



PREFEITURA MUNICIPAL DE VAZANTE

CNPJ: 18.278.069/0001-47

Rua Osório Soares, 600 – Independência - CEP: 38780-000 - Vazante-MG

Tel/Fax: (34) 3813-1130/3813-1234

1ª ATA DE SESSÃO DE REALIZAÇÃO DE CREDENCIAMENTO CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 05/2025 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 52/2025 INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 09/2025

Aos Dezessete dias do mês de Julho do ano de dois mil e vinte e cinco, às 10h00min, na sala de Licitações e Contratos da Prefeitura Municipal de Vazante reuniram-se, em sessão pública, constituída pela Portaria n.º 234/2025, de 21/05/2025, cuja cópia faz parte do presente processo, para proceder à análise dos documentos referentes ao Credenciamento n.º 005/2025, cujo objeto é Chamamento público para Credenciamento de Pessoas Jurídicas, para prestação de Serviços de Exames Laboratoriais de Análises Clínicas, compreendendo Coleta, Análise e Resultados, para atender demandas do Município de Vazante-MG. O Credenciamento foi amplamente divulgado, sendo publicado no site do Município: www.vazante.mg.gov.br, afixado no placard da Prefeitura Municipal/quadro de avisos, pncp.gov.br e no Diário Oficial dos Municípios Mineiros, edição de 09/07/2025 - pág 284. Manifestou interesse em participar do presente credenciamento e protocolou via email contendo documentação e proposta (termo de credenciamento), as empresas: **ALVES E ASSIS LTDA-EPP**, CNPJ n.º 22.226.716/0001-44. Os Agentes de Contratação e Equipe de Apoio passaram para a fase de análise de documentação da empresa interessada, sendo a mesma rubricada. Após a análise dos documentos exigidos no item 6 e seus subitens e a responsabilidade constante do item 8 do anexo V do edital; os Agentes de Contratação e Equipe de Apoio declaram **HABILITADA** e **CREDENCIADA** a prestar os serviços a empresa relacionada abaixo:

ALVES E ASSIS LTDA-EPP
CNPJ: 22.226.716/0001-44

LOTE I - EXAMES DE DIAGNÓSTICOS – SUS

Item	Unid.	Especificação	Valor do Procedimento	Valor estimado para a contratação Mensal	Valor estimado para a contratação Anual
1	Unid	Exames Laboratoriais de Diagnóstico clínico, valor de referência Tabela SIGTAP-SUS	Valor Tabela SUS	R\$ 12.000	R\$ 144.000,00

ITEM	CÓDIGO E ESPECIFICAÇÃO DO EXAME	UNID	VALOR UNITÁRIO
-------------	--	-------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE VAZANTE

CNPJ: 18.278.069/0001-47

Rua Osório Soares, 600 – Independência - CEP: 38780-000 - Vazante-MG

Tel/Fax: (34) 3813-1130/3813-1234

			SUS
1	0202010031- DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	Exame	R\$15,65
2	0202010023-DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE LIGAÇÃO DO FERRO	Exame	R\$2,01
3	0202010066-DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/INDUCAO POR CORTISONA (4DOSAGENS)	Exame	R\$3,68
4	0202010090-DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	Exame	R\$3,51
5	0202010104-DOSAGEM D EACETONA	Exame	R\$1,85
6	0202010120-DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	Exame	R\$1,85
7	0202010139-DOSAGEM D EACIDO VANILMANDELICO	Exame	R\$9,00
8	0202010147-DOSAGEM DE ALDOLASE	Exame	R\$3,68
9	0202010155-DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	Exame	R\$3,68
10	0202010163-DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINAACIDA	Exame	R\$3,68
11	0202010180-DOSAGEM DE AMILASE	Exame	R\$2,25
12	0202010198-DOSAGEM D EAMONIA	Exame	R\$3,51
13	0202010201-DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	Exame	R\$2,01
14	0202010210-DOSAGEM DE CÁLCIO	Exame	R\$1,85
15	0202010228-DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	Exame	R\$3,51
16	0202010236-DOSAGEM DE CAROTENO	Exame	R\$2,01
17	0202010252-DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	Exame	R\$3,68
18	0202010260-DOSAGEM DE CLORETO	Exame	R\$1,85
19	0202010279-DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	Exame	R\$3,51
20	0202010287-DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	Exame	R\$3,51
21	0202010295-DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	Exame	R\$1,85
22	0202010309-DOSAGEM DE COLINESTERASE	Exame	R\$3,68
23	0202010317-DOSAGEM DE CREATININA	Exame	R\$1,85
24	0202010325-DOSAGEM DE CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	Exame	R\$3,68
25	0202010333-DOSAGEM DE CREATINO FOSFOQUINASE FRAÇÃO MB	Exame	R\$4,12
26	0202010341-DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	Exame	R\$3,51
27	0202010350-DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	Exame	R\$3,51
28	0202010368-DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	Exame	R\$3,68



