



**ANÁLISE DE DOCUMENTOS**

**PROCESSO DE CREDENCIAMENTO Nº 010/2025**

A **MUNICÍPIO DE CAMPOS SALES - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS SALES**, com sede em Rua Professor Admilson Batista dos Santos 578 - Centro, Campos Sales/CE, inscrita no CNPJ sob o nº 07.416.704/0001-99, por meio da Comissão designada pela Portaria nº 010/2025, no uso de suas atribuições legais, e com fundamento no artigo 79 da **Lei Federal nº 14.133, de 1º de abril de 2021**, **CERTIFICA**, para os devidos fins, que a empresa abaixo identificada foi **CRENCIADA** no âmbito do **Termo de Credenciamento nº 010/2025**.

**EMPRESA CREDENCIADA:**

**Razão Social:** FELYPE ALENCAR DINIZ

**CNPJ:** 21.315.264/0001-04

**Endereço:** 23 519 A - CENTRO, CAMPOS SALES/CE

**Representante Legal:** 048.\*\*\*.\*\*3-27 | FELYPE ALENCAR DINIZ

**OBJETO:**

CRENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, LEGALMENTE CONSTITUÍDAS E HABILITADAS, QUE ATUEM NA ÁREA DE SERVIÇOS LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, COM O OBJETIVO DE REALIZAR EXAMES LABORATORIAIS DE APOIO AO DIAGNÓSTICO MÉDICO, DE FORMA COMPLEMENTAR E/OU SUPLEMENTAR À REDE PÚBLICA DE SAÚDE, CONFORME DEMANDA DA CONTRATANTE, NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE E DAS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NESTE EDITAL E SEUS ANEXOS

**DA ANÁLISE:**

Após a verificação dos documentos, entendemos pela a sua aceitabilidade, ficando devidamente **CRENCIADO**, após o mesmo atender à todas as exigências contidas em instrumento convocatório.

**CAMPOS SALES - CE, 07 DE OUTUBRO DE 2025.**

**gov.br**

Documento assinado digitalmente

**EMMANUEL MENEZES ALBUQUERQUE MOREIRA**

Data: 07/10/2025 10:44:40-0300

Verifique em <https://validar.it.gov.br>

**EMMANUEL MENEZES ALBUQUERQUE MOREIRA**

Agente de Contratação

**TERMO DE CREDENCIAMENTO****TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 010/2025**

A **MUNICÍPIO DE CAMPOS SALES - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS SALES**, com sede em Rua Professor Admilson Batista dos Santos 578 - Centro, Campos Sales/CE, inscrita no CNPJ sob o nº 07.416.704/0001-99, através das **CREDCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, LEGALMENTE CONSTITUÍDAS E HABILITADAS, QUE ATUEM NA ÁREA DE SERVIÇOS LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, COM O OBJETIVO DE REALIZAR EXAMES LABORATORIAIS DE APOIO AO DIAGNÓSTICO MÉDICO, DE FORMA COMPLEMENTAR E/OU SUPLEMENTAR À REDE PÚBLICA DE SAÚDE, CONFORME DEMANDA DA CONTRATANTE, NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE E DAS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NESTE EDITAL E SEUS ANEXOS**, neste ato representados pelos seus secretarios, Secretária Municipal doravante denominado **CREDCIANTE**, e de outro lado, o Proponente **FELYPE ALENCAR DINIZ**, inscrito no CNPJ: 21.315.264/0001-04, situada em 23 519 A - CENTRO, CAMPOS SALES/CE, doravante denominado **CREDCIADA**, firmam entre si o presente **TERMO DE CREDENCIAMENTO** mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO FUNDAMENTO LEGAL**

1.1. O presente **TERMO DE CREDENCIAMENTO** é celebrado em decorrência do **Edital de Credenciamento Nº 010/2025**, e rege-se pelas disposições constantes na Lei Federal Nº 14133/21 - Lei das Licitações Públicas.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO DO CREDENCIAMENTO**

2.1. O presente Termo tem por objeto proceder a **CREDCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, LEGALMENTE CONSTITUÍDAS E HABILITADAS, QUE ATUEM NA ÁREA DE SERVIÇOS LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, COM O OBJETIVO DE REALIZAR EXAMES LABORATORIAIS DE APOIO AO DIAGNÓSTICO MÉDICO, DE FORMA COMPLEMENTAR E/OU SUPLEMENTAR À REDE PÚBLICA DE SAÚDE, CONFORME DEMANDA DA CONTRATANTE, NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE E DAS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NESTE EDITAL E SEUS ANEXOS.**

