



## **TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO**

**Processo de Licitação: 43/2024 - FMS**

**Modalidade:** Inexigibilidade no Sistema Credenciamento.

**Tipo:** Por Item.

**Objeto:** CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS ESPECIALIZADAS EM SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS COMPREENDENDO A COLETA DE EXAMES, DIAGNÓSTICO LABORATORIAL E FORNECIMENTO DE LAUDOS PARA OS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE GUARAMIRIM/SC.

Para que produza os efeitos legais em sua plenitude, **ADJUDICO** e **HOMOLOGO** a Inexigibilidade n.º 43/2024 – FMS, pelo critério de por item em favor da empresa:

**LABORATÓRIO CEACLIN – CENTRO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 82.129.859/0006-74, estabelecida na Rua 28 de Agosto, nº 1680, bairro Centro, município de Guarimir, estado de Santa Catarina, CEP 89.270-000

948	TESTE TREPONÊMICO LABORATORIAL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA) (VALOR SUS)	UNIDADE	R\$ 4,10
949	TESTE TREPONÊMICO LABORATORIAL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA) (VALOR ACORDO)	UNIDADE	R\$ 0,35
950	TESTE TREPONÊMICO LABORATORIAL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTE (VALOR SUS)	UNIDADE	R\$ 4,10
951	TESTE TREPONÊMICO LABORATORIAL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTE (VALOR ACORDO)	UNIDADE	R\$ 0,35
952	TESTE TREPONÊMICO LABORATORIAL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE (VALOR SUS)	UNIDADE	R\$ 4,10
953	TESTE TREPONÊMICO LABORATORIAL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE (VALOR ACORDO)	UNIDADE	R\$ 0,35
954	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA) (VALOR SUS)	UNIDADE	R\$ 20,00
955	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA) (VALOR ACORDO)	UNIDADE	R\$ 0,35
956	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS EM GESTANTE (VALOR SUS)	UNIDADE	R\$ 20,00
957	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS EM GESTANTE (VALOR ACORDO)	UNIDADE	R\$ 0,35
958	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE (VALOR SUS)	UNIDADE	R\$ 20,00
959	02.02.03.143-8 - TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE (VALOR ACORDO)	UNIDADE	R\$ 0,35
960	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA) (VALOR SUS)	UNIDADE	R\$ 18,55
961	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA) (VALOR ACORDO)	UNIDADE	R\$ 2,06
962	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM GESTANTE (VALOR SUS)	UNIDADE	R\$ 18,55
963	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM GESTANTE (VALOR ACORDO)	UNIDADE	R\$ 2,06
964	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE (VALOR SUS)	UNIDADE	R\$ 18,55





PREFEITURA DE  
**GUARAMIRIM**

965	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE (VALOR ACORDO)	UNIDADE	R\$ 2,06
966	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA DA HEPATITE C (ANTI - HCV) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA) (VALOR ACORDO)	UNIDADE	R\$ 18,55
967	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA) (VALOR ACORDO)	UNIDADE	R\$ 3,45
968	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM GESTANTE (VALOR SUS)	UNIDADE	R\$ 18,55
969	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM GESTANTE (VALOR ACORDO)	UNIDADE	R\$ 3,45
970	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE (VALOR SUS)	UNIDADE	R\$ 18,55
971	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE (VALOR ACORDO)	UNIDADE	R\$ 3,45
972	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV E/OU ANTICORPOS ANTI-HIV -1 OU ANTI-HIV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA) (VALOR SUS)	UNIDADE	R\$ 10,00
973	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV E/OU ANTICORPOS ANTI-HIV -1 OU ANTI-HIV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA) (VALOR ACORDO)	UNIDADE	R\$3,95
974	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 EM GESTANTE (VALOR SUS)	UNIDADE	R\$ 10,00
975	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 EM GESTANTE (VALOR ACORDO)	UNIDADE	R\$3,95
976	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 EM PARCEIRO E PARCERIA DE GESTANTE (VALOR SUS)	UNIDADE	R\$ 10,00
977	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 EM PARCEIRO E PARCERIA DE GESTANTE (VALOR ACORDO)	UNIDADE	R\$3,95
978	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA) (VALOR SUS)	UNIDADE	R\$ 18,55
979	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA) (VALOR ACORDO)	UNIDADE	R\$ 3,45
980	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 EM GESTANTE (VALOR SUS)	UNIDADE	R\$ 18,55
981	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 EM GESTANTE (VALOR ACORDO)	UNIDADE	R\$ 3,45
982	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE (VALOR SUS)	UNIDADE	R\$ 18,55
983	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE (VALOR ACORDO)	UNIDADE	R\$ 3,45
984	DETECÇÃO DE DNA PROVIRAL DO HTLV-1 E DO HTLV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA) (VALOR SUS)	UNIDADE	R\$ 65,00
985	DETECÇÃO DE DNA PROVIRAL DO HTLV-1 E DO HTLV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA) (VALOR ACORDO)	UNIDADE	R\$ 5,48
986	DETECÇÃO DE DNA PROVIRAL DO HTLV-1 E DO HTLV-2 EM GESTANTE (VALOR SUS)	UNIDADE	R\$ 65,00
987	DETECÇÃO DE DNA PROVIRAL DO HTLV-1 E DO HTLV-2 EM GESTANTE (VALOR ACORDO)	UNIDADE	R\$ 5,48
988	DETECÇÃO DE DNA PROVIRAL DO HTLV-1 E DO HTLV-2 EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE (VALOR SUS)	UNIDADE	R\$ 65,00





PREFEITURA DE  
**GUARAMIRIM**

989	DETECÇÃO DE DNA PROVIRAL DO HTLV-1 E DO HTLV-2 EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE (VALOR ACORDO)	UNIDADE	R\$ 5,48
990	TESTE CONFIRMATÓRIO COM PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + ANTI-HTLV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA) (VALOR SUS)	UNIDADE	R\$ 85,00
991	TESTE CONFIRMATÓRIO COM PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + ANTI-HTLV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA) (VALOR ACORDO)	UNIDADE	R\$ 7,16
992	TESTE CONFIRMATÓRIO COM PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + ANTI-HTLV-2 EM GESTANTE IMUNOENSAIOS EM LINHA (LIA.LINE IMMUNOASSAY) (VALOR SUS)	UNIDADE	R\$ 85,00
993	TESTE CONFIRMATÓRIO COM PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + ANTI-HTLV-2 EM GESTANTE IMUNOENSAIOS EM LINHA (LIA.LINE IMMUNOASSAY) (VALOR ACORDO)	UNIDADE	R\$ 7,16
994	TESTE CONFIRMATÓRIO COM PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + ANTI-HTLV-2 EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE (VALOR SUS)	UNIDADE	R\$ 85,00
995	TESTE CONFIRMATÓRIO COM PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + ANTI-HTLV-2 EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE (VALOR ACORDO)	UNIDADE	R\$ 7,16

Guaramirim (SC), 11 de dezembro de 2025.

---

**ADRIANO MARCEL ZIMMERMANN**  
**PREFEITO MUNICIPAL**

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 11/12/2025 15:39:03:00 -03  
PARA CONFERENCIA DO SEU CONTEUDO ACESSAR: <https://c.ipm.com.br/rp97d6b13ff0d0>