PREFEITURA MUNICIPAL DE VAZANTE

CNPJ: 18.278.069/0001-47

Rua Osório Soares, 600 – Independência - CEP: 38780-000 - Vazante-MG

Tel/Fax: (34) 3813-1130/3813-1234

29	0202010376-DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	Exame	R\$3,68
30	0202010384-DOSAGEM DE FERRITINA	Exame	R\$15,59
31	0202010392-DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	Exame	R\$3,51
32	0202010406-DOSAGEM DE FOLATO	Exame	R\$15,65
33	0202010414-DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	Exame	R\$2,01
34	0202010422-DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	Exame	R\$2,01
35	0202010430-DOSAGEM DE FOSFORO	Exame	R\$1,85
36	0202010449-DOSAGEM DE FRAÇÃO PROSTATICA DA ACIDA	Exame	R\$2,10
37	0202010465-DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE(GAMAGT)	Exame	R\$3,51
38	0202010473-DOSAGEM DE GLICOSE	Exame	R\$1,85
39	0202010481-DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	Exame	R\$2,01
40	0202010490- DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	Exame	R\$3,68
41	0202010503-GLICOHEMOGLOBINA DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Exame	R\$7,86
42	0202010511-DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	Exame	R\$3,68
43	0202010538-DOSAGEM DE LACTATO	Exame	R\$3,68
44	0202010554-DOSAGEM DE LIPASE	Exame	R\$2,25
45	0202010562-DOSAGEM DE MAGNÉSIO	Exame	R\$2,01
46	0202010570-DOSAGEM DE MUCO-PROTEÍNAS	Exame	R\$2,01
47	0202010597-DOSAGEM DE PORFIRINAS	Exame	R\$3,51
48	0202010600-DOSAGEM DE POTÁSSIO	Exame	R\$1,85
49	0202010619-DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	Exame	R\$1,40
50	0202010627-DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	Exame	R\$1,85
51	0202010635-DOSAGEM DE SÓDIO	Exame	R\$1,85
52	0202010643-DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA(TGO)	Exame	R\$2,01
53	0202010651-DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRÚVICA(TGP)	Exame	R\$2,01
54	0202010660-DOSAGEM DE TRANSFERRINA	Exame	R\$4,12
55	0202010678-DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	Exame	R\$3,51
56	0202010694-DOSAGEM DE UREIA	Exame	R\$1,85
57	0202010708-DOSAGEM DE VITAMINA B12	Exame	R\$15,24
58	0202010716-ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	Exame	R\$3,68
59	0202010724-ELETROFORESE DE PROTEINAS	Exame	R\$4,42
60	0202010732-GASOMETRIA (PHPCO2PO2BICARBONATOAS2(	Exame	R\$15,65



