIGENO CARCINO EMBRIOGENICO EXAME DE CEA ANTIGENO CARCINO EMBRIOGENICO	R\$ 3,28	R\$ 0,66	R\$ 0,16	R\$ 0,03	R\$ 0,43	R\$ 4,56
45	EXAME DE CITRATO URINÁRIO 24 HS EXAME DE CITRATO URINÁRIO 24 HS	R\$ 4,05	R\$ 0,81	R\$ 0,20	R\$ 0,04	R\$ 0,53	R\$ 5,63
46	EXAME DE CKMB CREATINO FOSFOQUINASE EXAME DE CKMB CREATINO FOSFOQUINASE	R\$ 1,50	R\$ 0,30	R\$ 0,08	R\$ 0,02	R\$ 0,20	R\$ 2,09
47	EXAME DE CLEARANCE CREATININA 24HS EXAME DE CLEARANCE CREATININA 24HS	R\$ 2,00	R\$ 0,40	R\$ 0,10	R\$ 0,02	R\$ 0,26	R\$ 2,78
48	EXAME DE CLORO SANGUE EXAME DE CLORO SANGUE	R\$ 1,00	R\$ 0,20	R\$ 0,05	R\$ 0,01	R\$ 0,13	R\$ 1,39
49	EXAME DE COAGULOGRAMA EXAME DE COAGULOGRAMA	R\$ 3,00	R\$ 0,60	R\$ 0,15	R\$ 0,03	R\$ 0,39	R\$ 4,17
50	EXAME DE COBRE EXAME DE COBRE	R\$ 2,58	R\$ 0,52	R\$ 0,13	R\$ 0,03	R\$ 0,34	R\$ 3,59
51	EXAME DE COLESTEROL HDL EXAME DE COLESTEROL HDL	R\$ 1,00	R\$ 0,20	R\$ 0,05	R\$ 0,01	R\$ 0,13	R\$ 1,39
52	EXAME DE COLESTEROL LDL EXAME DE COLESTEROL LDL	R\$ 1,00	R\$ 0,20	R\$ 0,05	R\$ 0,01	R\$ 0,13	R\$ 1,39
53	EXAME DE COLESTEROL TOTAL EXAME DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 0,50	R\$ 0,10	R\$ 0,03	R\$ 0,01	R\$ 0,07	R\$ 0,70
54	EXAME DE COLESTEROL VLDL EXAME DE COLESTEROL VLDL	R\$ 0,50	R\$ 0,10	R\$ 0,03	R\$ 0,01	R\$ 0,07	R\$ 0,70
55	EXAME DE COMPLEMENTO C3 EXAME DE COMPLEMENTO C3	R\$ 2,29	R\$ 0,46	R\$ 0,11	R\$ 0,02	R\$ 0,30	R\$ 3,18
56	EXAME DE COMPLEMENTO C4 EXAME DE COMPLEMENTO C4	R\$ 2,62	R\$ 0,52	R\$ 0,13	R\$ 0,03	R\$ 0,34	R\$ 3,64
57	EXAME DE COOMBS DIRETO EXAME DE COOMBS DIRETO	R\$ 1,00	R\$ 0,20	R\$ 0,05	R\$ 0,01	R\$ 0,13	R\$ 1,39
58	EXAME DE COOMBS INDIRETO EXAME DE COOMBS INDIRETO	R\$ 1,00	R\$ 0,20	R\$ 0,05	R\$ 0,01	R\$ 0,13	R\$ 1,39
59	EXAME DE CONTAGEM DE RETICULOCITOS EXAME DE CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 1,00	R\$ 0,20	R\$ 0,05	R\$ 0,01	R\$ 0,13	R\$ 1,39
60	EXAME DE CORTISOL URINARIO EXAME DE CORTISOL URINARIO	R\$ 3,58	R\$ 0,72	R\$ 0,18	R\$ 0,04	R\$ 0,47	R\$ 4,98
61	EXAME DE CORTISOL EXAME DE CORTISOL	R\$ 2,86	R\$ 0,57	R\$ 0,14	R\$ 0,03	R\$ 0,37	R\$ 3,98
62	EXAME DE CPK CREATINO FOSFOQUINASE EXAME DE CPK CREATINO FOSFOQUINASE	R\$ 1,00	R\$ 0,20	R\$ 0,05	R\$ 0,01	R\$ 0,13	R\$ 1,39
63	EXAME DE CREATININA EXAME DE CREATININA	R\$ 0,50	R\$ 0,10	R\$ 0,03	R\$ 0,01	R\$ 0,07	R\$ 0,70
64	EXAME DE CULTURA DE URINA EXAME DE CULTURA DE URINA	R\$ 8,06	R\$ 1,61	R\$ 0,40	R\$ 0,08	R\$ 1,05	R\$ 11,20
65	EXAME DE CULTURA PARA FUNGOS EXAME DE CULTURA PARA FUNGOS	R\$ 4,99	R\$ 1,00	R\$ 0,25	R\$ 0,05	R\$ 0,65	R\$ 6,94
66	EXAME DE CULTURAS DE BACTERIAS EXAME DE CULTURAS DE BACTERIAS	R\$ 9,12	R\$ 1,82	R\$ 0,46	R\$ 0,09	R\$ 1,19	R\$ 12,68
67	EXAME DE CULTURAS DE BACTERIAS ANAEROBIAS EXAME DE CULTURAS DE BACTERIAS ANAEROBIAS	R\$ 5,74	R\$ 1,15	R\$ 0,29	R\$ 0,06	R\$ 0,75	R\$ 7,98



