

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO GRANDE

Avenida Sargento Oracildo Lobato da Silva, SN – Nova Esperança – CNPJ: 11.844.616/0001-65
PORTO GRANDE – ESTADO DO AMAPÁ

AVISO DE CHAMAMENTO PÚBLICO

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1300.11.2025

CREDENCIAMENTO Nº 001/2025-GAB/SEMSA/PMPG

PROCEDIMENTO AUXILIAR: CREDENCIAMENTO Nº 001/2025-GAB/SEMSA/PMPG.

ASSUNTO: CHAMAMENTO PÚBLICO ATRAVÉS DE CREDENCIAMENTO

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, DESTINADOS AO ATENDIMENTO DOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), POR MEIO DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PORTO GRANDE-AP.

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL: ART. 79, INC. I e II DA LEI 14.133/2021 E DEC. 11.878 DE 9 DE JANEIRO DE 2024.

A Prefeitura Municipal de Porto Grande/AP, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, torna público, para conhecimento dos interessados, que se encontra aberto Processo Administrativo que tem por objeto o CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, DESTINADOS AO ATENDIMENTO DOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), por meio da Rede Municipal de Saúde do Município de Porto Grande/AP, conforme descrição e quantitativos em anexo.

Os interessados no **CREDENCIAMENTO Nº 001/2025-GAB/SEMSA/PMPG** deverão encaminhar documentos de habilitação conforme **Termo de referência** disponível no endereço (<http://www.portogrande.ap.gov.br/licitacao/chamada-publica>) ou solicitar através do email (fms.portogrande@gmail.com) ou entregues mediante protocolo ao Fundo Municipal de Saúde – FMS/PMPG, de Segunda a sexta feira, das 9h às 17h.

Este aviso pode ser visualizado no endereço eletrônico <http://portogrande.ap.gov.br> da Prefeitura Municipal de Porto Grande/AP, na aba “LICITAÇÕES – AVISO DE LICITAÇÃO”.

Dúvidas e esclarecimentos podem ser obtidos através do e-mail acima informado.

Porto Grande/AP, 31 de janeiro de 2025.

BRENDON CÁSSIO DA SILVA DOS SANTOS

Agente de Contratação

Decreto nº 094/2025-GAB/PMPG

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO GRANDE

Avenida Sargento Oracildo Lobato da Silva, SN – Nova Esperança – CNPJ: 11.844.616/0001-65
PORTO GRANDE – ESTADO DO AMAPÁ

ANEXO I – DESCRIÇÃO DOS ITENS

ITEM	DESCRIÇÃO	QNTD	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO
1	HEMOGRAMA C/ HISTOGRAMA	30	UND	R\$ 25,00
2	URINA ROTINA	30	UND	R\$ 15,00
3	PARASITOLÓGICO DE FEZES	30	UND	R\$ 15,00
4	TIPAGEM SANGÜÍNEA	30	UND	R\$ 30,00
5	CULTURA DE URINA - CONT. DE COLON. +TSA	30	UND	R\$ 120,00
6	GLICOSE	30	UND	R\$ 15,00
7	COLESTEROL TOTAL	30	UND	R\$ 15,00
8	COLESTEROL HDL	30	UND	R\$ 20,00
9	COLESTEROL LDL	30	UND	R\$ 15,00
10	COLESTEROL VLDL	30	UND	R\$ 15,00
11	TRIGLICERÍDEOS	30	UND	R\$ 15,00
12	UREIA	30	UND	R\$ 15,00
13	CREATININA	30	UND	R\$ 15,00
14	T G O	30	UND	R\$ 15,00
15	T G P	30	UND	R\$ 15,00
16	ACIDO URICO	30	UND	R\$ 15,00
17	GAMA GT	30	UND	R\$ 30,00
18	FOSFATASE ALCALINA	30	UND	R\$ 20,00
19	V D R L	30	UND	R\$ 20,00
20	SECREÇÃO VAGINAL (BACTERIOSCOPIA)	30	UND	R\$ 30,00
21	TOXOPLASMOSE IgG.	30	UND	R\$ 50,00
22	TOXOPLASMOSE IgM	30	UND	R\$ 50,00
23	RUBEOLA IGG	30	UND	R\$ 50,00
24	RUBÉOLA IGM - ELFA	30	UND	R\$ 50,00
25	CITOMEGALOVIRUS IgG	30	UND	R\$ 50,00
26	CITOMEGALOVIRUS IgM	30	UND	R\$ 50,00
27	VHS	30	UND	R\$ 20,00
28	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	30	UND	R\$ 30,00
29	ASO / ASLO	30	UND	R\$ 15,00
30	LATEX - FATOR REUMATOIDE	30	UND	R\$ 15,00
31	CITOPATOLÓGICO (PREVENTIVO)	30	UND	R\$ 100,00
32	PSA TOTAL	30	UND	R\$ 70,00
33	PSA LIVRE	30	UND	R\$ 40,00
34	TSH ULT. SENSIVEL	30	UND	R\$ 40,00
35	T4 TOTAL	30	UND	R\$ 40,00
36	T4 LIVRE	30	UND	R\$ 30,00
37	T 3 TOTAL	30	UND	R\$ 40,00
38	T3 LIVRE	30	UND	R\$ 30,00
39	LH - HORMONIO LUTEINIZANTE	30	UND	R\$ 30,00
40	FSH - HORM. FOL. ESTIMULANTE	30	UND	R\$ 30,00
41	PROLACTINA	30	UND	R\$ 40,00
42	PROGESTERONA	30	UND	R\$ 30,00
43	TESTOSTERONA TOTAL	30	UND	R\$ 60,00
44	TESTOSTERONA LIVRE	30	UND	R\$ 80,00
45	HIV I e II - (PESQ. DE ANTIC.)	30	UND	R\$ 30,00
46	HEPATITE C (HCV)	30	UND	R\$ 50,00
47	HEPATITE B (HBs-Ag)	30	UND	R\$ 30,00
48	HTLV- I e II (ANTICORPO)	30	UND	R\$ 70,00
49	LIPIDOGRAMA COMPLETO	30	UND	R\$ 80,00
50	DENGUE IgG	30	UND	R\$ 50,00
51	DENGUE IgM	30	UND	R\$ 50,00
52	DENGUE-NS1	30	UND	R\$ 100,00
53	BETA - HCG	30	UND	R\$ 30,00
54	ESTRADIOL - 17 BETA (E-2)	30	UND	R\$ 30,00
55	ELETCARDIOGRAMA	30	UND	R\$ 180,00
56	MAPA	30	UND	R\$ 205,00
57	HOLTER	30	UND	R\$ 207,50
58	AMILASE	30	UND	R\$ 25,00

Jefferson Roney Oliveira da Silva
Secretária Municipal de Saúde GAB/MPMG
Decreto nº 012/2025-GAB/MPMG