PREFEITURA MUNICIPAL DE VAZANTE

CNPJ: 18.278.069/0001-47

Rua Osório Soares, 600 – Independência - CEP: 38780-000 - Vazante-MG

Tel/Fax: (34) 3813-1130/3813-1234

	EXCETOBASE)		
61	0202010740-PROVADAD-XILOSE	Exame	R\$3,68
62	0202010759-TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA/HIPOGLICEMIANTE ORAIS	Exame	R\$6,55
63	020201076725HIDROXIVITAMINA D	Exame	R\$15,24
64	0202020010-CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	Exame	R\$6,48
65	0202020029- CONTAGEM DE PLAQUETAS	Exame	R\$2,73
66	0202020037-PESQUISA DE RETICULÓCITOS	Exame	R\$2,73
67	0202020045-DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	Exame	R\$2,73
68	0202020053-ENZIMAS ERITROCITÁRIAS DETERMINAÇÃO-CADA	Exame	R\$2,73
69	0202020061-DETERMINAÇÃO DESULFO-HEMOGLOBINA	Exame	R\$2,73
70	0202020070-DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	Exame	R\$2,73
71	0202020088-DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISEDAEUGLOBULINA	Exame	R\$2,73
72	0202020118-HEMÁCIAS-TEMPO DE SOBREVIDA	Exame	R\$5,79
73	0202020126-DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	Exame	R\$2,85
74	0202020169-DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	Exame	R\$4,11
75	0202020177-DOSAGEM DE ANTITROMBINAI	Exame	R\$6,48
76	0202020185-DOSAGEM DE FATOR XII	Exame	R\$5,31
77	0202020193-DOSAGEM DE FATOR IX	Exame	R\$7,61
78	0202020207-DOSAGEM DE FATOR V	Exame	R\$4,73
79	0202020215-DOSAGEM DE FATOR VII	Exame	R\$8,09
80	0202020223-DOSAGEM DE FATOR VIII	Exame	R\$6,63
81	0202020231-DOSAGEM DE FATOR VIII(INIBIDOR)	Exame	R\$15,00
82	0202020258-DOSAGEM DE FATOR X	Exame	R\$6,66
83	0202020266-DOSAGEM DE FATOR XI	Exame	R\$9,11
84	0202020274-DOSAGEM DE FATOR XII	Exame	R\$10,51
85	0202020282-DOSAGEM DE FATOR XIII	Exame	R\$6,66
86	0202020290-DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	Exame	R\$4,60
87	0202020320-DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	Exame	R\$2,73
88	0202020355-ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	Exame	R\$5,41
89	0202020363-ERITROGRAMA (ERITROCITOS,HEMOGLOBINA)	Exame	R\$2,73
90	0202020371-HEMATOCRITO	Exame	R\$1,53



PREFEITURA MUNICIPAL DE VAZANTE

CNPJ: 18.278.069/0001-47

Rua Osório Soares, 600 – Independência - CEP: 38780-000 - Vazante-MG

Tel/Fax: (34) 3813-1130/3813-1234

91	0202020380-HEMOGRAMA COMPLETO	Exame	R\$4,11
92	0202020398-LEUCOGRAMA	Exame	R\$2,73
93	0202020410-PESQUISA DE CELULAS LE	Exame	R\$4,11
94	0202020428-PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	Exame	R\$2,73
95	0202020444-PESQUISA DE DREPANÓCITOS	Exame	R\$2,73
96	0202020460-PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	Exame	R\$2,73
97	0202020495-PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	Exame	R\$2,73
98	0202020509-PROVA DO LACO	Exame	R\$2,73
99	0202020517-RASTREIO P/DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	Exame	R\$2,73
100	0202020525-TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	Exame	R\$12,00
101	0202020533-TESTE DE HAM (HEMOLISEACIDA)	Exame	R\$2,73
102	0202020541-COMBS DIRETO-TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA(TAD)	Exame	R\$2,73
103	0202120090-COMBS INDIRETO-TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	Exame	R\$2,73
104	0202030067-DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	Exame	R\$9,25
105	0202030083-(DETERMINAÇÃO) PROTEINA CREATIVA(PCR)	Exame	R\$9,25
106	0202030091-DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	Exame	R\$15,06
107	0202030105-DOSAGEM DE ANTIGENOPROSTATICO ESPECIFICO(PSA)	Exame	R\$16,42
108	0202030113-BETA2 MICROGLOBULINA	Exame	R\$13,55
109	0202030121-DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	Exame	R\$17,16
110	0202030130-DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	Exame	R\$17,16
111	0202030148-DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	Exame	R\$2,83
112	0202030156-DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINAA (IGA)	Exame	R\$17,16
113	0202030164-DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINAE (IGE)	Exame	R\$9,25
114	0202030180-DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINAM(IGM)	Exame	R\$17,16
115	0202030199-DOSAGEM DE INIBIDORDEC1-ESTERASE	Exame	R\$9,25
116	0202030229-IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	Exame	R\$17,16
117	0202030253-PESQUISA DE ANTICORPO IGG	Exame	R\$10,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE VAZANTE