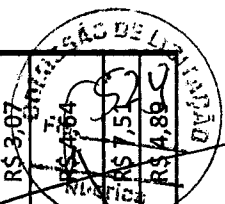
68	EXAME DE CURVA GLICEMICA CLASSICA EXAME DE CURVA GLICEMICA CLASSICA	R\$ 6,00	R\$ 1,20	R\$ 0,30	R\$ 0,06	R\$ 0,78	R\$ 8,34
69	EXAME DE DEHIDROEPIANDROSTERONA DHEA EXAME DE DEHIDROEPIANDROSTERONA DHEA	R\$ 5,09	R\$ 1,02	R\$ 0,25	R\$ 0,05	R\$ 0,66	R\$ 7,08
70	EXAME DE DENGUE IGG EXAME DE DENGUE IGG	R\$ 3,50	R\$ 0,70	R\$ 0,18	R\$ 0,04	R\$ 0,46	R\$ 4,87
71	EXAME DE DENGUE IGM EXAME DE DENGUE IGM	R\$ 3,50	R\$ 0,70	R\$ 0,18	R\$ 0,04	R\$ 0,46	R\$ 4,87
72	EXAME DE DESIDROGENASE LÁTICA SANGUE EXAME DE DESIDROGENASE LÁTICA SANGUE	R\$ 0,50	R\$ 0,10	R\$ 0,03	R\$ 0,01	R\$ 0,07	R\$ 0,70
73	EXAME DE DOSAGEM DE IGM EXAME DE DOSAGEM DE IGM	R\$ 3,10	R\$ 0,62	R\$ 0,16	R\$ 0,03	R\$ 0,40	R\$ 4,31
74	EXAME DE DOSAGEM DE IGE EXAME DE DOSAGEM DE IGE	R\$ 2,47	R\$ 0,49	R\$ 0,12	R\$ 0,02	R\$ 0,32	R\$ 3,43
75	EXAME DE ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA EXAME DE ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 3,77	R\$ 0,75	R\$ 0,19	R\$ 0,04	R\$ 0,49	R\$ 5,24
76	EXAME DE ELETROFORESE DE PROTEINAS EXAME DE ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 3,02	R\$ 0,60	R\$ 0,15	R\$ 0,03	R\$ 0,39	R\$ 4,20
77	EXAME DE EPSTEIN BARR IGG EXAME DE EPSTEIN BARR IGG	R\$ 8,55	R\$ 1,71	R\$ 0,43	R\$ 0,09	R\$ 1,11	R\$ 11,88
78	EXAME DE EPSTEIN BARR IGM EXAME DE EPSTEIN BARR IGM	R\$ 7,89	R\$ 1,58	R\$ 0,39	R\$ 0,08	R\$ 1,03	R\$ 10,97
79	EXAME DE ERITROGRAMA EXAME DE ERITROGRAMA	R\$ 1,40	R\$ 0,28	R\$ 0,07	R\$ 0,01	R\$ 0,18	R\$ 1,95
80	EXAME DE ESTRADIOL EXAME DE ESTRADIOL	R\$ 1,33	R\$ 0,27	R\$ 0,07	R\$ 0,01	R\$ 0,17	R\$ 1,85
81	EXAME DE FATOR V DE LEIDEN E MUTAÇÃO DE PROTROMBINA EXAME DE FATOR V DE LEIDEN E MUTAÇÃO DE PROTROMBINA	R\$ 13,43	R\$ 2,69	R\$ 0,67	R\$ 0,13	R\$ 1,75	R\$ 18,67
82	EXAME DE FAN EXAME DE FAN	R\$ 3,20	R\$ 0,64	R\$ 0,16	R\$ 0,03	R\$ 0,42	R\$ 4,45
83	EXAME DE FATOR REUMATOIDE LATEX EXAME DE FATOR REUMATOIDE LATEX	R\$ 1,00	R\$ 0,20	R\$ 0,05	R\$ 0,01	R\$ 0,13	R\$ 1,39
84	EXAME DE FATOR VIII EXAME DE FATOR VIII	R\$ 14,20	R\$ 2,84	R\$ 0,71	R\$ 0,14	R\$ 1,85	R\$ 19,74
85	EXAME DE FERRITINA EXAME DE FERRITINA	R\$ 2,44	R\$ 0,49	R\$ 0,12	R\$ 0,02	R\$ 0,32	R\$ 3,39
86	EXAME DE FERRO SERICO EXAME DE FERRO SERICO	R\$ 0,50	R\$ 0,10	R\$ 0,03	R\$ 0,01	R\$ 0,07	R\$ 0,70
87	EXAME DE FOSFORO EXAME DE FOSFORO	R\$ 0,50	R\$ 0,10	R\$ 0,03	R\$ 0,01	R\$ 0,07	R\$ 0,70
88	EXAME DE FSH EXAME DE FSH	R\$ 2,30	R\$ 0,46	R\$ 0,12	R\$ 0,02	R\$ 0,30	R\$ 3,20
89	EXAME DE FTABS IGG EXAME DE FTABS IGG	R\$ 6,71	R\$ 1,34	R\$ 0,34	R\$ 0,07	R\$ 0,87	R\$ 9,33
90	EXAME DE FTABS IGM EXAME DE FTABS IGM	R\$ 7,55	R\$ 1,51	R\$ 0,38	R\$ 0,08	R\$ 0,98	R\$ 10,49
91	EXAME DE GAMA GT EXAME DE GAMA GT	R\$ 0,50	R\$ 0,10	R\$ 0,03	R\$ 0,01	R\$ 0,07	R\$ 0,70
92	EXAME DE GLICEMIA POSPRANDIAL EXAME DE GLICEMIA POSPRANDIAL	R\$ 0,50	R\$ 0,10	R\$ 0,03	R\$ 0,01	R\$ 0,07	R\$ 0,70



