



TERMO DE RATIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 036/2026
CREDENCIAMENTO Nº 003/2026

À vista dos elementos contidos no presente Processo devidamente justificado, CONSIDERANDO o CREDENCIAMENTO em conformidade ao disposto no art. 79 parágrafos único, da Lei Federal 14.133/21 e no uso das atribuições que me foram conferidas, RATIFICO O PROCESSO DE : **CREDENCIAMENTO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS, PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DESTINADOS AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), NO ÂMBITO DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PRATINHA, PELO PREÇO CONSTANTE NA TABELA SUS, CONFORME ESPECIFICAÇÕES E CARACTERÍSTICAS CONSTANTES DO TERMO DE REFERÊNCIA - ANEXO I, DESTE EDITAL.**

ITEM	QUANTIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1.	500	Ácido Úrico	R\$ 1,85	R\$ 925,00
2.	101	Amilase	R\$ 2,25	R\$ 227,25
3.	50	Beta HCG Qualitativo	R\$ 7,85	R\$ 392,50
4.	200	Bilirrubina Total e Frações	R\$ 2,01	R\$ 402,00
5.	150	Cálcio	R\$ 1,85	R\$ 277,50
6.	10	CHAGAS - ANTICORPOS IGG - IFI	R\$ 9,25	R\$ 92,50
7.	10	CHAGAS - ANTICORPOS IGM - IFI	R\$ 9,25	R\$ 92,50
8.	1500	Colesterol HDL	R\$ 3,51	R\$ 5.265,00
9.	1500	Colesterol LDL	R\$ 3,51	R\$ 5.265,00
10	1500	Colesterol Total	R\$ 1,85	R\$ 2.775,00
11	1501	Colesterol VLDL	R\$ 0,05	R\$ 75,05
12	2000	Creatinina	R\$ 1,85	R\$ 3.700,00
13	100	Creatinofosfoquinase - CK Total	R\$ 3,68	R\$ 368,00
14	10	Creatinofosfoquinase Fração MB - CKMB	R\$ 4,12	R\$ 41,20
15	500	Cultura de Urina (Urocultura)	R\$ 5,62	R\$ 2.810,00
16	210	Fator Reumatóide	R\$ 2,83	R\$ 594,30
17	300	Ferro Sérico	R\$ 3,51	R\$ 1.053,00
18	300	Fosfatase Alcalina	R\$ 2,01	R\$ 603,00
19	400	Gama GT	R\$ 3,51	R\$ 1.404,00
20	1800	Glicose	R\$ 1,85	R\$ 3.330,00
21	100	Grupo Sanguíneo + Fator Rh/Du	R\$ 1,37	R\$ 137,00
22	1000	Hemoglobina Glicada (HBA1C)	R\$ 7,86	R\$ 7.860,00
23	3000	Hemograma Completo	R\$ 4,11	R\$ 12.330,00
24	100	Hemossedimentação - VHS (60 minutos)	R\$ 2,73	R\$ 273,00
25	20	Hepatite B - HBs, Anti	R\$ 18,55	R\$ 371,00
26	5	Magnésio	R\$ 2,01	R\$ 10,05
27	100	Parasitológico de Fezes	R\$ 1,65	R\$ 165,00
28	800	PCR - Proteína C Reativa, Quantitativa	R\$ 9,25	R\$ 7.400,00
29	800	Potássio	R\$ 1,85	R\$ 1.480,00
30	10	Proteínas Totais e Fracionadas	R\$ 1,85	R\$ 18,50
31	300	PSA Ultra Sensível	R\$ 16,42	R\$ 4.926,00
32	200	Sangue Oculto, Anticorpos Monoclonais	R\$ 1,65	R\$ 330,00
33	800	Sódio	R\$ 1,85	R\$ 1.480,00
34	10	T3 Total	R\$ 7,57	R\$ 75,70



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRATINHA

PREFEITURA MUNICIPAL

Pratinha

Compromisso com o futuro!
Gestão 2025/2028

CNPJ: 18.585.570/0001-56 – Rua Pedro Paulo dos Santos, nº 45 - Centro

CEP: 38960-000 – Pratinha- MG

35	100	T4 Livre	R\$ 11,60	R\$ 1.160,00
36	60	T4 Total	R\$ 8,76	R\$ 525,60
37	50	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina	R\$ 2,73	R\$ 136,50
38	900	TGO - Transaminase(AST)	R\$ 2,01	R\$ 1.809,00
39	900	TGP - Transaminase(ALT)	R\$ 2,01	R\$ 1.809,00
40	100	Toxoplasmose IgG, Anticorpos	R\$ 16,97	R\$ 1.697,00
41	100	Toxoplasmose IgM, Anticorpos	R\$ 18,55	R\$ 1.855,00
42	1500	Triglicérides	R\$ 3,51	R\$ 5.265,00
43	1500	TSH - Ultra Sensível	R\$ 8,96	R\$ 13.440,00
44	4	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial	R\$ 5,77	R\$ 23,08
45	2000	Uréia	R\$ 1,85	R\$ 3.700,00
46	1700	Urina I, Rotina	R\$ 3,70	R\$ 6.290,00
47	100	VDRL Quantitativo	R\$ 2,83	R\$ 283,00
48	300	Dosagem de ferritina	R\$ 15,59	R\$ 4.677,00
49	320	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$ 15,24	R\$ 4.876,80
50	320	Dosagem de vitamina B12	R\$ 15,24	R\$ 4.876,80
51	101	Dosagem de insulina	R\$ 10,17	R\$ 1.027,17
				R\$ 120.000,00

No Valor de Global **R\$ 120.000,00** (cento e vinte reais).

Empresa credenciada:

FRANCA E BORGES LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA- CNPJ Nº 11.118.070/0003-27.

Determino à Assessoria Jurídica a lavratura do competente contrato ou instrumento equivalente

Pratinha- MG, 11 de junho 2026.

Wellington José Carneiro
Prefeito Municipal