CNPJ: 18.278.069/0001-47

Rua Osório Soares, 600 – Independência - CEP: 38780-000 - Vazante-MG

Tel/Fax: (34) 3813-1130/3813-1234

	ANTICARDIOLIPINA		
118	0202030270-PESQUISA DE ANTICORPOSANTI-DNA	Exame	R\$8,67
119	0202030288-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTERPYLORI	Exame	R\$17,16
120	0202030296-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1(WESTERNBLOT)	Exame	R\$85,00
121	0202030300-PESQUISA DE ANTICORPOSA NTI-HIV-1+HIV-2(ELISA)	Exame	R\$10,00
122	0202030318-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1+HTLV-2	Exame	R\$18,55
123	0202030326-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA(RNP)	Exame	R\$17,16
124	0202030334-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	Exame	R\$5,74
125	0202030342-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	Exame	R\$17,16
126	0202030350-ANTISSARO	Exame	R\$18,55
127	0202030369-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B(LA)	Exame	R\$18,55
128	0202030407-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	Exame	R\$3,70
129	0202030415-PESQUISA D EANTICORPOS ANTICISTICERCO	Exame	R\$5,83
130	0202030423-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPREPTOLISINA(AEO)	Exame	R\$10,00
131	0202030458-PESQUISA DE ANTICORPOSANTIESCLERODERMA(SCL70)	Exame	R\$10,00
132	0202030466-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI ESPERMATOZOIDES	Exame	R\$9,70
133	0202030482-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	Exame	R\$10,00
134	0202030512-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHO TADELANGERHANS	Exame	R\$10,00
135	0202030520-PESQUISA DE ANTICORPO SANTIINSULINA	Exame	R\$17,16
136	0202030539-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	Exame	R\$4,10
137	0202030555PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS(ANTITPO)	Exame	R\$17,16
138	0202030563-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	Exame	R\$17,16
139	0202030580-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULOLISO	Exame	R\$17,16
140	0202030598-PESQUISA DE ANTICORPOS	Exame	R\$17,16



PREFEITURA MUNICIPAL DE VAZANTE

CNPJ: 18.278.069/0001-47

Rua Osório Soares, 600 – Independência - CEP: 38780-000 - Vazante-MG

Tel/Fax: (34) 3813-1130/3813-1234

	ANTINUCLEO		
141	0202030601-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	Exame	R\$17,16
142	0202030628-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	Exame	R\$17,16
143	0202030636-PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B(ANTI-HBS)	Exame	R\$18,55
144	0202030644-PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B(ANTI-HBE)	Exame	R\$18,55
145	0202030679-PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C(ANTI-HCV)	Exame	R\$18,55
146	0202030687-PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D(ANTI-HDV)	Exame	R\$18,55
147	0202030695-PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	Exame	R\$9,25
148	0202030725-PESQUISA DE ANTICORPOS E IEANTICLAMIDIA	Exame	R\$17,16
149	0202030733-PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	Exame	R\$2,83
150	0202030741-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI CITOMEGALOVIRUS	Exame	R\$11,00
151	0202030750-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	Exame	R\$9,25
152	0202030768-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	Exame	R\$16,97
153	0202030776-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI TRYPANOSOMA CRUZI	Exame	R\$9,25
154	0202030806-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A(HAV-IGG)	Exame	R\$18,55
155	0202030814-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	Exame	R\$17,16
156	0202030822-PESQUISA DE ANTI IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	Exame	R\$17,16
157	0202030830-PESQ DE ANT IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	Exame	R\$17,16
158	0202030849-PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	Exame	R\$17,16
159	0202030857-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI CITOMEGALOVIRUS	Exame	R\$11,61
160	0202030865-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	Exame	R\$10,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE VAZANTE