93	EXAME DE GRUPO SANGUINEO EXAME DE GRUPO SANGUINEO	R\$ 2,00	R\$ 0,40	R\$ 0,10	R\$ 0,02	R\$ 0,26	R\$ 2,78
94	EXAME DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA EXAME DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 3,02	R\$ 0,60	R\$ 0,15	R\$ 0,03	R\$ 0,39	R\$ 4,20
95	EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 2,50	R\$ 0,50	R\$ 0,13	R\$ 0,03	R\$ 0,33	R\$ 3,48
96	EXAME DE HEPATITE B HBSAG EXAME DE HEPATITE B HBSAG	R\$ 2,32	R\$ 0,46	R\$ 0,12	R\$ 0,02	R\$ 0,30	R\$ 3,22
97	EXAME DE HERPES I E II IGG EXAME DE HERPES I E II IGG	R\$ 5,03	R\$ 1,01	R\$ 0,25	R\$ 0,05	R\$ 0,65	R\$ 6,99
98	EXAME DE HERPES I E II IGM EXAME DE HERPES I E II IGM	R\$ 5,70	R\$ 1,14	R\$ 0,29	R\$ 0,06	R\$ 0,74	R\$ 7,92
99	EXAME DE HIV 1 HIV 2 EXAME DE HIV 1 HIV 2	R\$ 2,35	R\$ 0,47	R\$ 0,12	R\$ 0,02	R\$ 0,31	R\$ 3,27
100	EXAME DE HORMONIO DO CRESCIMENTO EXAME DE HORMONIO DO CRESCIMENTO	R\$ 5,03	R\$ 1,01	R\$ 0,25	R\$ 0,05	R\$ 0,65	R\$ 6,99
101	EXAME DE HORMONIO LUTEINIZANTE LH EXAME DE HORMONIO LUTEINIZANTE LH	R\$ 1,33	R\$ 0,27	R\$ 0,07	R\$ 0,01	R\$ 0,17	R\$ 1,85
102	EXAME DE HTLV EXAME DE HTLV	R\$ 3,87	R\$ 0,77	R\$ 0,19	R\$ 0,04	R\$ 0,50	R\$ 5,38
103	EXAME DE IGA TOTAIS EXAME DE IGA TOTAIS	R\$ 2,77	R\$ 0,55	R\$ 0,14	R\$ 0,03	R\$ 0,36	R\$ 3,85
104	EXAME DE IGG TOTAIS EXAME DE IGG TOTAIS	R\$ 2,80	R\$ 0,56	R\$ 0,14	R\$ 0,03	R\$ 0,36	R\$ 3,89
105	EXAME DE IGE P/ALFA LACTOALBUMINA EXAME DE IGE P/ALFA LACTOALBUMINA	R\$ 5,03	R\$ 1,01	R\$ 0,25	R\$ 0,05	R\$ 0,65	R\$ 6,99
106	EXAME DE IGE P/BETA GLOBULINA EXAME DE IGE P/BETA GLOBULINA	R\$ 5,03	R\$ 1,01	R\$ 0,25	R\$ 0,05	R\$ 0,65	R\$ 6,99
107	EXAME DE IGE P/CASEINA EXAME DE IGE P/CASEINA	R\$ 5,03	R\$ 1,01	R\$ 0,25	R\$ 0,05	R\$ 0,65	R\$ 6,99
108	EXAME DE IGF 1 EXAME DE IGF 1	R\$ 8,60	R\$ 1,72	R\$ 0,43	R\$ 0,09	R\$ 1,12	R\$ 11,95
109	EXAME DE INSULINA EXAME DE INSULINA	R\$ 1,33	R\$ 0,27	R\$ 0,07	R\$ 0,01	R\$ 0,17	R\$ 1,85
110	EXAME DE LEISHMANIOSE IGG EXAME DE LEISHMANIOSE IGG.	R\$ 7,12	R\$ 1,42	R\$ 0,36	R\$ 0,07	R\$ 0,93	R\$ 9,90
111	EXAME DE HLA B27 EXAME DE HLA B27.	R\$ 17,83	R\$ 3,57	R\$ 0,89	R\$ 0,18	R\$ 2,32	R\$ 24,78
112	EXAME DE LEISHMANIOSE IGM EXAME DE LEISHMANIOSE IGM	R\$ 18,40	R\$ 3,68	R\$ 0,92	R\$ 0,18	R\$ 2,39	R\$ 25,58
113	EXAME DE LIPASE EXAME DE LIPASE	R\$ 2,50	R\$ 0,50	R\$ 0,13	R\$ 0,03	R\$ 0,33	R\$ 3,48
114	EXAME DE LITIO EXAME DE LITIO	R\$ 1,66	R\$ 0,33	R\$ 0,08	R\$ 0,02	R\$ 0,22	R\$ 2,38
115	EXAME DE MACROPROLACTINA EXAME DE MACROPROLACTINA	R\$ 8,57	R\$ 1,71	R\$ 0,43	R\$ 0,09	R\$ 1,11	R\$ 11,91
116	EXAME DE MAGNESIO SANGUE EXAME DE MAGNESIO SANGUE	R\$ 0,50	R\$ 0,10	R\$ 0,03	R\$ 0,01	R\$ 0,07	R\$ 0,75

