



MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA FERREIRA CHAVES, 240, CENTRO, SANTA CRUZ/RN
CEP: 59200000 CNPJ: 08.358.889/0001-95

**Solicitação de
Despesa**

Sistema Orçamentário, Financeiro e Contábil

Pág.: 1/3

Unidade Orcamentária: **02.073 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Nº Solicitação: **2.505** Data Emissão: **06/11/2023** Classificação: **Serviço** Processo: **1.106.430/2023**

Objeto:

Seleção de empresa especializada na prestação dos serviços de exames laboratoriais para atender as necessidades da Secretária Municipal de Saúde de Santa Cruz/RN

Justificativa:

O pleito justifica pela necessidade da realização de exames Laboratoriais, necessários como apoio para diagnóstico de inúmeras patologias, assim sendo, a contratação de Laboratórios para a prestação de serviços de Análises Clínica são indispensáveis, como instrumento para complementar a assistência médico-ambulatorial realizada nas Unidades de Saúde do Município, bem como do próprio Hospital Municipal Aluizio Bezerra

Item	Descrição	Lote	Qtd.	Und	Vir. Unitário	Vir. Total
0004565	ACIDO URICO		140	UNID.	0,00	0,00
0004699	ALFA FETO PROTEINA		50	UNID.	0,00	0,00
0004569	AMILASE		100	UNID.	0,00	0,00
0004573	ANTI DNA		60	UNID.	0,00	0,00
0037874	ANTI ESTREPTOLISINA O (ASC)		50	UNID.	0,00	0,00
0004576	ANTI HBC IgG		60	UNID.	0,00	0,00
0037875	ANTI HBCIGM		60	UNID.	0,00	0,00
0004578	ANTI HBS		80	UNID.	0,00	0,00
0004579	ANTI HCV		80	UNID.	0,00	0,00
0037876	ANTI TIREOGLOBULINA		50	UNID.	0,00	0,00
0004667	ATIVIDADE DE RENINA PLASMATICA		35	UNID.	0,00	0,00
0037877	BILIRRUBINAS		50	UNID.	0,00	0,00
0037878	CA		50	UNID.	0,00	0,00
0007842	CA 125		80	UNID.	0,00	0,00
0037879	CA 19.9		80	UNID.	0,00	0,00
0004588	CALCIO		50	UNID.	0,00	0,00
0004589	CALCIO IONICO		50	UNID.	0,00	0,00
0037880	CALCIURIA DAS 24 HORAS		40	UNID.	0,00	0,00
0004593	CEA		80	UNID.	0,00	0,00
0037881	CITOMEGALOVIRUS IGG		80	UNID.	0,00	0,00
0037882	CITOMEGALOVIRUS IGM		80	UNID.	0,00	0,00
0037883	CLEARENCE DE CREATININA		40	UNID.	0,00	0,00
0037884	COAGULOGRAMA 1		40	UNID.	0,00	0,00
0037885	COAGULOGRAMA 1 e 2		40	UNID.	0,00	0,00
0004600	COLESTEROL TOTAL		60	UNID.	0,00	0,00
0037886	COLESTEROL VLDL		60	UNID.	0,00	0,00
0037887	COLESTEROL LDL		60	UNID.	0,00	0,00
0037409	Colesterol HDL		60	UNID.	0,00	0,00
0037888	COMBS INDIRETO		50	UNID.	0,00	0,00
0004602	CPK		60	UNID.	0,00	0,00
0037889	CREATINA CINET. 200T K.067 1		30	UNID.	0,00	0,00
0037890	CURVA GLICEMICA		50	UNID.	0,00	0,00
0037891	CURVA INSULINA		50	UNID.	0,00	0,00
0037892	D. DIMERO		50	UNID.	0,00	0,00
0037893	DNA- PAI-MAE E FILHO		20	UNID.	0,00	0,00



MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA FERREIRA CHAVES , 240, CENTRO, SANTA CRUZ/RN
CEP: 59200000 CNPJ: 08.358.889/0001-95