**ESPECIFICAÇÕES E ESTIMATIVA DA CONTRATAÇÃO**

Item	Descrição	Unidade	Qty.	Valor	Total
1	ABO-TIPAGEM SANGUÍNEA	SERVICO	1	R\$ 7,00	R\$ 7,00
2	ACIDO URICO URINA 24 HORAS	SERVICO	1	R\$ 12,55	R\$ 12,55
3	ÁCIDO FÓLICO	SERVICO	1	R\$ 11,00	R\$ 11,00
4	ÁCIDO ÚRICO	SERVICO	1	R\$ 6,00	R\$ 6,00
5	ALBUMINA	SERVICO	1	R\$ 6,00	R\$ 6,00
6	AMILASE	SERVICO	1	R\$ 6,00	R\$ 6,00
7	ANTI-CCP	SERVICO	1	R\$ 55,00	R\$ 55,00
8	ANTI-HBS	SERVICO	1	R\$ 12,00	R\$ 12,00

**MUNICÍPIO DE CAMPOS SALES - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS SALES**

SECRETARIA DE POLÍTICAS PARA SAÚDE

9	UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA	SERVICO	1	R\$ 16,00	R\$ 16,00
10	ANTI COAGULANTE LUPICO	SERVICO	1	R\$ 29,00	R\$ 29,00
1	ANTI HCV	SERVICO	1	R\$ 14,00	R\$ 14,00
2	ANTI TIREOGLOBULINA	SERVICO	1	R\$ 20,00	R\$ 20,00
3	ASO - ANTIESTREPTOLISINA	SERVICO	1	R\$ 10,00	R\$ 10,00
4	ANTI HAV IGM	SERVICO	1	R\$ 13,00	R\$ 13,00
5	ANTI HAV IGG	SERVICO	1	R\$ 18,55	R\$ 18,55
6	BHCG	SERVICO	1	R\$ 16,00	R\$ 16,00
7	BILIRRUBINA DIRETA	SERVICO	1	R\$ 3,00	R\$ 3,00
8	BILIRRUBINA TOTAL	SERVICO	1	R\$ 6,00	R\$ 6,00
9	BILIRRUBINA INDIRETA	SERVICO	1	R\$ 6,00	R\$ 6,00
10	BIOPSIA 1 PEÇA PEQUENA	SERVICO	1	R\$ 70,00	R\$ 70,00
1	BNP	SERVICO	1	R\$ 100,00	R\$ 100,00
2	EXAME C3	SERVICO	1	R\$ 14,15	R\$ 14,15
3	C 4 C4	SERVICO	1	R\$ 17,37	R\$ 17,37
4	CA 125	SERVICO	1	R\$ 20,00	R\$ 20,00
5	CALCIO 19/9	SERVICO	1	R\$ 20,00	R\$ 20,00
6	CALCIO URINA RECENTE	SERVICO	1	R\$ 20,00	R\$ 20,00
7	CALCIO IÔNICO	SERVICO	1	R\$ 12,97	R\$ 12,97
8	CALCIO SÉRICO	SERVICO	1	R\$ 6,00	R\$ 6,00
9	CARDIOLIPINA IGG	SERVICO	1	R\$ 29,00	R\$ 29,00
10	CARDIOLIPINA IGM	SERVICO	1	R\$ 10,00	R\$ 10,00
1	CEA	SERVICO	1	R\$ 11,00	R\$ 11,00
2	CH50	SERVICO	1	R\$ 19,93	R\$ 19,93

MUNICÍPIO DE CAMPOS SALES - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS SALES - CE | CNPJ: 07.416.704/0001-99

