



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**Serafina Corrêa**

## TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO

Homologo o Processo Licitatório referente ao Chamamento Público nº 010/2022, Edital nº 112/2022, a fim de que produza seus jurídicos e legais efeitos.

Adjudico o objeto abaixo citado em favor da empresa **LLC LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA ME**, inscrito no CNPJ sob o nº 13.095.565/0001-41, Rua São Cristóvão, nº 78, sala 02, Centro, Serafina Corrêa, RS, credenciada para o seguinte serviço:

Item	DESCRICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO REFERENCIAL
01	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	R\$ 9,09
02	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	R\$ 11,01
03	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	R\$ 15,00
04	CURVA DE GLICOSE (1 HORA E 2 HORAS)	R\$ 10,00
05	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	R\$ 3,01
06	DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 5,12
07	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	R\$ 4,66
08	DOSAGEM DE CÁLCIO	R\$ 3,35
09	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	R\$ 8,00
10	DOSAGEM DE CLORETO	R\$ 7,50
11	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 6,65
12	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 5,37
13	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 3,30
14	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 3,16
15	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 5,63
16	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	R\$ 9,61
17	DOSAGEM DE FERRETINA	R\$ 15,00
18	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	R\$ 5,37
19	DOSAGEM DE FOLATO	R\$ 32,36
20	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA TOTAL	R\$ 8,00
21	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 3,28
22	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$ 5,37
23	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 3,17
24	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R\$ 15,01
25	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 15,00
26	DOSAGEM DE LIPASE	R\$ 5,50
27	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	R\$ 15,31
28	DOSAGEM DE MUCO-PROTEÍNAS	R\$ 6,11
29	DOSAGEM DE POTÁSSIO	R\$ 5,00
30	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	R\$ 5,12
31	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	R\$ 8,48
32	DOSAGEM DE SÓDIO	R\$ 5,00
33	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACETINA (TGO)	R\$ 3,05
34	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 3,05
35	SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA	R\$ 30,00
36	DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDEOS	R\$ 5,00
37	DOSAGEM DE UREIA	R\$ 3,96
38	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$ 15,00
39	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 4,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**Serafina Corrêa**

40	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 4,16
41	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$ 4,16
42	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA TTP ATIVADA	R\$ 5,00
43	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$ 5,50
44	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	R\$ 4,16
45	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R\$ 7,34
46	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 24,85
47	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 6,27
48	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	R\$ 68,91
49	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	R\$ 68,91
50	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	R\$ 68,91
51	DETECÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	R\$ 295,12
52	DETEMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 4,32
53	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	R\$ 14,16
54	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 29,64
55	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 18,00
56	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	R\$ 62,26
57	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$ 26,25
58	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$ 26,25
59	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R\$ 26,25
60	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$ 20,41
61	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	R\$ 26,45
62	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)	R\$ 26,25
63	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 22,96
64	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 22,96
65	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R\$ 39,82
66	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R\$ 78,84
67	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R\$ 295,31
68	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 15,31
69	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R\$ 52,29
70	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R\$ 45,95
71	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R\$ 4,32
72	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG IGM E IGA	R\$ 15,31
73	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	R\$ 18,82
74	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R\$ 46,86
75	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$ 40,00
76	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO SUPERFICIE VIRUS HEP B ANTI-HBS	R\$ 25,00
77	PESQ ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS HEP B (ANTI-HBE)	R\$ 28,41
78	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 20,00
79	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS HEPATITE D (ANTI-HDV)	R\$ 62,27
80	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	R\$ 28,46
81	PESQUISA ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 10,25
82	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 25,69
83	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$ 20,00
84	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL VIRUS HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	R\$ 28,41
85	PESQ ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	R\$ 40,00
86	PESQUISA ANTICORPOS IGG CPNTRA O VIRUS DA HEPATITE A HAV IGG	R\$ 20,00
87	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 22,00
88	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 15,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**Serafina Corrêa**