CNPJ: 18.278.069/0001-47

Rua Osório Soares, 600 – Independência - CEP: 38780-000 - Vazante-MG

Tel/Fax: (34) 3813-1130/3813-1234

161	0202030873-PESQUISA DE ANTICORPO SIGMANTITOXOPLASMA	Exame	R\$18,55
162	0202030881-PESQUISA DE ANTI CORPOS IGM ANTI TRYPANOSOMA CRUZI	Exame	R\$9,25
163	0202030890-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATIT EB(ANTI-HBC-IGM)	Exame	R\$18,55
164	0202030911-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A(HAV-IGG)	Exame	R\$18,55
165	0202030920-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	Exame	R\$17,16
166	0202030938-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	Exame	R\$17,16
167	0202030946-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	Exame	R\$17,16
168	0202030954-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	Exame	R\$17,16
169	0202030962-PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	Exame	R\$13,35
170	0202030970-PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	Exame	R\$18,55
171	0202030989-PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	Exame	R\$18,55
172	0202031004- PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	Exame	R\$2,83
173	0202031012-PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	Exame	R\$4,10
174	0202031020-PESQUISA DE HIV-1PORIMUNOFLUORESCENCIA	Exame	R\$10,00
175	0202031039-PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E(IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	Exame	R\$9,25
176	0202031098-REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/DIAGNOSTICO DA SIFILIS	Exame	R\$4,10
177	0202031101-REACAO DE MONTENEGROID	Exame	R\$2,83
178	0202031110-TESTE DE VDRL P/DETECÇÃO DE SIFILIS	Exame	R\$2,83
179	0202031128-TESTE FTA-ABSIGGP/DIAGNOSTICO DA SIFILIS	Exame	R\$10,00
180	0202031136-TESTE FTA-ABSIGMP/DIAGNOSTICO DA SIFILIS	Exame	R\$10,00
181	0202040011- ESTERCOBILINOGÊNIO FECAL-DOSAGEM	Exame	R\$1,65
182	0202040020-DOSAGEM DE GORDURA FECAL	Exame	R\$3,04
183	0202040038-EXAME COPROLOGICO	Exame	R\$3,04



PREFEITURA MUNICIPAL DE VAZANTE

CNPJ: 18.278.069/0001-47

Rua Osório Soares, 600 – Independência - CEP: 38780-000 - Vazante-MG

Tel/Fax: (34) 3813-1130/3813-1234

	FUNCIONAL		
184	0202040046-EXAME DE FRAGMENTOS/PARTES DE HELMINTOS PARA IDENTIFICAÇÃO	Exame	R\$1,65
185	0202040054-PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES(OXIURUSOXIURA)	Exame	R\$1,65
186	0202040062-PESQUISA DE EOSINOFILOS	Exame	R\$1,65
187	0202040070-PESQUISA DE GORDURA FECAL	Exame	R\$1,65
188	0202040089-PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	Exame	R\$1,65
189	0202040097-PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	Exame	R\$1,65
190	0202040100-PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	Exame	R\$1,65
191	0202040119-PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS(EMFRAGMENTO DE MUCOSA)	Exame	R\$1,65
192	0202040127-PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	Exame	R\$1,65
193	0202040143-PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	Exame	R\$1,65
194	0202040151-PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	Exame	R\$1,65
195	0202040178-PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	Exame	R\$1,65
196	0202050017-ANALISE DE CARACTERES FISICOS,ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	Exame	R\$3,70
197	0202050025-CLEARANCE DE CREATININA	Exame	R\$3,51
198	0202050033-CLEARANCE DE FOSFATO	Exame	R\$3,51
199	0202050041-CLEARANCE DE UREIA	Exame	R\$3,51
200	0202050050-CONTAGEMDEADDIS	Exame	R\$2,04
201	0202050076-DOSAGEM DE ACUCARES(PORCROMATOGRAFIA)	Exame	R\$3,70
202	0202050084-(DOSAGEM) CITRATO24HORAS	Exame	R\$2,01
203	0202050092-DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	Exame	R\$8,12
204	0202050106-DOSAGEM DE OXALATO	Exame	R\$3,68
205	0202050114-DOSAGEM DEPROTEÍNAS (URINADE24HORAS)	Exame	R\$2,04
206	0202050157-PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	Exame	R\$2,04
207	0202050181-PESQUISA DE CADEIAS LEVESKAPPAELAMBDA	Exame	R\$2,40
208	0202050190-PESQUISADECISTINANAURINA	Exame	R\$2,04