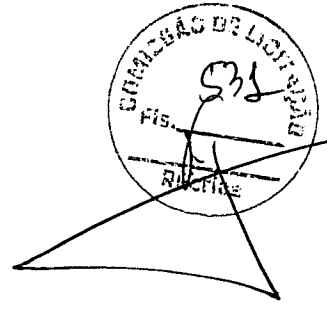
117	EXAME DE MAGNESIO URINARIO EXAME DE MAGNESIO URINARIO	R\$ 0,50	R\$ 0,10	R\$ 0,03	R\$ 0,01	R\$ 0,07	R\$ 0,70
118	EXAME DE METANEFRIAS URINARIA 24HS EXAME DE METANEFRIAS URINARIA 24HS	R\$ 12,71	R\$ 2,54	R\$ 0,64	R\$ 0,13	R\$ 1,65	R\$ 17,67
119	EXAME DE METANEFRIAS PLASMATICAS EXAME DE METANEFRIAS PLASMATICAS	R\$ 85,10	R\$ 17,02	R\$ 4,26	R\$ 0,85	R\$ 11,06	R\$ 118,29
120	EXAME DE MICROALBUMINURIA AMOSTRA ISOLADA EXAME DE MICROALBUMINURIA AMOSTRA ISOLADA	R\$ 3,87	R\$ 0,77	R\$ 0,19	R\$ 0,04	R\$ 0,50	R\$ 5,38
121	EXAME DE MICROALBUMINURIA 24HS EXAME DE MICROALBUMINURIA 24HS	R\$ 3,43	R\$ 0,69	R\$ 0,17	R\$ 0,03	R\$ 0,45	R\$ 4,77
122	EXAME DE MUCOPROTEINAS EXAME DE MUCOPROTEINAS	R\$ 4,31	R\$ 0,86	R\$ 0,22	R\$ 0,04	R\$ 0,56	R\$ 5,99
123	EXAME DE OXALATO URINARIO 24HS EXAME DE OXALATO URINARIO 24HS	R\$ 6,10	R\$ 1,22	R\$ 0,31	R\$ 0,06	R\$ 0,79	R\$ 8,48
124	EXAME DE PESQUISA DE GORDURA FECAL SUDAN EXAME DE PESQUISA DE GORDURA FECAL SUDAN	R\$ 4,12	R\$ 0,82	R\$ 0,21	R\$ 0,04	R\$ 0,54	R\$ 5,73
125	EXAME DE PROTEINA S EXAME DE PROTEINA S	R\$ 18,73	R\$ 3,75	R\$ 0,94	R\$ 0,19	R\$ 2,43	R\$ 26,03
126	EXAME DE PROTEINA C EXAME DE PROTEINA C	R\$ 19,87	R\$ 3,97	R\$ 0,99	R\$ 0,20	R\$ 2,58	R\$ 27,62
127	EXAME DE PARASITOLÓGICO DE FEZES SERIADO EXAME DE PARASITOLÓGICO DE FEZES SERIADO	R\$ 0,70	R\$ 0,14	R\$ 0,04	R\$ 0,01	R\$ 0,09	R\$ 0,97
128	EXAME DE PARASITOLÓGICO DE FEZES EXAME DE PARASITOLÓGICO DE FEZES	R\$ 1,00	R\$ 0,20	R\$ 0,05	R\$ 0,01	R\$ 0,13	R\$ 1,39
129	EXAME DE PCR EXAME DE PCR	R\$ 1,50	R\$ 0,30	R\$ 0,08	R\$ 0,02	R\$ 0,20	R\$ 2,09
130	EXAME DE PLAQUETAS EXAME DE PLAQUETAS	R\$ 1,40	R\$ 0,28	R\$ 0,07	R\$ 0,01	R\$ 0,18	R\$ 1,95
131	EXAME DE POTASSIO SANGUE EXAME DE POTASSIO SANGUE	R\$ 0,50	R\$ 0,10	R\$ 0,03	R\$ 0,01	R\$ 0,07	R\$ 0,70
132	EXAME DE PROGESTERONA EXAME DE PROGESTERONA	R\$ 1,97	R\$ 0,39	R\$ 0,10	R\$ 0,02	R\$ 0,26	R\$ 2,74
133	EXAME DE PROLACTINA EXAME DE PROLACTINA	R\$ 1,33	R\$ 0,27	R\$ 0,07	R\$ 0,01	R\$ 0,17	R\$ 1,85
134	EXAME DE PROTEINURA 24HS EXAME DE PROTEINURA 24HS	R\$ 1,50	R\$ 0,30	R\$ 0,08	R\$ 0,02	R\$ 0,20	R\$ 2,09
135	EXAME DE PSA LIVRE EXAME DE PSA LIVRE	R\$ 3,25	R\$ 0,65	R\$ 0,16	R\$ 0,03	R\$ 0,42	R\$ 4,52
136	EXAME DE PSA TOTAL EXAME DE PSA TOTAL	R\$ 3,25	R\$ 0,65	R\$ 0,16	R\$ 0,03	R\$ 0,42	R\$ 4,52
137	EXAME DE PTH PARATORMONIO EXAME DE PTH PARATORMONIO	R\$ 3,62	R\$ 0,72	R\$ 0,18	R\$ 0,04	R\$ 0,47	R\$ 5,03
138	EXAME DE RUBEOLA IGG EXAME DE RUBEOLA IGG	R\$ 3,28	R\$ 0,66	R\$ 0,16	R\$ 0,03	R\$ 0,43	R\$ 4,56
139	EXAME DE RUBEOLA IGM EXAME DE RUBEOLA IGM	R\$ 3,67	R\$ 0,73	R\$ 0,18	R\$ 0,04	R\$ 0,48	R\$ 5,10
140	EXAME DE SANGUE OCULTO EXAME DE SANGUE OCULTO	R\$ 5,65	R\$ 1,13	R\$ 0,28	R\$ 0,06	R\$ 0,73	R\$ 7,65
141	EXAME DE SEROTONINA EXAME DE SEROTONINA	R\$ 11,38	R\$ 2,28	R\$ 0,57	R\$ 0,11	R\$ 1,48	R\$ 15,82

