



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHO DE SANTANA

ESTADO DA BAHIA

CNPJ/MF Sob o nº14. 105.191/0001-60

PRAÇA MONSENHOR TOBIAS, 321, CENTRO, RIACHO DE SANTANA-BA.

GABINETE DO PREFEITO

HOMOLOGAÇÃO

O Prefeito Municipal de Riacho de Santana, Estado da Bahia, Sr. João Vitor Martins Laranjeira, nos termos do artigo 71, inciso IV da Lei Federal nº. 14.133/21 **HOMOLOGA** os atos da Comissão Especial do Credenciamento nº 002/2024 – Inexigibilidade Nº 025/2024 – Processo Administrativo Nº 064/2024, cujo objeto se refere ao credenciamento de pessoa(s) jurídica(s) para prestação de serviços de análise clínica laboratorial, para atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde, Hospital Municipal e Maternidade Amália Coutinho, Unidades Básicas de Saúde e demais departamentos vinculados, nos termos do artigo 6º, inciso XIII, da lei nº 14.133 de 2021, a qual realizou análise e aprovação da documentação do(s) interessado(s) que se encontra, portanto, habilitado(s) a participar dos serviços, conforme tabela a seguir:

1 – ANDREZA ROCHA MIRANDA & CIA LTDA, inscrita no CNPJ 09.151.522/0001-69:

| | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | QUANT. | P.UNIT | V. TOTAL |
|----|------------------------------------|--------|-----------|---------------|
| 1 | HEMOGRAMA COMPLETO | 3.000 | R\$ 15,63 | R\$ 46.890,00 |
| 2 | CREATININA | 2.000 | R\$ 8,86 | R\$ 17.720,00 |
| 3 | UREIA | 2.000 | R\$ 8,86 | R\$ 17.720,00 |
| 4 | URINA – PRIMEIRO JATO | 1.500 | R\$ 8,86 | R\$ 13.290,00 |
| 5 | TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA | 1.000 | R\$ 8,86 | R\$ 8.860,00 |
| 6 | GLICOSE | 1.000 | R\$ 8,86 | R\$ 8.860,00 |
| 7 | TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA | 1.000 | R\$ 8,86 | R\$ 8.860,00 |
| 8 | PROTEINA C REATIVA | 1.500 | R\$ 12,26 | R\$ 18.390,00 |
| 9 | COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES | 300 | R\$ 37,95 | R\$ 11.385,00 |
| 10 | ÁCIDO ÚRICO | 300 | R\$ 8,91 | R\$ 2.673,00 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHO DE SANTANA

ESTADO DA BAHIA

CNPJ/MF Sob o nº14. 105.191/0001-60

PRAÇA MONSENHOR TOBIAS, 321, CENTRO, RIACHO DE SANTANA-
BA.

GABINETE DO PREFEITO

| | | | | |
|----|-------------------------------------|-----|-----------|---------------|
| 11 | PARASITOLÓGICO DE FEZES | 100 | R\$ 8,84 | R\$ 884,00 |
| 12 | FOSFATASE ALCALINA | 400 | R\$ 8,85 | R\$ 3.540,00 |
| 13 | GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE | 400 | R\$ 8,85 | R\$ 3.540,00 |
| 14 | COLESTEROL TOTAL | 400 | R\$ 8,87 | R\$ 3.548,00 |
| 15 | DETERMINAÇÃO DE GRUPO SANGUÍNEO | 250 | R\$ 9,76 | R\$ 2.440,00 |
| 16 | TEMPO DE COAGULAÇÃO | 200 | R\$ 8,85 | R\$ 1.770,00 |
| 17 | TEMPO DE SANGRAMENTO | 200 | R\$ 8,06 | R\$ 1.612,00 |
| 18 | TRIGLICÉRIDEOS | 400 | R\$ 12,85 | R\$ 5.140,00 |
| 19 | AMILASE | 300 | R\$ 12,36 | R\$ 3.708,00 |
| 20 | VDRL – LUES | 200 | R\$ 14,35 | R\$ 2.870,00 |
| 21 | BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES | 200 | R\$ 17,48 | R\$ 3.496,00 |
| 22 | BETA – H.C.G. | 150 | R\$ 17,81 | R\$ 2.671,50 |
| 23 | CÁLCIO | 280 | R\$ 20,48 | R\$ 5.734,40 |
| 24 | TROPONINA CARDÍACA – T | 250 | R\$ 40,56 | R\$ 10.140,00 |
| 25 | VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO | 40 | R\$ 10,45 | R\$ 418,00 |
| 26 | FATOR REUMATOIDE | 200 | R\$ 11,08 | R\$ 2.216,00 |
| 27 | HDL- COLESTEROL | 50 | R\$ 8,92 | R\$ 446,00 |
| 28 | ANTIESTREPTOLISINA-O | 200 | R\$ 11,76 | R\$ 2.352,00 |
| 29 | PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES | 150 | R\$ 19,52 | R\$ 2.928,00 |
| 30 | CREATININA FOSFOQUINASE-FRAÇÃO MB | 250 | R\$ 28,79 | R\$ 7.197,50 |
| 31 | DENGUE – NS1 | 300 | R\$ 42,47 | R\$ 12.741,00 |
| 32 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO – FEZES | 50 | R\$ 17,83 | R\$ 891,50 |
| 33 | CREATININA FOSFOQUINASE (C.P.K.) | 90 | R\$ 28,85 | R\$ 2.596,50 |
| 34 | GLICEMIA POS-PRANDIAL | 50 | R\$ 11,37 | R\$ 568,50 |
| 35 | GLICEMIA 2 HORAS POS SOBRECARGA 75g | 50 | R\$ 35,21 | R\$ 1.760,50 |
| 36 | MAGNÉSIO | 80 | R\$ 20,13 | R\$ 1.610,40 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHO DE SANTANA

ESTADO DA BAHIA

CNPJ/MF Sob o nº14. 105.191/0001-60

PRAÇA MONSENHOR TOBIAS, 321, CENTRO, RIACHO DE SANTANA-
BA.