Rua Professor Admilson Batista dos Santos 578 - Centro, Campos Sales/CE

**MUNICÍPIO DE CAMPOS SALES - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS SALES**

SECRETARIA DE POLÍTICAS PARA SAÚDE

3	CITOMEGALOVÍRUS IGG	SERVICO	1	R\$ 13,00	R\$ 13,00
4	CITOMEGALOVÍRUS IGM	SERVICO	1	R\$ 13,00	R\$ 13,00
5	CITRATO DE URINA 24H	SERVICO	1	R\$ 24,59	R\$ 24,59
6	CKMB	SERVICO	1	R\$ 7,96	R\$ 7,96
7	COLESTEROL HDL	SERVICO	1	R\$ 6,97	R\$ 6,97
8	COLESTEROL LDL	SERVICO	1	R\$ 6,70	R\$ 6,70
9	COLESTEROL TOTAL	SERVICO	1	R\$ 7,00	R\$ 7,00
10	COLESTEROL VLDL	SERVICO	1	R\$ 6,24	R\$ 6,24
1	COOMBS DIRETO	SERVICO	1	R\$ 18,00	R\$ 18,00
2	COOMBS INDIRETO	SERVICO	1	R\$ 16,00	R\$ 16,00
3	COPROCULTURA (FEZES)	SERVICO	1	R\$ 8,75	R\$ 8,75
4	COPROLOGIA FUNCIONAL (FEZES)	SERVICO	1	R\$ 30,00	R\$ 30,00
5	CORTISOL	SERVICO	1	R\$ 13,03	R\$ 13,03
6	CPK	SERVICO	1	R\$ 11,00	R\$ 11,00
7	CREATININA DE URINA DE 24 H	SERVICO	1	R\$ 6,55	R\$ 6,55
8	CREATININA DE URINA DE 24 H	SERVICO	1	R\$ 8,17	R\$ 8,17
9	CULTURA DE URINA	SERVICO	1	R\$ 18,00	R\$ 18,00
10	D-DIMERO	SERVICO	1	R\$ 34,80	R\$ 34,80
1	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA	SERVICO	1	R\$ 15,00	R\$ 15,00
2	ENDOMISIO IGA	SERVICO	1	R\$ 25,22	R\$ 25,22
3	ESTRADIOL	SERVICO	1	R\$ 18,00	R\$ 18,00
4	ESTROGÊNIO	SERVICO	1	R\$ 16,00	R\$ 16,00
5	ESTRONA	SERVICO	1	R\$ 31,50	R\$ 31,50
6	EXAME FAN	SERVICO	1	R\$ 10,00	R\$ 10,00

**MUNICÍPIO DE CAMPOS SALES - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS SALES**

SECRETARIA DE POLÍTICAS PARA SAÚDE

7	FERRITINA	SERVICO	1	R\$ 13,00	R\$ 13,00
8	FERRO SÉRICO	SERVICO	1	R\$ 7,00	R\$ 7,00
9	FIBRINOGENIO	SERVICO	1	R\$ 20,00	R\$ 20,00
10	FOSFATASE ALCALINA	SERVICO	1	R\$ 8,80	R\$ 8,80
1	FÓSFORO DE URINA DE 24H	SERVICO	1	R\$ 10,44	R\$ 10,44
2	FOSFORO SÉRICO	SERVICO	1	R\$ 8,00	R\$ 8,00
3	FSH	SERVICO	1	R\$ 10,00	R\$ 10,00
4	FTA-ABS IGG	SERVICO	1	R\$ 14,50	R\$ 14,50
5	FTA-ABS IGM	SERVICO	1	R\$ 14,90	R\$ 14,90
6	GAMA GT	SERVICO	1	R\$ 6,00	R\$ 6,00
7	GLIADINA IGG	SERVICO	1	R\$ 22,20	R\$ 22,20
8	GLIADINA IGA	SERVICO	1	R\$ 17,00	R\$ 17,00
9	GLICEMIA POS-PRANDIAL	SERVICO	1	R\$ 2,50	R\$ 2,50
10	GLICEMIA	SERVICO	1	R\$ 5,22	R\$ 5,22
1	GLICEMIA DE JEJUM GESTANTE (TTOG)	SERVICO	1	R\$ 9,50	R\$ 9,50
2	GLICEMIA DE 1H GESTANTE (TTOG)	SERVICO	1	R\$ 7,00	R\$ 7,00
3	GLICEMIA DE 2H GESTANTE (TTOG)	SERVICO	1	R\$ 7,00	R\$ 7,00
4	HEMOGLOBINA GLICADA	SERVICO	1	R\$ 12,00	R\$ 12,00
5	HEMOGRAMA + PLAQUETAS	SERVICO	1	R\$ 11,95	R\$ 11,95
6	HIV I E II	SERVICO	1	R\$ 15,00	R\$ 15,00
7	IGE TOTAL	SERVICO	1	R\$ 17,90	R\$ 17,90
8	INR (COAGULOGRAMA)	SERVICO	1	R\$ 10,00	R\$ 10,00
9	INSULINA	SERVICO	1	R\$ 11,00	R\$ 11,00
10	K+ POTÁSSIO	SERVICO	1	R\$ 7,00	R\$ 7,00