142	EXAME DE SODIO EXAME DE SODIO	R\$ 0,50	R\$ 0,10	R\$ 0,03	R\$ 0,01	R\$ 0,07	R\$ 0,70
143	EXAME DE SOROLOGIA P/CMV IGG EXAME DE SOROLOGIA P/CMV IGG	R\$ 2,89	R\$ 0,58	R\$ 0,14	R\$ 0,03	R\$ 0,38	R\$ 4,02
144	EXAME DE SOROLOGIA P/CMV IGM EXAME DE SOROLOGIA P/CMV IGM	R\$ 2,89	R\$ 0,58	R\$ 0,14	R\$ 0,03	R\$ 0,38	R\$ 4,02
145	EXAME DE SOROLOGIA P/TOXOPLASMOSE IGG EXAME DE SOROLOGIA P/TOXOPLASMOSE IGG	R\$ 2,86	R\$ 0,57	R\$ 0,14	R\$ 0,03	R\$ 0,37	R\$ 3,98
146	EXAME DE SOROLOGIA P/TOXOPLASMOSE IGM EXAME DE SOROLOGIA P/TOXOPLASMOSE IGM	R\$ 2,86	R\$ 0,57	R\$ 0,14	R\$ 0,03	R\$ 0,37	R\$ 3,98
147	EXAME DE SOROLOGIA PARA CAXUMBA EXAME DE SOROLOGIA PARA CAXUMBA	R\$ 5,67	R\$ 1,13	R\$ 0,28	R\$ 0,06	R\$ 0,74	R\$ 7,88
148	EXAME DE SUMARIO DE URINA EXAME DE SUMARIO DE URINA	R\$ 2,50	R\$ 0,50	R\$ 0,13	R\$ 0,03	R\$ 0,33	R\$ 3,48
149	EXAME DE T3 EXAME DE T3	R\$ 1,00	R\$ 0,20	R\$ 0,05	R\$ 0,01	R\$ 0,13	R\$ 1,39
150	EXAME DE T3L EXAME DE T3L	R\$ 1,00	R\$ 0,20	R\$ 0,05	R\$ 0,01	R\$ 0,13	R\$ 1,39
151	EXAME DE T4 EXAME DE T4	R\$ 1,00	R\$ 0,20	R\$ 0,05	R\$ 0,01	R\$ 0,13	R\$ 1,39
152	EXAME DE T4 LIVRES EXAME DE T4 LIVRES	R\$ 1,00	R\$ 0,20	R\$ 0,05	R\$ 0,01	R\$ 0,13	R\$ 1,39
153	EXAME DE TAP CONSUMO DE PROTOMBINA EXAME DE TAP CONSUMO DE PROTOMBINA	R\$ 2,00	R\$ 0,40	R\$ 0,10	R\$ 0,02	R\$ 0,26	R\$ 2,78
154	EXAME DE TEMPO DE COAGULAÇÃO EXAME DE TEMPO DE COAGULAÇÃO.	R\$ 2,00	R\$ 0,40	R\$ 0,10	R\$ 0,02	R\$ 0,26	R\$ 2,78
155	EXAME DE TEMPO DE SANGRAMENTO EXAME DE TEMPO DE SANGRAMENTO	R\$ 2,00	R\$ 0,40	R\$ 0,10	R\$ 0,02	R\$ 0,26	R\$ 2,78
156	EXAME DE TESTE DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMOSE EXAME DE TESTE DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMOSE	R\$ 13,70	R\$ 2,74	R\$ 0,69	R\$ 0,14	R\$ 1,78	R\$ 19,04
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	R\$ 6,93	R\$ 1,39	R\$ 0,35	R\$ 0,07	R\$ 0,90	R\$ 9,63
158	EXAME DE TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE EXAME DE TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	R\$ 8,00	R\$ 1,60	R\$ 0,40	R\$ 0,08	R\$ 1,04	R\$ 11,12
159	EXAME DE TESTOSTERONA EXAME DE TESTOSTERONA	R\$ 2,21	R\$ 0,44	R\$ 0,11	R\$ 0,02	R\$ 0,29	R\$ 3,07
160	EXAME DE TESTOSTERONA LIVRE EXAME DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 3,34	R\$ 0,67	R\$ 0,17	R\$ 0,03	R\$ 0,43	R\$ 4,54
161	EXAME DE TIREOGLOBULINA EXAME DE TIREOGLOBULINA	R\$ 5,40	R\$ 1,08	R\$ 0,27	R\$ 0,05	R\$ 0,70	R\$ 7,51
162	EXAME DE TPO EXAME DE TPO	R\$ 3,52	R\$ 0,70	R\$ 0,18	R\$ 0,04	R\$ 0,46	R\$ 4,89



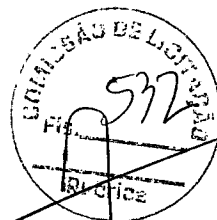
163	EXAME DE TRANSFERRINA EXAME DE TRANSFERRINA	R\$ 2,77	R\$ 0,55	R\$ 0,14	R\$ 0,03	R\$ 0,36	R\$ 3,85
164	EXAME DE TRIGLICERÍDIOS EXAME DE TRIGLICERÍDIOS	R\$ 0,50	R\$ 0,10	R\$ 0,03	R\$ 0,01	R\$ 0,07	R\$ 0,70
165	EXAME DE TROPONINA EXAME DE TROPONINA	R\$ 5,00	R\$ 1,00	R\$ 0,25	R\$ 0,05	R\$ 0,65	R\$ 6,95
166	EXAME DE TSH EXAME DE TSH	R\$ 1,00	R\$ 0,20	R\$ 0,05	R\$ 0,01	R\$ 0,13	R\$ 1,39
167	EXAME DE TTPA TEMPO DE TROMBOPLASTINA EXAME DE TTPA TEMPO DE TROMBOPLASTINA	R\$ 2,00	R\$ 0,40	R\$ 0,10	R\$ 0,02	R\$ 0,26	R\$ 2,78
168	EXAME DE UREIA EXAME DE UREIA	R\$ 0,50	R\$ 0,10	R\$ 0,03	R\$ 0,01	R\$ 0,07	R\$ 0,70
169	EXAME DE VDRL EXAME DE VDRL	R\$ 1,00	R\$ 0,20	R\$ 0,05	R\$ 0,01	R\$ 0,13	R\$ 1,39
170	EXAME DE VHS EXAME DE VHS	R\$ 2,00	R\$ 0,40	R\$ 0,10	R\$ 0,02	R\$ 0,26	R\$ 2,78
171	EXAME DE VITAMINA B12 EXAME DE VITAMINA B12	R\$ 2,80	R\$ 0,56	R\$ 0,14	R\$ 0,03	R\$ 0,36	R\$ 3,89
172	EXAME DE VITAMINA D EXAME DE VITAMINA D	R\$ 4,50	R\$ 0,90	R\$ 0,23	R\$ 0,05	R\$ 0,59	R\$ 6,26
173	EXAME DE ZINCO EXAME DE ZINCO	R\$ 4,09	R\$ 0,82	R\$ 0,20	R\$ 0,04	R\$ 0,53	R\$ 5,69
174	EXAME DE ANTIB2 GLICOPROTEINA EXAME DE ANTIB2 GLICOPROTEINA	R\$ 78,40	R\$ 15,68	R\$ 3,92	R\$ 0,78	R\$ 10,19	R\$ 108,98
175	EXAME DE 17 OH PROGESTERONA EXAME DE 17 OH PROGESTERONA	R\$ 3,36	R\$ 0,67	R\$ 0,17	R\$ 0,03	R\$ 0,44	R\$ 4,67
176	EXAME DE ANDROSTENEDIONA EXAME DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 3,89	R\$ 0,78	R\$ 0,19	R\$ 0,04	R\$ 0,51	R\$ 5,41
177	EXAME DE SHBG EXAME DE SHBG	R\$ 7,64	R\$ 1,53	R\$ 0,38	R\$ 0,08	R\$ 0,99	R\$ 10,62
178	EXAME DE HOMOCISTEINA EXAME DE HOMOCISTEINA	R\$ 7,81	R\$ 1,56	R\$ 0,39	R\$ 0,08	R\$ 1,02	R\$ 10,86
179	EXAME DE ANTI GAD EXAME DE ANTI GAD	R\$ 53,10	R\$ 10,62	R\$ 2,66	R\$ 0,53	R\$ 6,90	R\$ 73,81
180	EXAME DE ANTI INSULINA EXAME DE ANTI INSULINA	R\$ 10,40	R\$ 2,08	R\$ 0,52	R\$ 0,10	R\$ 1,35	R\$ 14,46
181	EXAME DE ANTI ILHOTA PANCREATICA EXAME DE ANTI ILHOTA PANCREATICA	R\$ 35,64	R\$ 7,13	R\$ 1,78	R\$ 0,36	R\$ 4,63	R\$ 49,54
182	EXAME DE PCR ULTRA SENSÍVEL EXAME DE PCR ULTRA SENSÍVEL	R\$ 3,27	R\$ 0,65	R\$ 0,16	R\$ 0,03	R\$ 0,43	R\$ 4,55
183	EXAME DE TIBC EXAME DE TIBC	R\$ 1,99	R\$ 0,40	R\$ 0,10	R\$ 0,02	R\$ 0,26	R\$ 2,77
184	EXAME DE ÍNDICE DE SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA EXAME DE ÍNDICE DE SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA	R\$ 2,00	R\$ 0,40	R\$ 0,10	R\$ 0,02	R\$ 0,26	R\$ 2,78
185	EXAME DE TRAB EXAME DE TRAB	R\$ 7,41	R\$ 1,48	R\$ 0,37	R\$ 0,07	R\$ 0,96	R\$ 10,30
186	EXAME DE SDHEA EXAME DE SDHEA	R\$ 3,28	R\$ 0,66	R\$ 0,16	R\$ 0,03	R\$ 0,43	R\$ 4,56
187	EXAME DE ESTRONA EXAME DE ESTRONA	R\$ 4,88	R\$ 0,98	R\$ 0,24	R\$ 0,05	R\$ 0,63	R\$ 5,78
188	EXAME DE ANTI TROMBINA III EXAME DE ANTI TROMBINA III	R\$ 9,56	R\$ 1,91	R\$ 0,48	R\$ 0,10	R\$ 1,24	R\$ 13,29
189	EXAME DE DIHIDROTESTOSTERONA EXAME DE DIHIDROTESTOSTERONA	R\$ 10,55	R\$ 2,11	R\$ 0,53	R\$ 0,11	R\$ 1,37	R\$ 14,66

