



PREFEITURA MUNICIPAL DE
ITAITINGA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITINGA

Rua Coronel Virgílio Tavora, SN - Centro - CEP: 61.880-000 - Itaitinga/CE - CNPJ: 41.563.628/0001-82
Email: compras@itaitinga.ce.gov.br - Site: www.itaitinga.ce.gov.br



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA (DFD)

DFD.26.05.28.40B-07 - DATA: 28/05/2026

Informações da formalização da demanda			
Secretaria:	SECRETARIA DE SAÚDE		
Setor:	SECRETARIA DE SAÚDE		
Ordenador:	ANGELO LUIS LEITE NOBREGA		
Responsável:	ANGELO LUIS LEITE NOBREGA		
Categoria:	SERVIÇO	Contratação:	NOVA CONTRATAÇÃO
Grau de prioridade:	ALTO		
Data previsão:	28/08/2026		

Descrição do objeto
CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE EXAMES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, EM CONFORMIDADE COM AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITAITINGA - CE

Justificativa da contratação
A presente contratação justifica-se diante da necessidade de ampliação da oferta de exames de média e alta complexidade no Município de Itaitinga, considerando que o contrato atualmente vigente mostra-se insuficiente para absorver o aumento expressivo da demanda oriunda dos encaminhamentos realizados pelas unidades de saúde da rede municipal. Diante da limitação estrutural, tecnológica e de recursos humanos da própria Secretaria Municipal de Saúde para suprir integralmente a demanda por exames especializados, torna-se indispensável a complementação da rede pública municipal mediante a contratação de prestadores externos devidamente habilitados. A ampliação da cobertura assistencial constitui medida essencial para garantir a continuidade, eficiência e integralidade dos serviços de saúde ofertados à população, assegurando o acesso oportuno aos procedimentos necessários, reduzindo o tempo de espera nas filas de regulação e evitando prejuízos à assistência dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS).

Especificações dos itens e quantitativos					
Seq.	Descrição do item	Unid. Medida	Quant	Valor(R\$)	Valor total(R\$)
1	ANÁLISE DE CARATERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA - Código: 509462 ANÁLISE DE CARATERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA.	UNIDADE	14000	3,70	51.800,00
2	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (CONTROLE) - Código: 509467 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (CONTROLE).	UNIDADE	300	4,20	1.260,00
3	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO - Código: 509468 CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO.	UNIDADE	4000	5,62	22.480,00
4	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA(2 DOSAGENS) - Código: 509469 DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA(2 DOSAGENS).	UNIDADE	200	3,63	726,00
5	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA(5 DOSAGENS) - Código: 509470 DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA(5 DOSAGENS).	UNIDADE	800	10,00	8.000,00
6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO - Código: 509471 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO.	UNIDADE	300	2,73	819,00
7	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTE-DUKE - Código: 509472 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTE-DUKE.	UNIDADE	300	2,73	819,00
8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) - Código: 509473	UNIDADE	2500	5,77	14.425,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE
ITAITINGA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITINGA

Rua Coronel Virgílio Tavora, SN - Centro - CEP: 61.880-000 - Itaitinga/CE - CNPJ: 41.563.628/0001-82
Email: compras@itaitinga.ce.gov.br - Site: www.itaitinga.ce.gov.br