**Solicitação de
Despesa**

Sistema Orçamentário, Financeiro e Contábil

Pág.: 2/3

0004606	EIETROFORESE DE PROTEINAS		50	UNID.	0,00	0,00
0037894	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINAS		50	UNID.	0,00	0,00
0004609	ESTRADIOL		50	UNID.	0,00	0,00
0037895	ESTRAGENOS		40	UNID.	0,00	0,00
0004611	FAN		45	UNID.	0,00	0,00
0004690	FATOR REUMATOIDE		50	UNID.	0,00	0,00
0037896	FERRITINA		40	UNID.	0,00	0,00
0037412	Ferro		50	UNID.	0,00	0,00
0037413	Fosfatase Alcalina		60	UNID.	0,00	0,00
0004615	FOSFORO		60	UNID.	0,00	0,00
0004616	FSH		50	UNID.	0,00	0,00
0004617	GAMA GT		50	UNID.	0,00	0,00
0037415	Glicose		50	UNID.	0,00	0,00
0004619	GRUPO SANGUINEO		50	UNID.	0,00	0,00
0004620	HBsAG		60	UNID.	0,00	0,00
0037897	HEMOGLOBINA GLICOSILADA		60	UNID.	0,00	0,00
0037405	Hemograma		60	UNID.	0,00	0,00
0037898	HIV 1e2		50	UNID.	0,00	0,00
0004624	HLA B27		40	UNID.	0,00	0,00
0037899	HORMONIO DO CRECIMENTO(GH)		40	UNID.	0,00	0,00
0004627	IgE		45	UNID.	0,00	0,00
0004704	IGF 1		30	UNID.	0,00	0,00
0004705	IGF BP3		30	UNID.	0,00	0,00
0004628	IgG		30	UNID.	0,00	0,00
0004629	IgM		30	UNID.	0,00	0,00
0004632	LATEX		50	UNID.	0,00	0,00
0004633	LDH		50	UNID.	0,00	0,00
0004635	LH		50	UNID.	0,00	0,00
0037900	LITIO		40	UNID.	0,00	0,00
0004637	MAGNESIO		40	UNID.	0,00	0,00
0004639	MICROALBUMINURIA		30	UNID.	0,00	0,00
0004707	MONONUCLEOSE		30	UNID.	0,00	0,00
0037901	PARASITOLOGICO DE FEZES 3 AMOSTRA OU C/MIF		30	UNID.	0,00	0,00
0037902	PARASITOLOGICO DE FEZES		30	UNID.	0,00	0,00
0004641	PCR		40	UNID.	0,00	0,00
0004642	POTASSIO		50	UNID.	0,00	0,00
0004644	PROGESTERONA		40	UNID.	0,00	0,00
0004645	PROLACTINA		40	UNID.	0,00	0,00
0037903	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇOES		35	UNID.	0,00	0,00
0037904	PROTEINURIA 24h		30	UNID.	0,00	0,00
0004648	PSA		40	UNID.	0,00	0,00
0004649	PSA LIVRE		40	UNID.	0,00	0,00
0037905	PTH		40	UNID.	0,00	0,00
0004651	RETICULOCITOS		50	UNID.	0,00	0,00
0004652	RUBEOLA IgG		50	UNID.	0,00	0,00
0004653	RUBEOLA IgM		50	UNID.	0,00	0,00
0037906	SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA		40	UNID.	0,00	0,00
0004654	SDHEA		45	UNID.	0,00	0,00
0004643	SODIO		40	UNID.	0,00	0,00
0004702	SOROLOGIA PARA DENGUE IGG		40	UNID.	0,00	0,00



MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA FERREIRA CHAVES , 240, CENTRO, SANTA CRUZ/RN
CEP: 59200000 CNPJ: 08.358.889/0001-95

**Solicitação de
Despesa**

Sistema Orçamentário, Financeiro e Contábil

Pág.: 3/3

0004703	SOROLOGIA PARA DENGUE IGM		40	UNID.	0,00	0,00
0037907	CHAGAS IGG		45	UNID.	0,00	0,00
0037908	CHAGAS IGM		45	UNID.	0,00	0,00
0037909	SUMARIO DE URINA		40	UNID.	0,00	0,00
0037910	CHIKUNGUNYA IGG		35	UNID.	0,00	0,00
0037911	CHIKUNGUNYA IGM		35	UNID.	0,00	0,00
0004656	T3		35	UNID.	0,00	0,00
0004657	T4		35	UNID.	0,00	0,00
0004658	T4 LIVRE		35	UNID.	0,00	0,00
0037912	TEMPO DE COAGULAÇÃO		30	UNID.	0,00	0,00
0004692	TEMPO DE PROTROMBINA		30	UNID.	0,00	0,00
0004672	TEMPO DE SANGRAMENTO		30	UNID.	0,00	0,00
0037913	TESTE DE TOXICOLOGICO		25	UNID.	0,00	0,00
0004662	TESTOSTERONA LIVRE		35	UNID.	0,00	0,00
0004661	TESTOSTERONA TOTAL		35	UNID.	0,00	0,00
0004663	TGO		40	UNID.	0,00	0,00
0004664	TGP		40	UNID.	0,00	0,00
0037914	TIREOCLOBULINA		50	UNID.	0,00	0,00
0037915	TOTG		40	UNID.	0,00	0,00
0004669	TOXOPLASMOSE IgG		40	UNID.	0,00	0,00
0004670	TOXOPLASMOSE IgM		40	UNID.	0,00	0,00
0004706	TRANSFERRINA		30	UNID.	0,00	0,00
0037916	TRIGLICERES		30	UNID.	0,00	0,00
0037429	Troponina		30	UNID.	0,00	0,00
0037917	TSH		30	UNID.	0,00	0,00
0037423	Ureia		35	UNID.	0,00	0,00
0004679	UROCULTURA		70	UNID.	0,00	0,00
0004675	VDRL		50	UNID.	0,00	0,00
0004676	VITAMINA B12		50	UNID.	0,00	0,00
0004677	VITAMINA D		70	UNID.	0,00	0,00
0037918	COVID TESTE RAPIDO		50	UNID.	0,00	0,00
0037919	COVID 19 SOROLOGIA IGG/IGM		50	UNID.	0,00	0,00
0037920	COVID 19 RPT-PRC-SWAB		50	UNID.	0,00	0,00

Valor Total: **0,00**

RITA DE CASSIA ALVES DA PENHA PRAXEDES FERREIRA

107.367.864-49

Secretária Municipal de Saúde