190	EXAME DE ANTI SSA EXAME DE ANTI SSA	R\$ 7,16	R\$ 1,43	R\$ 0,36	R\$ 0,07	R\$ 0,93	R\$ 9,95
191	EXAME DE ANTI SSB EXAME DE ANTI SSB	R\$ 7,16	R\$ 1,43	R\$ 0,36	R\$ 0,07	R\$ 0,93	R\$ 9,95
192	EXAME DE SOROLOGIA ESQUISTOSSOMOSE EXAME DE SOROLOGIA ESQUISTOSSOMOSE	R\$ 2,87	R\$ 0,57	R\$ 0,14	R\$ 0,03	R\$ 0,37	R\$ 3,99
193	EXAME DE PEPTIDEO C EXAME DE PEPTIDEO C	R\$ 7,04	R\$ 1,41	R\$ 0,35	R\$ 0,07	R\$ 0,92	R\$ 9,79
194	EXAME DE GLICEMIA EXAME DE GLICEMIA	R\$ 0,50	R\$ 0,10	R\$ 0,03	R\$ 0,01	R\$ 0,07	R\$ 0,70
195	EXAME DE HEMOCULTURA EXAME DE HEMOCULTURA	R\$ 8,22	R\$ 1,64	R\$ 0,41	R\$ 0,08	R\$ 1,07	R\$ 11,43
196	EXAME DE PROTEINA TOTAL E FRAÇÕES EXAME DE PROTEINA TOTAL E FRAÇÕES	R\$ 1,00	R\$ 0,20	R\$ 0,05	R\$ 0,01	R\$ 0,13	R\$ 1,39
197	EXAME DE SECREÇÃO VAGINAL A FRESCO EXAME DE SECREÇÃO VAGINAL A FRESCO	R\$ 6,58	R\$ 1,32	R\$ 0,33	R\$ 0,07	R\$ 0,86	R\$ 9,15
198	EXAME DE SOROLOGIA PARA CHAGAS IGM EXAME DE SOROLOGIA PARA CHAGAS IGM	R\$ 4,56	R\$ 0,91	R\$ 0,23	R\$ 0,05	R\$ 0,59	R\$ 6,34
199	EXAME DE SOROLOGIA PARA CHAGAS IGG EXAME DE SOROLOGIA PARA CHAGAS IGG	R\$ 4,72	R\$ 0,94	R\$ 0,24	R\$ 0,05	R\$ 0,61	R\$ 6,56
200	EXAME DE ANTI GLIADINA IGG EXAME DE ANTI GLIADINA IGG	R\$ 7,66	R\$ 1,53	R\$ 0,38	R\$ 0,08	R\$ 1,00	R\$ 10,65
201	EXAME DE FOSFATASE ALCALINA EXAME DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 0,50	R\$ 0,10	R\$ 0,03	R\$ 0,01	R\$ 0,07	R\$ 0,70
202	EXAME DE CAPACIDADE LATENTE DE LIGAÇÃO DO FERRO EXAME DE CAPACIDADE LATENTE DE LIGAÇÃO DO FERRO.	R\$ 3,51	R\$ 0,70	R\$ 0,18	R\$ 0,04	R\$ 0,46	R\$ 4,88





Estado do Ceará  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua Padre Assis Portela, 86, CENTRO  
10.366.729/0001-30



## ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 202505854

A  
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS NOBREGA & ANDRADE LTDA ME  
R CORONEL POMPEU 194  
CENTRO - Aracati/CE

Assunto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA MANUTENÇÃO E AMPLIAÇÃO DO ATENDIMENTO EM ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE, SOB A RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BEBERIBE/CE.