89	PESQUISA ANTICORPOS IGG CONTRA VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 68,56
90	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 68,56
91	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 68,56
92	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 29,38
93	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 20,00
94	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL VIRUS HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM	R\$ 30,00
95	PESQUISA ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE FEBRE AMARELA)	R\$ 43,79
96	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA VIRUS DA HEPAT A (HVA-IGG)	R\$ 30,54
97	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 15,00
98	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 68,56
99	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 68,56
100	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 68,56
101	PESQUISA DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIONÁRIO (CEA)	R\$ 69,61
102	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS HEPATITE B (HBSAG)	R\$ 20,00
103	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$ 20,00
104	PESQUISA DE FATOR REUMATÓIDE (WAALE-ROSE)	R\$ 5,00
105	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALÉRGENO	R\$ 26,02
106	TESTE DE VDRL P/DETECÇÃO DA SIFILIS (QUANTITATIVO)	R\$ 10,00
107	TESTE FTA-ABS IGG P/DIAGNÓSTICO DA SIFILIS	R\$ 20,00
108	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNÓSTICO DA SIFILIS	R\$ 20,00
109	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R\$ 2,53
110	PESQUISA DE GORDURA FECAL	R\$ 7,57
111	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$ 2,53
112	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R\$ 2,53
113	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 11,50
114	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEM. E SEDIM. DA URINA (EQU)	R\$ 5,00
115	CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 5,00
116	CLEARANCE DE UREIA	R\$ 5,77
117	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$ 22,13
118	DOSAGEM DE ALBUMINA (SANGUE)	R\$ 3,30
119	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 7,50
120	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R\$ 35,24
121	DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 21,34
122	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 12,01
123	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA QUANTITATIVO	R\$ 25,74
124	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 15,00
125	LH DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTENIZANTE	R\$ 30,00
126	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 15,00
127	DOSAGEM DE INSULINA	R\$ 30,00
128	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$ 57,42
129	DOSAGEM DE PEPTÍDIO C	R\$ 41,34
130	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 20,84
131	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 19,48
132	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 50,00
133	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 15,00
134	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 32,24
135	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 13,39
136	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 15,00
137	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 13,34
138	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$ 34,36
139	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 27,89



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**Serafina Corrêa**

140	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	R\$ 29,64
141	DOSAGEM DE LÍTIO	R\$ 7,94
142	DOSAGEM DE ZINCO	R\$ 23,94
143	ANTIBIOGRAMA	R\$ 15,00
144	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	R\$ 32,47
145	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE DIAGNÓSTICA)	R\$ 11,01
146	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	R\$ 13,67
147	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOS CONTROLE)	R\$ 11,01
148	BACTEROSCOPIA (GRAM)	R\$ 4,28
149	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 14,01
150	CULTURA PARA BAAR	R\$ 25,00
151	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	R\$ 19,23
152	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$ 4,28
153	HEMOCULTURA	R\$ 28,35
154	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	R\$ 6,63
155	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	R\$ 19,89
156	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	R\$ 12,85
157	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	R\$ 38,28
158	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	R\$ 2,99
159	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$ 2,82
160	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$ 3,15
161	CA 12.5	R\$ 30,00
162	CA 15.3	R\$ 35,00
163	CA 19.9	R\$ 35,00
164	ESPERMOGRAMA	R\$ 30,00
165	FATOR ANTINUCLEAR (FAN)	R\$ 18,00
166	PESQUISA DE CHLAMYDIA IGG	R\$ 49,24
167	PESQUISA DE CHLAMYDIA IGM	R\$ 49,24
168	PROLACTINA POOL	R\$ 30,00
169	PSA LIVRE	R\$ 39,96
170	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$ 35,89
171	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	R\$ 18,50
172	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 18,00
173	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 22,00
174	RELAÇÃO PROTEÍNA CREATININA (URINA)	R\$ 16,00
175	ESTREPTOCOCOS ANAL E VAGINAL	R\$ 80,00

Ciência aos interessados, observadas as prescrições legais pertinentes.

Serafina Corrêa, RS, 24 de junho de 2022.

Valdir Bianchet  
**Prefeito Municipal**