PREFEITURA MUNICIPAL DE VAZANTE

CNPJ: 18.278.069/0001-47

Rua Osório Soares, 600 – Independência - CEP: 38780-000 - Vazante-MG

Tel/Fax: (34) 3813-1130/3813-1234

209	0202050211-PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	Exame	R\$3,70
210	0202050246-PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	Exame	R\$3,36
211	0202050262-PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	Exame	R\$2,04
212	0202050270-PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	Exame	R\$2,04
213	0202050289-PESQUISA DE MUCOPOLISSACARÍDEOS NA URINA	Exame	R\$3,70
214	0202050297-PESQUISA DE PORFobilinogênio na urina	Exame	R\$2,04
215	0202050300-PESQUISA DE PROTEÍNAS URINÁRIAS (Poreletroforese)	Exame	R\$4,44
216	0202050319-PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	Exame	R\$2,04
217	0202060039-DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	Exame	R\$14,69
218	0202060047-DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	Exame	R\$10,20
219	0202060055-DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	Exame	R\$6,72
220	0202060063-DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	Exame	R\$6,72
221	0202060071 - DOSAGEM DE ÁCIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACÉTICO (SEROTONINA)	Exame	R\$6,72
222	0202060080-DOSAGEM DE ADRENO CORTICOTRÓFICO (ACTH)	Exame	R\$14,12
223	0202060098-DOSAGEM DE ALDOSTERONA	Exame	R\$11,89
224	0202060110-DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	Exame	R\$11,53
225	0202060128-DOSAGEM DE CALCITONINA	Exame	R\$14,38
226	0202060136-DOSAGEM DE CORTISOL	Exame	R\$9,86
227	0202060144-DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	Exame	R\$11,25
228	0202060152-DOSAGEM DE DIHIDROTESTOSTERONA (DHT)	Exame	R\$11,71
229	0202060160-DOSAGEM DE ESTRADIOL	Exame	R\$10,15
230	0202060179-DOSAGEM DE ESTRIOL	Exame	R\$11,55
231	0202060187-DOSAGEM DE ESTRONA	Exame	R\$11,12
232	0202060195-DOSAGEM DE GASTRINA	Exame	R\$14,15
233	0202060217-DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	Exame	R\$7,85
234	0202060225-DOSAGEM DE HORMÔNIO DE CRESCIMENTO (HGH)	Exame	R\$10,21



PREFEITURA MUNICIPAL DE VAZANTE

CNPJ: 18.278.069/0001-47

Rua Osório Soares, 600 – Independência - CEP: 38780-000 - Vazante-MG

Tel/Fax: (34) 3813-1130/3813-1234

235	0202060241-DOSAGEM DE HORMONIOLUTEINIZANTE(LH)	Exame	R\$8,97
236	0202060250-DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE(TSH)	Exame	R\$8,96
237	0202060268-DOSAGEM DE INSULINA	Exame	R\$10,17
238	0202060276-DOSAGEM D EPARATORMONIO	Exame	R\$43,13
239	0202060284-DOSAGEM DE PEPTIDEO C	Exame	R\$15,35
240	0202060292-DOSAGEM DE PROGESTERONA	Exame	R\$10,22
241	0202060306-DOSAGEM DE PROLACTINA	Exame	R\$10,15
242	0202060314-DOSAGEM D ERENINA	Exame	R\$13,19
243	0202060322-DOSAGEM DE SOMATOMEDINAC(IGF1)	Exame	R\$15,35
244	0202060330-DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA(DHEAS)	Exame	R\$13,11
245	0202060349-DOSAGEM DE TESTOSTERONA	Exame	R\$10,43
246	0202060357-DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	Exame	R\$13,11
247	0202060365-DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	Exame	R\$15,35
248	0202060373-DOSAGEM DE TIROXINA(T4)	Exame	R\$8,76
249	0202060381-DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE(T4LIVRE)	Exame	R\$11,60
250	0202060390-DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA(T3)	Exame	R\$8,71
251	0202060403-TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA/TSHAPOS TRH	Exame	R\$12,01
252	0202060438-TESTE DE ESTIMULODO HGH APOS GLUCAGON	Exame	R\$12,01
253	0202060446	-	TESTE
254	0202060454-TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	Exame	R\$12,01
255	0202060462-PROVA PARA INVESTIGAÇÃO DO DIABETES INSÍPIDUS	Exame	R\$8,43
256	0202070018-DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	Exame	R\$2,06
257	0202070026-DOSAGEM DE ACIDOHIPURICO	Exame	R\$2,23
258	0202070042-DOSAGEM D EACIDOMETIL-HIPURICO	Exame	R\$2,04
259	0202070050-DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	Exame	R\$15,65
260	0202070077-DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	Exame	R\$2,01
261	0202070085-DOSAGEM DE ALUMINIO	Exame	R\$27,50
262	0202070093-DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	Exame	R\$10,00
263	0202070107-DOSAGEM DE ANFETAMINAS	Exame	R\$10,00
264	0202070115-	Exame	R\$10,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE VAZANTE