EMPENHO: 03110094.

Processo de compra: Licitação na modalidade Pregão nº 2022.02.15.004 - Contrato nº 20220427002

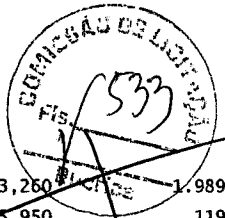
Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 29/03/2022, autorizamos o fornecimento do(s) produto(s)/serviço(s), conforme consignado na ata dos trabalhos e na proposta comercial, conforme a seguir:

Item	Descrição	Marca	Quant./Unidade	Vlr.unitário(R\$)	Vlr.total(R\$)
1 01	- BIÓPSIA - HISTERECTOMIA TOTAL	PROPRIA	3,0000	127,410	382,23
2 02	- BIÓPSIA - SIMPLES	PROPRIA	12,0000	78,920	947,04
3 03	- CA - 125	PROPRIA	7,0000	9,970	69,79
4 04	- CEA - ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÉNICO	PROPRIA	3,0000	11,930	35,79
5 05	- CITOMEGALOVÍRUS IGG	PROPRIA	150,0000	13,100	1.965,00
6 06	- CITOMEGALOVIRUS IGM	PROPRIA	150,0000	13,100	1.965,00
7 07	- CLORO (CL-)	PROPRIA	5,0000	3,190	15,95
8 08	- ESTRADIOL	PROPRIA	10,0000	5,520	55,20
9 09	- FAN - FATOR ANTI NUCLEAR	PROPRIA	15,0000	8,450	126,75
10 10	- FERRITINA	PROPRIA	17,0000	5,430	92,31
11 11	- FERRO SÉRICO	PROPRIA	12,0000	4,470	53,64
12 12	- FSH - HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE	PROPRIA	12,0000	5,520	66,24
13 13	- FTA ABS IGG	PROPRIA	5,0000	9,460	47,30
14 14	- FTA ABS IGM	PROPRIA	5,0000	9,460	47,30
15 15	- HEMOGLOBINA GLICADA	PROPRIA	500,0000	4,720	2.360,00
16 16	- HEPATITE B - ANTI HBS	PROPRIA	100,0000	13,260	1.326,00
17 17	- HEPATITE B ? HBSAG	PROPRIA	150,0000	13,260	1.989,00
18 18	- HEPATITE C - ANTI HCV	PROPRIA	150,0000	13,260	1.989,00
19 19	- HIV 1 E 2 ? ELISA	PROPRIA	105,0000	11,970	1.256,85
20 20	- LH - HORMÔNIO LUTEINIZANTE	PROPRIA	12,0000	5,520	66,24
21 21	- MICROALBUMINÚRIA DE 24H	PROPRIA	20,0000	7,910	158,20
22 22	- PROGESTERONA	PROPRIA	12,0000	5,520	66,24
23 23	- PROLACTINA	PROPRIA	8,0000	5,520	44,16
24 24	- PSA TOTAL - ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	PROPRIA	200,0000	14,230	2.846,00
25 25	- RUBÉOLA IGG	PROPRIA	150,0000	13,250	1.987,50



PREFEITURA DE  
BEBERIBE



26 26 - RUBÉOLA IGM	PROPRIA	150,0000	13,260	1.989,00
27 27 - T3 ? TRIIODOTIRONINA	PROPRIA	20,0000	5,950	119,00
28 28 - T4 ? TIROXINA	PROPRIA	40,0000	5,950	238,00
29 29 - T4 LIVRE ? TIROXINA	PROPRIA	150,0000	5,950	892,50
30 30 - TOXOPLASMOSE IGG	PROPRIA	150,0000	13,260	1.989,00
31 31 - TOXOPLASMOSE IGM	PROPRIA	150,0000	13,260	1.989,00
32 32 - TSH - HORMÔNIO ESTIMULANTE DA TIREÓIDE	PROPRIA	150,0000	5,950	892,50
33 33 - VITAMINA B12	PROPRIA	3,0000	7,480	22,44
34 34 - VITAMINA D	PROPRIA	3,0000	10,090	30,27
35 35 - ÁCIDO ÚRICO	PROPRIA	200,0000	2,170	434,00
36 36 - ALBUMINA	PROPRIA	100,0000	2,170	217,00
37 37 - AMILASE	PROPRIA	100,0000	1,620	162,00
38 38 - ANTIESTREPTOLISINA "O" ? ASO	PROPRIA	12,0000	1,960	23,52
39 39 - BETA HCG - BETA GONADOTROFINA CORIÔNICA	PROPRIA	200,0000	4,600	920,00
A QUALITATIVA				
40 40 - BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	PROPRIA	80,0000	4,200	336,00
41 41 - CÁLCIO IÔNICO	PROPRIA	48,0000	3,270	156,96
42 42 - CÁLCIO SÉRICO	PROPRIA	96,0000	3,050	292,80
43 43 - CK ? CREATINOFOSFOQUINASE	PROPRIA	40,0000	14,580	583,20
44 44 - COAGULOGRAMA COMPLETO	PROPRIA	96,0000	13,870	1.331,52
45 45 - COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES, TRIGLICERÍD DEOS	PROPRIA	720,0000	13,210	9.511,20
46 46 - COOMB'S DIRETO	PROPRIA	2,0000	7,510	15,02
47 47 - COOMB'S INDIRETO	PROPRIA	12,0000	7,940	95,28
48 48 - CREATININA	PROPRIA	960,0000	3,360	3.225,60
49 49 - CULTURA DE URINA COM ANTIBIOGRAMA (TSA)	PROPRIA	150,0000	10,570	1.585,50
50 50 - FATOR REUMATÓIDE (LÁTEX)	PROPRIA	40,0000	2,090	83,60
51 51 - FOSFATASE ALCALINA	PROPRIA	96,0000	1,530	146,88
52 52 - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	PROPRIA	96,0000	3,070	294,72
53 53 - GLICEMIA PLASMÁTICA DE JEJUM	PROPRIA	1.920,0000	2,690	5.164,80
54 54 - GRUPO SANGUÍNEO (ABO / RH)	PROPRIA	150,0000	4,540	681,00
55 55 - HEMOGRAMA COMPLETO	PROPRIA	2.250,0000	4,610	10.372,50
56 56 - HEMOSSEDIMENTAÇÃO - VHS	PROPRIA	40,0000	3,000	120,00
57 57 - LDH - LACTATO DESIDROGENASE	PROPRIA	96,0000	13,300	1.276,80
58 58 - POTÁSSIO (K+)	PROPRIA	250,0000	3,530	882,50
59 59 - PROTEÍNA C REATIVA	PROPRIA	1.250,0000	3,710	4.637,50
60 60 - PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	PROPRIA	3,0000	1,770	5,31
61 61 - PROTEINÚRIA - URINA RECENTE	PROPRIA	3,0000	13,220	39,66
62 62 - PROTEINÚRIA DE 24 HORAS	PROPRIA	10,0000	13,420	134,20
63 63 - SÓDIO (NA+)	PROPRIA	250,0000	3,500	875,00
64 64 - SUMÁRIO DE URINA.	PROPRIA	1.920,0000	3,670	7.046,40
65 65 - TAP - TEMPO DE PROTROMBINA ATIVADO	PROPRIA	100,0000	4,390	439,00
66 66 - TGO - TRANSAMINASE OXALACÉTICA	PROPRIA	720,0000	3,020	2.174,40
67 67 - TGP - TRANSAMINASE PIRÚVICA	PROPRIA	720,0000	3,020	2.174,40
68 68 - TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	PROPRIA	100,0000	3,320	332,00
69 69 - URÉIA	PROPRIA	960,0000	3,310	3.177,60
70 70 - VDRL	PROPRIA	150,0000	3,920	588,00