**MUNICÍPIO DE CAMPOS SALES - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS SALES**

SECRETARIA DE POLÍTICAS PARA SAÚDE

1	K DE URINA 24H	SERVICO	1	R\$ 5,00	R\$ 5,00
2	LÁTEX - FATOR REUMATOIDE	SERVICO	1	R\$ 10,00	R\$ 10,00
3	LDH- LACTATO DESIDROGENASE	SERVICO	1	R\$ 7,62	R\$ 7,62
4	EXAME LH	SERVICO	1	R\$ 15,00	R\$ 15,00
5	LIPASE	SERVICO	1	R\$ 8,00	R\$ 8,00
6	MAGNESIO	SERVICO	1	R\$ 6,00	R\$ 6,00
7	MG DE URINA DE 24H	SERVICO	1	R\$ 8,85	R\$ 8,85
8	NA+ (SÓDIO)	SERVICO	1	R\$ 7,00	R\$ 7,00
9	NA DE URINA DE 24 H	SERVICO	1	R\$ 22,31	R\$ 22,31
10	OXALATO DE URINA	SERVICO	1	R\$ 18,00	R\$ 18,00
1	PARASITOLOGIA DE FEZES SERIADO (03 AMOSTRAS)	SERVICO	1	R\$ 9,00	R\$ 9,00
2	PARASITOLOGIA DE FEZES SIMPLES	SERVICO	1	R\$ 7,00	R\$ 7,00
3	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	SERVICO	1	R\$ 10,00	R\$ 10,00
4	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	SERVICO	1	R\$ 8,00	R\$ 8,00
5	PROGESTERONA	SERVICO	1	R\$ 12,00	R\$ 12,00
6	PROLACTINA	SERVICO	1	R\$ 12,00	R\$ 12,00
7	PROTEINA C - FUNCIONAL	SERVICO	1	R\$ 74,00	R\$ 74,00
8	PROTEINA S	SERVICO	1	R\$ 32,50	R\$ 32,50
9	PROTEINA T E F	SERVICO	1	R\$ 7,00	R\$ 7,00
10	PROTEÍNURIA DE URINA DE 24 H	SERVICO	1	R\$ 12,86	R\$ 12,86
1	PSA TOTAL	SERVICO	1	R\$ 10,00	R\$ 10,00
2	PSA TOTAL E LIVRE	SERVICO	1	R\$ 12,00	R\$ 12,00
3	PTH	SERVICO	1	R\$ 17,00	R\$ 17,00
4	RETICULÓCITOS	SERVICO	1	R\$ 10,31	R\$ 10,31



**MUNICÍPIO DE CAMPOS SALES - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS SALES**

SECRETARIA DE POLÍTICAS PARA SAÚDE

5	RUBÉOLA IGG	SERVICO	1	R\$ 13,00	R\$ 13,00
6	RUBÉOLA IGM	SERVICO	1	R\$ 13,00	R\$ 13,00
7	SELÊNIO	SERVICO	1	R\$ 18,67	R\$ 18,67
8	SUMÁRIO DE URINA - EAS	SERVICO	1	R\$ 8,00	R\$ 8,00
9	EXAME T 3	SERVICO	1	R\$ 9,00	R\$ 9,00
10	T4 LIVRE	SERVICO	1	R\$ 11,00	R\$ 11,00
1	TAP	SERVICO	1	R\$ 12,00	R\$ 12,00
2	TTPA	SERVICO	1	R\$ 10,00	R\$ 10,00
3	EXAME T C	SERVICO	1	R\$ 8,00	R\$ 8,00
4	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICO	1	R\$ 15,00	R\$ 15,00
5	TESTOSTERONA TOTAL E LIVRE	SERVICO	1	R\$ 15,00	R\$ 15,00
6	TGO	SERVICO	1	R\$ 6,00	R\$ 6,00
7	TGP	SERVICO	1	R\$ 6,00	R\$ 6,00
8	TIREOGLOBULINA	SERVICO	1	R\$ 19,00	R\$ 19,00
9	TOXPLASMOSE IGG	SERVICO	1	R\$ 12,00	R\$ 12,00
10	TOXOPLASMOSE IGM	SERVICO	1	R\$ 13,00	R\$ 13,00
1	TRIGLICERIDEOS	SERVICO	1	R\$ 7,00	R\$ 7,00
2	TROPONINA	SERVICO	1	R\$ 17,42	R\$ 17,42
3	TS + COAGULOGRAMA	SERVICO	1	R\$ 12,00	R\$ 12,00
4	TSH	SERVICO	1	R\$ 8,00	R\$ 8,00
5	UREIA	SERVICO	1	R\$ 6,57	R\$ 6,57
6	VDRL QUALITATIVO	SERVICO	1	R\$ 6,00	R\$ 6,00
7	VHS	SERVICO	1	R\$ 8,00	R\$ 8,00
8	VITAMINA B12	SERVICO	1	R\$ 16,80	R\$ 16,80