CNPJ: 18.278.069/0001-47

Rua Osório Soares, 600 – Independência - CEP: 38780-000 - Vazante-MG

Tel/Fax: (34) 3813-1130/3813-1234

	DOSAGEMDEANTIDEPRESSIVOSTRICICLICOS		
265	0202070123-DOSAGEMDEBARBITURATOS	Exame	R\$13,13
266	0202070131-DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	Exame	R\$13,48
267	0202070140-DOSAGEM DE CADMIO	Exame	R\$6,55
268	0202070158-DOSAGEM DECARBAMAZEPINA	Exame	R\$17,53
269	0202070174-DOSAGEM DE CHUMBO	Exame	R\$8,83
270	0202070190-DOSAGEM DE COBRE	Exame	R\$3,51
271	0202070204-DOSAGEM DE DIGITALICOS(DIGOXINA,DIGITOXINA)	Exame	R\$8,97
272	0202070220-DOSAGEM DE FENITOINA	Exame	R\$35,22
273	0202070255-DOSAGEM DE LITIO	Exame	R\$2,55
274	0202070263-DOSAGEM DE MERCURIO	Exame	R\$2,04
275	0202070280-DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	Exame	R\$10,00
276	0202070336-DOSAGEM DE TEOFILINA	Exame	R\$15,65
277	0202070352-DOSAGEM DE ZINCO	Exame	R\$15,65
278	0202080013-ANTIBIOGRAMA	Exame	R\$4,98
279	0202080021-ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIAMINIMA	Exame	R\$13,33
280	0202080048-BACILOS COPIA DIRETA PARA PESQUISA DE BAAR(BACILOALCOOL ÁCIDO) RESISTENTE PARA DIAGNÓSTICO DE TUBERCULOSE	Exame	R\$4,20
281	0202080056-BACILOS COPIA DIRETA PARA BAAR(HANSENÍASE)	Exame	R\$4,20
282	0202080064-BACILOS COPIA DIRETA PARA PESQUISA DE BACILO ALCOOL ÁCIDO RESISTENTE(BAAR) PARA CONTROLE DE TRATAMENTO DA TUBERCULOSE	Exame	R\$4,20
283	0202080072-BACTEROSCOPIA(GRAM)	Exame	R\$2,80
284	0202080080-CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE BACTÉRIAS	Exame	R\$5,62
285	0202080099-CULTURA DO LEITE MATERNO(POS-PASTEURIZACAO)	Exame	R\$5,62
286	0202080110-CULTURA PARA BAAR	Exame	R\$5,63
287	0202080129-CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	Exame	R\$10,25
288	0202080137-CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	Exame	R\$4,19
289	0202080145-FUNGOS, EXAMEDIRETO	Exame	R\$2,80
290	0202080153-HEMOCULTURA	Exame	R\$11,49
291	0202080161-IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA	Exame	R\$5,63



PREFEITURA MUNICIPAL DE VAZANTE

CNPJ: 18.278.069/0001-47

Rua Osório Soares, 600 – Independência - CEP: 38780-000 - Vazante-MG

Tel/Fax: (34) 3813-1130/3813-1234

	DE MICROORGANISMOS		
292	0202080170-PEQUISADEPNEUMOCYSTICARINI	Exame	R\$4,33
293	0202080196-STREPTOCOCUSBETA- HEMOLÍTICO DO GRUPO A,PESQUISA	Exame	R\$4,33
294	0202080234-PESQUISA DE TREPONEMAPALLIDUM	Exame	R\$5,04
295	0202090019-ACIDO URICO LIQUIDO NOS INOVIAL E DERRAMES	Exame	R\$1,89
296	0202090027-ADENOGRAMA	Exame	R\$5,79
297	0202090035-CITOLOGIAP/CLAMIDIA	Exame	R\$4,33
298	0202090051-CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	Exame	R\$1,89
299	0202090060-CONTAGEM GLOBAL D ECELULAS NOLIQUOR	Exame	R\$1,89
300	0202090078-DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA- ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	Exame	R\$6,56
301	0202090108-DOSAGEM DE FRUTOSE	Exame	R\$2,01
302	0202090124-DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDOS INOVIALE DERRAMES	Exame	R\$1,89
303	0202090132-DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDOS INOVIALE DERRAMES	Exame	R\$1,89
304	0202090159-ELETROFORESE DE PROTEINAS C/CONCENTRACAO NO LIQUOR	Exame	R\$5,23
305	0202090167-ESPECTRO FOTOMETRIANO LIQUIDO AMNIOTICO	Exame	R\$6,56
306	0202090183-EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	Exame	R\$1,89
307	0202090191-MIELOGRAMA	Exame	R\$5,79
308	0202090230-PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	Exame	R\$1,89
309	0202090248-PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	Exame	R\$1,89
310	0202090256-PESQUISA DE CRISTAIS C/LUZ POLARIZADA	Exame	R\$1,89
311	0202090264-PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	Exame	R\$4,80
312	0202090299-PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUSINFLUENZA E,STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ,NEISSERIA MENINGITIDIS(SOROTIPOS A,B,C)	Exame	R\$1,89
313	0202090302-PROVA DO LATEX P/PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	Exame	R\$1,89