	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA).				
9	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA(TAP) - Código: 509474 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA(TAP).	UNIDADE	2500	2,73	6.825,00
10	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS). - Código: 509476 DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	UNIDADE	3000	2,73	8.190,00
11	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO. - Código: 509479 DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	UNIDADE	1500	1,37	2.055,00
12	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA CREATIVA - Código: 670038 DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA CREATIVA.	UNIDADE	12000	9,25	111.000,00
13	DOSAGEM DE 25 HIDROXVITAMINA D. - Código: 509557 DOSAGEM DE 25 HIDROXVITAMINA D	UNIDADE	12000	15,24	182.880,00
14	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO - Código: 509482 DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO.	UNIDADE	6500	1,85	12.025,00
15	DOSAGEM DE AMILASE - Código: 509484 DOSAGEM DE AMILASE.	UNIDADE	1000	2,25	2.250,00
16	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECÍFICO (PSA) - Código: 509488 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECÍFICO (PSA).	UNIDADE	2000	16,42	32.840,00
17	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇOES - Código: 509491 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇOES.	UNIDADE	3000	2,01	6.030,00
18	DOSAGEM DE CÁLCIO - Código: 509493 DOSAGEM DE CÁLCIO.	UNIDADE	10000	1,85	18.500,00
19	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL - Código: 509495 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL.	UNIDADE	10000	3,51	35.100,00
20	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL - Código: 509498 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL.	UNIDADE	15000	1,85	27.750,00
21	DOSAGEM DE COLESTOROL - LDL - Código: 670035 DOSAGEM DE COLESTOROL - LDL.	UNIDADE	10000	3,51	35.100,00
22	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB - Código: 509508 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB.	UNIDADE	600	4,12	2.472,00
23	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE. - Código: 509504 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE	UNIDADE	600	3,68	2.208,00
24	DOSAGEM DE CRETATININA - Código: 509500 DOSAGEM DE CRETATININA.	UNIDADE	15000	1,85	27.750,00
25	DOSAGEM DE FERRITINA - Código: 509510 DOSAGEM DE FERRITINA.	UNIDADE	7000	15,59	109.130,00
26	DOSAGEM DE FERRO SERICO - Código: 509513 DOSAGEM DE FERRO SERICO.	UNIDADE	5000	3,51	17.550,00
27	DOSAGEM DE FOSFATASSE ALCALINA. - Código: 509518 DOSAGEM DE FOSFATASSE ALCALINA	UNIDADE	2000	2,01	4.020,00
28	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE(GAMA GT) - Código: 509520 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE(GAMA GT).	UNIDADE	2000	3,51	7.020,00
29	DOSAGEM DE GLICOSE - Código: 509523	UNIDADE	15000	1,85	27.750,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE
ITAITINGA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITINGA

Rua Coronel Virgílio Tavora, SN - Centro - CEP: 61.880-000 - Itaitinga/CE - CNPJ: 41.563.628/0001-82

Email: compras@itaitinga.ce.gov.br - Site: www.itaitinga.ce.gov.br



	DOSAGEM DE GLICOSE ,				
30	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA(HCG, BETA HCG) - Código: 509526 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA(HCG, BETA HCG).	UNIDADE	3000	7,85	23.550,00
31	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA - Código: 509527 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA.	UNIDADE	15000	7,86	117.900,00
32	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE (FSH) - Código: 509532 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE (FSH).	UNIDADE	1200	7,89	9.468,00
33	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) - Código: 509533 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH).	UNIDADE	1200	8,97	10.764,00
34	DOSAGEM DE HORMONIO TREOESTIMULANTE (TSH) - Código: 509536 DOSAGEM DE HORMONIO TREOESTIMULANTE (TSH).	UNIDADE	12000	8,96	107.520,00
35	DOSAGEM DE MAGNESIO - Código: 509542 DOSAGEM DE MAGNESIO .	UNIDADE	1200	2,01	2.412,00
36	DOSAGEM DE POTÁSSIO - Código: 509546 DOSAGEM DE POTÁSSIO.	UNIDADE	12000	1,85	22.200,00
37	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) - Código: 509568 DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS).	UNIDADE	300	2,04	612,00
38	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES - Código: 670042 DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES.	UNIDADE	500	1,85	925,00
39	DOSAGEM DE SODIO - Código: 509575 DOSAGEM DE SODIO.	UNIDADE	10000	1,85	18.500,00
40	DOSAGEM DE TIROXINA (T4) - Código: 509580 DOSAGEM DE TIROXINA (T4).	UNIDADE	2000	8,76	17.520,00
41	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) - Código: 509583 DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE).	UNIDADE	12000	11,60	139.200,00
42	DOSAGEM DE TRABSAMINASE GLUTAMICO - OXALACETICA (TGO) - Código: 509588 DOSAGEM DE TRABSAMINASE GLUTAMICO - OXALACETICA (TGO).	UNIDADE	12000	2,01	24.120,00
43	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- PIRUVICA (TGP) - Código: 509592 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO - PIRUVICA (TGP).	UNIDADE	12000	2,01	24.120,00
44	DOSAGEM DE TRANSFERRINA - Código: 509598 DOSAGEM DE TRANSFERRINA.	UNIDADE	700	4,12	2.884,00
45	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS - Código: 509603 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS.	UNIDADE	10000	3,51	35.100,00
46	DOSAGEM DE TRIIODOTIROIDINA (T3) - Código: 509608 DOSAGEM DE TRIIODOTIROIDINA (T3).	UNIDADE	1000	8,71	8.710,00
47	DOSAGEM DE UREIA - Código: 509614 DOSAGEM DE UREIA.	UNIDADE	12000	1,85	22.200,00
48	DOSAGEM DE VITAMINA B12 - Código: 509620 DOSAGEM DE VITAMINA B12.	UNIDADE	12000	15,24	182.880,00
49	EXAME ANTIBIOGRAMA - Código: 509464 EXAME ANTIBIOGRAMA.	UNIDADE	3000	4,98	14.940,00
50	EXAME BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE - Código: 509465 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE.	UNIDADE	500	4,20	2.100,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE
ITAITINGA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITINGA

Rua Coronel Virgílio Tavora, SN - Centro - CEP: 61.880-000 - Itaitinga/CE - CNPJ: 41.563.628/0001-82

Email: compras@itaitinga.ce.gov.br - Site: www.itaitinga.ce.gov.br



51	HEMOGRAMA COMPLETO - Código: 509624 HEMOGRAMA COMPLETO.	UNIDADE	22000	4,11	90.420,00
52	PESQUISA DE ANTICORPO CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C9ANTI-HCV - Código: 509655 PESQUISA DE ANTICORPO CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C9ANTI-HCV.	UNIDADE	1000	18,55	18.550,00
53	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTITOXOPLASMA - Código: 509670 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTITOXOPLASMA.	UNIDADE	1500	18,55	27.825,00
54	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2(ELISA) - Código: 509641 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2(ELISA).	UNIDADE	3000	10,00	30.000,00
55	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) - Código: 509637 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO).	UNIDADE	500	2,83	1.415,00
56	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) - Código: 509650 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS).	UNIDADE	1000	18,55	18.550,00
57	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS - Código: 509658 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGAVIRUS.	UNIDADE	500	11,00	5.500,00
58	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA - Código: 509660 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	UNIDADE	1500	16,97	25.455,00
59	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA - Código: 509664 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA.	UNIDADE	400	17,16	6.864,00
60	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS - Código: 509668 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS.	UNIDADE	500	11,61	5.805,00
61	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O CIRUS DA RUBEOLA - Código: 509675 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O CIRUS DA RUBEOLA.	UNIDADE	400	17,16	6.864,00
62	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) - Código: 509680 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG).	UNIDADE	1500	18,55	27.825,00
63	PESQUISA DE FATOS RH (INCLUI D FRACO) PESQUISA DE FATOS RH (INCLUI D FRACO). - Código: 509685 PESQUISA DE FATOS RH (INCLUI D FRACO).	UNIDADE	1500	1,37	2.055,00
64	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS - Código: 509689 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS.	UNIDADE	1000	1,65	1.650,00
65	PROVA DO LACO - Código: 509697 PROVA DO LACO.	UNIDADE	200	2,73	546,00
66	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE - Código: 509716 PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE.	UNIDADE	1200	1,89	2.268,00
67	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD). - Código: 509719 TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	UNIDADE	200	2,73	546,00
68	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) - Código: 509724 TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA).	UNIDADE	1000	2,73	2.730,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE
ITAÍTINGA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITINGA

Rua Coronel Virgílio Tavora, SN - Centro - CEP: 61.880-000 - Itaitinga\CE - CNPJ: 41.563.628/0001-82
Email: compras@itaitinga.ce.gov.br - Site: www.itaitinga.ce.gov.br



69	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS - Código: 509730 TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS.	UNIDADE	3000	2,83	8.490,00
----	---	---------	------	------	----------

O valor estimado preliminar para esta contratação é de **R\$ 1.849.757,00 (um milhão oitocentos e quarenta e nove mil setecentos e cinquenta e sete reais)**

Itaitinga-CE, 28 de Maio de 2026.


Angelo Luis Leite Nobrega
Secretário de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITINGA
<https://transparencia.acontratacao.com.br/pmitaitinga/dfd>
CHAVE: 40b9388539e6180c10a96a8ae7df6613