MUNICÍPIO DE CAMPOS SALES - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS SALES

SECRETARIA DE POLÍTICAS PARA SAÚDE

9	VITAMINA D - 1.25 DIHIDROXI	SERVICO	1	R\$ 33,80	R\$ 33,80
10	VITAMINA D - 25 HIDROXI	SERVICO	1	R\$ 15,00	R\$ 15,00
1	CITOPATOLÓGICO (COLO DE ÚTERO)	SERVICO	1	R\$ 19,10	R\$ 19,10
<b>Valor Total</b>					<b>R\$ 1.930,72</b>

**CLÁUSULA TERCEIRA – DO PRAZO DE VIGÊNCIA DO CREDENCIAMENTO**

3.1. O presente termo de credenciamento terá vigência pelo prazo de 12 (doze) meses.

3.2. Os contratos decorrentes deste termo obedecerão às disposições normativas contidas no artigo 105 da Lei Federal nº 14133/21, alterada e consolidada, podendo ter sua duração prorrogada na forma da lei.

**CLÁUSULA QUARTA – OBRIGAÇÕES DAS PARTES**

4.1. As partes se obrigam reciprocamente a cumprir integralmente as disposições do processo de chamada pública e da Lei Federal nº 14133/21, alterada e consolidada.

4.2. Serão obrigações do **CREDENCIADO**:

- a) manter-se disponível para execução dos serviços durante todo o prazo de credenciamento, de forma a assegurar os meios necessários à garantia da plena operacionalidade do credenciamento;
- b) manter seus dados permanentemente atualizados, durante o prazo de vigência do credenciamento;
- c) assinar o termo de contrato quando convocado, no prazo de até 05 (cinco) dias, sob pena de decadência do direito de contratação;

**CLÁUSULA QUINTA – DO DESCREDENCIAMENTO**

5.1. O presente credenciamento tem caráter precário, por isso, a qualquer momento, o credenciado ou a Administração poderão denunciar o presente termo de credenciamento celebrado, observadas as hipóteses previstas no art. 137 da Lei Federal Nº 14133/21.

5.2. O credenciado que desejar solicitar o descredenciamento deverá fazê-lo mediante aviso escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

**CLÁUSULA SEXTA – DA CONTRATAÇÃO**

6.1. A assinatura do presente **TERMO DE CREDENCIAMENTO**, por si só, não garante ao **CREDENCIADO** direito à contratação, mas apenas a mera expectativa de direito, sendo certo, que eventual convocação para celebração de contrato está subordinada ao juízo de conveniência e oportunidade da Administração Pública.

6.2. O credenciado devidamente convocado deverá assinar o respectivo **TERMO DE CONTRATO**, no prazo máximo de 05 (cinco) dias a contar da convocação, sob pena de decadência do direito de contratação.

**CLÁUSULA SÉTIMA - DO FORO**

7.1. O foro da Comarca de **CAMPOS SALES** é o competente para dirimir questões decorrentes da execução deste termo, em obediência ao disposto no artigo 151 da Lei 14133/21 de 1º de Abril de 2021, alterada e consolidada.

Assim pactuadas, as partes firmam o presente Instrumento, para que produza os seus jurídicos e legais efeitos.

**CAMPOS SALES - CE, 07 DE OUTUBRO DE 2025.**



MUNICÍPIO DE CAMPOS SALES - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS SALES

SECRETARIA DE POLÍTICAS PARA SAÚDE

*Morgana Kelly Bezerra Fortaleza*  
**MORGANA KELLY BEZERRA FORTALEZA**

Ordenador(a) de Despesas

**Razão Social: FELYPE ALENCAR DINIZ**

**CNPJ: 21.315.264/0001-04**

**Representante Legal: 048.\*\*\*.\*\*3-27 | FELYPE ALENCAR DINIZ**

*Felype Alencar Diniz*

**Dr. Felype Alencar Diniz**  
• Biomédico  
**CPF: 048.192.623-27 / CRBM: 5203**

**LABORATÓRIO CLÍNICO ALENCAR DINIZ**  
**CNPJ: 21.315.264/0001-04**  
Av. Francisco Ademar de Andrade, 756 Centro  
**CEP: 63.150-000 Campos Sales-CE**