PREFEITURA MUNICIPAL DE VAZANTE

CNPJ: 18.278.069/0001-47

Rua Osório Soares, 600 – Independência - CEP: 38780-000 - Vazante-MG

Tel/Fax: (34) 3813-1130/3813-1234

314	0202090310-REACAO DE PANDY	Exame	R\$1,89
315	0202090329-REACAO DE RIVALTANO LIQUIDOS INOVIAL E DERRAMES	Exame	R\$1,89
316	0202100022-DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS(C/TECNICADEBANDAS)	Exame	R\$32,48
317	0202100030-DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO(C/TECNICADEBANDAS)	Exame	R\$32,48
318	0202120023-DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	Exame	R\$1,37
319	0202120031-FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH- HR	Exame	R\$10,65
320	0202120040-IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/PAINEL DE HEMACIAS	Exame	R\$10,65
321	0202120066-PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 370°C	Exame	R\$5,79
322	0202120082-PESQUISA DE FATOR RH (INCLUIDFRACO)	Exame	R\$1,37
323	0202120090-TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA(TIA)	Exame	R\$2,73
324	0202120104-TITULACAO DE ANTICORPOS ANTIA E/OU ANTI B	Exame	R\$5,79

LOTE II – EXAMES DE DIAGNÓSTICOS – TABELA MUNICÍPIO

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG, IGM OU IGA – 202030490	200	Serviço	33,2175	6.643,50
2	FENOBARBITAL – PESQUISA E/OU DOSAGEM	200	Serviço	32,7450	6.549,00
3	LACTOSE, TESTE DE TOLERÂNCIA (INCLUI TESTE GENÉTICO)	150	Serviço	75,4712	11.320,6875
4	MARCADORES TUMORAIS 15+3 (CA 19.9, CA 125, CA 72-4, CA 15-3)	100	Serviço	35,3425	3.534,25
5	ANTÍGENO	100	Serviço	26,1000	2.610,0000



PREFEITURA MUNICIPAL DE VAZANTE

CNPJ: 18.278.069/0001-47

Rua Osório Soares, 600 – Independência - CEP: 38780-000 - Vazante-MG

Tel/Fax: (34) 3813-1130/3813-1234

	CARCINOEMBRIONÁRIO (CEA)				
6	ANTI-TPO – PESQUISA E/OU DOSAGEM	100	Serviço	22,7112	2.271,1250
7	ANTICORPO ANTI-RECEPTOR DE TSH (TRAB)	200	Serviço	38,2150	7.643,0000
8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS	200	Serviço	24,0508	4.810,1650
9	PEPTÍDEO NATRIURÉTICO CEREBRAL (BNP)	100	Serviço	97,7783	9.777,8325
10	DÍMERO-D	100	Serviço	80,2608	8.026,0750
11	ANTICORPOS BRUCELOSE IGG	100	Serviço	40,2875	4.028,7500
12	ANTICORPOS BRUCELOSE IGM	100	Serviço	40,8800	4.088,0000
13	DOSAGEM DE PEPTÍDEO C	80	Serviço	26,6325	2.130,6000
VALOR TOTAL DO LOTE II: R\$ 73.432,98(SETENTA TRÊS MIL QUATROCENTOS E TRINTA DOIS REAIS E NOVENTA OITO CENTAVOS)					

Nada mais havendo, encerrou-se a presente sessão, pelo que foi lavrada esta ata e por todos os presentes assinada, que será publicada na íntegra no site do Município.

**Agente de Contratação/ Equipe de Apoio
(Portaria nº 234/2025)**

Membros:

Renata Cristina Caixeta

Edilene Souto da Costa

Tamara Tatiane Pereira

Lucimar Gonçalves Cruzeiro

Breno Matheus Oliveira Campos

Roseli Aparecida dos Santos