GABINETE DO PREFEITO

| | | | | |
|----|------------------------------------|-----|-----------|--------------|
| 37 | CURVA GLICEMICA 2 HORAS | 50 | R\$ 37,81 | R\$ 1.890,50 |
| 38 | TESTE ORAL DE TÔLERANCIA A GLICOSE | 50 | R\$ 45,14 | R\$ 2.257,00 |
| 39 | ALBUMINA | 50 | R\$ 10,86 | R\$ 543,00 |
| 40 | PROTEINAS TOTAIS | 80 | R\$ 10,98 | R\$ 878,40 |
| 41 | PROTOPARASITOLOGICO 1° AMOSTRA | 40 | R\$ 8,91 | R\$ 356,40 |
| 42 | GLICEMIA 1 HORA POS SOBRECARGA 75g | 50 | R\$ 34,16 | R\$ 1.708,00 |
| 43 | LIPASE | 300 | R\$ 20,03 | R\$ 6.009,00 |
| 44 | PROTOPARASITOLOGICO 2° AMOSTRA | 30 | R\$ 11,41 | R\$ 342,30 |
| 45 | PROTOPARASITOLOGICO 3° AMOSTRA | 30 | R\$ 13,91 | R\$ 417,30 |
| 46 | LIPIDOGRAMA COMPLETO | 100 | R\$ 37,95 | R\$ 3.795,00 |
| 47 | CURVA GLICEMICA – 3 HORAS | 100 | R\$ 41,41 | R\$ 4.141,00 |
| 48 | CURVA GLICEMICA CLASSICA | 100 | R\$ 25,48 | R\$ 2.548,00 |
| 49 | LDL - COLESTEROL | 50 | R\$ 8,74 | R\$ 437,00 |
| 50 | URINA DE JATO MEDIO | 80 | R\$ 8,85 | R\$ 708,00 |
| 51 | CURVA GLICEMICA | 50 | R\$ 32,14 | R\$ 1.607,00 |
| 52 | HORMONIO TIREOESTIMULANTE | 100 | R\$ 15,34 | R\$ 1.534,00 |
| 53 | BETA 2 MICROGLOBULINA | 40 | R\$ 76,60 | R\$ 3.064,00 |
| 54 | POTASSIO | 380 | R\$ 21,28 | R\$ 8.086,40 |
| 55 | SODIO | 380 | R\$ 21,28 | R\$ 8.086,47 |
| 56 | COAGULOGRAMA II | 200 | R\$ 47,38 | R\$ 9.476,00 |
| 57 | FERRO SERICO | 150 | R\$ 13,28 | R\$ 1.992,00 |
| 58 | LIPIDIOS TOTAIS | 150 | R\$ 30,96 | R\$ 4.644,00 |
| 59 | HEMOGLOBINA | 150 | R\$ 21,40 | R\$ 3.210,00 |
| 60 | VITAMINA B2 | 50 | R\$ 86,39 | R\$ 4.319,50 |
| 61 | HEPATITE B – HbsAg | 100 | R\$ 27,14 | R\$ 2.714,00 |
| 62 | TRIIODOTIRONINA-T3 | 30 | R\$ 15,34 | R\$ 460,20 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHO DE SANTANA

ESTADO DA BAHIA

CNPJ/MF Sob o nº14. 105.191/0001-60

PRAÇA MONSENHOR TOBIAS, 321, CENTRO, RIACHO DE SANTANA-
BA.

GABINETE DO PREFEITO

| | | | | |
|--------------|---|-------|------------|---------------|
| 63 | TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL | 280 | R\$ 21,81 | R\$ 6.106,80 |
| 64 | TEMPO DE PROTOMBINA | 380 | R\$ 19,14 | R\$ 7.273,20 |
| 65 | CKMB | 280 | R\$ 29,26 | R\$ 8.192,80 |
| 66 | D-DÍMERO | 450 | R\$ 108,61 | R\$ 48.874,50 |
| 67 | HEMOGLOBINA GLICADA | 2.000 | R\$ 32,77 | R\$ 65.540,00 |
| 68 | TAP | 280 | R\$ 20,09 | R\$ 5.625,20 |
| 69 | TTPA | 280 | R\$ 37,11 | R\$ 10.390,80 |
| 70 | UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA | 100 | R\$ 38,95 | R\$ 3.895,00 |
| 71 | TROPONINA QUALITATIVA E QUANTITATIVA | 250 | R\$ 53,66 | R\$ 13.415,00 |
| 72 | PROTEINA C REATIVA ULTRASENSIVEL | 100 | R\$ 23,41 | R\$ 2.341,00 |
| TOTAL | R\$488.346,50 (quatrocentos e oitenta e oito mil, trezentos e quarenta e seis reais e cinquenta centavos). | | | |

Procedam-se as formalidades legais.

Riacho de Santana - Bahia, em 18 de dezembro de 2024.

João Vitor Martins Laranjeira
PREFEITO MUNICIPAL