TOTAL.: 87.656,31

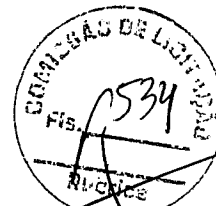
## ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS A SEREM ENTREGUES/EXECUTADOS

O(s) produto(s)/serviço(s) deverá(ão) ser(em) entregue(s)/realizado(s) igualmente como consta na Proposta Comercial oferecida no Processo de compra(Licitação na modalidade Pregão nº 2022.02.15.004 ), indicando a marca, a especificação completa e o prazo de validade indicando a especificação completa do(s) produto(s)/serviço(s).

A nota fiscal deverá ser emitida em nome de FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, situada na Rua Padre Assis Portela, 86, CENTRO,



PREFEITURA DE  
BEBERIBE



inscrita no C.N.P.J. sob o nº 10.366.729/0001-30.

Fica esclarecido que o preço proposto é fixo e irrevogável, ficando por conta do fornecedor todos os impostos, taxas, fretes com riscos e demais encargos que incidam sobre os mesmos, inclusive, se for o caso, fica facultado a apresentação de seguro do(s) produto(s)/serviço(s) em companhia idônea, à critério do contratado, ficando sob suas expensas.

## FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento somente será realizado mediante as comprovações das mesmas regularidades exigidas para habilitação da empresa no dia da licitação/contratação direta.

## LOCAL DE ENTREGA

A não entrega do(s) produto(s)/serviço(s), perfeitos e em condições de pleno uso imediato, implicará nas sanções previstas na Lei nº 8.666/1993 - Lei de Licitações e suas alterações.

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Beberibe-CE, 11 de Dezembro de 2025

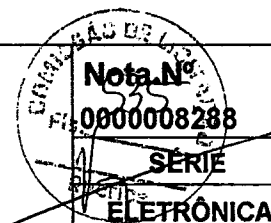
FATIMA ALINE ARISTIDES MARTINS  
ORDENADOR DE DESPESA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
C.N.P.J. (MF). 10.366.729/0001-30

Ciente e de acordo em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS NOBREGA & ANDRADE LTDA ME  
C.N.P.J(MF) 25.047.574/0001-46



**ESTADO DO CEARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATI**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**



**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Data de Geração	15/12/2025	Competência	DEZ/2025	Nº da DPS Substituída	0
Nº do RPS	0	Local da Prestação	ARACATI-CE	Optante do Simples	SIM

Chave de Acesso

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Razão Social	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS NOBREGA & ANDRADE LTDA								
Nome Fantasia									
Endereço	R CORONEL ALEXANDRINO, 388 - CENTRO								
CPF/CNPJ	25.047.574/0001-46	Insc. Municipal	453777	UF	CE		Insc. Estadual	0	
Cidade	ARACATI	C.E.P	62800029	Comp.				Telefone	83996076757

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

Razão Social	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE BEBERIBE			E-mail			
Endereço	RUA PADRE ASSIS PORTELA, 86 CENTRO 62840-000 BEBERIBE-CE						
CPF/CNPJ	10.366.729/0001-30	Insc. Municipal	0	Insc. Estadual		Telefone	

SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA

**CODIGO DA ATIVIDADE/SERVIÇO**

402 / 864020200 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia

**TRIBUTOS FEDERAIS**

Aliq. PIS	0,00	PIS	0,00	Aliq. COFINS	0,00
COFINS	0,00	INSS	0,00	IRRF	0,00

**VALORES DO PRESTADOR**

**INFORMAÇÕES DA OPERAÇÃO**

**CÁLCULO DO ISS**

Valor dos Serviços	87.656,31	Natureza da Operação	Valor dos Serviços	87.656,31	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	Tributada no Município	(-) Dedução permitida em lei	0,00	
(-) Desconto condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Báse de Cálculo	87.656,31	
Outras Retenções	0,00	Código de Validação/Link	(X) Alíquota do ISS	5,0000	
(-) ISS Retido	0,00	8q1fbsr5zmpgkn4c6htoixv9u37	ISS a Reter	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido	87.656,31	www.aracati.ce.gov.br	(=) Valor do ISS	4.382,82	
Valor IBS Municipal R\$	0,00	Valor IBS Estadual R\$	0,00	Valor CBS R\$	0,00

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES PARA SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO CIVIL**

CÓDIGO-CNO/CEI-GBRA		INSC. IMOBILIARIA (IPTU)	
ENDEREÇO			

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Impressa em: 09/04/26 11:49

Hora da emissão: 08:41:27