

**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE LICITAÇÕES, CONTRATOS E COMPRAS**  
**EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 018/2024 – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 080/2023**

Processo Administrativo nº 289/2023

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

ÓRGÃO GERENCIADOR: MUNICIPIO DE SANTA CRUZ/RN.

**PRODUTOS – QUANTIDADES E PREÇOS REGISTRADOS E FORNECEDOR**

Fornecedor: CENTRO DE ANALISES CLINICAS LTDA		
CNPJ: 40.994.122/0001-65	Telefone: 84996626786	Email:
Endereço: Rua Doutor Luiz Dutra, 0 sala 101, Alecrim, Natal/RN, CEP: 59040-340		
Representante: BENY ARAÚJO VERAS SALDANHA - CPF: 115.685.744-95		

Item	Descrição	Marca	Unidade Medida	Quant.	Preço Unit.(R\$)	Vlr. Total(R\$)
1	0004565 - ACIDO URICO	EXAME	UNID.	140,00	2,500	350,00
2	0004699 - ALFA FETO PROTEINA	EXAME	UNID.	50,00	14,500	725,00
3	0004569 - AMILASE	EXAME	UNID.	100,00	3,500	350,00
4	0004573 - ANTI DNA	EXAME	UNID.	60,00	27,000	1.620,00
5	0037874 - ANTI ESTREPTOLISINA O (ASC)	EXAME	UNID.	50,00	3,000	150,00
6	0004576 - ANTI HBC IgG	EXAME	UNID.	60,00	10,000	600,00
7	0037875 - ANTI HBCIGM	EXAME	UNID.	60,00	10,000	600,00
8	0004578 - ANTI HBS	EXAME	UNID.	80,00	9,500	760,00
9	0004579 - ANTI HCV	EXAME	UNID.	80,00	9,500	760,00
10	0037876 - ANTI TIREOGLOBULINA	EXAME	UNID.	50,00	14,000	700,00
11	0004667 - ATIVIDADE DE RENINA PLASMATICA	EXAME	UNID.	35,00	35,000	1.225,00
12	0037877 - BILIRRUBINAS	EXAME	UNID.	50,00	3,500	175,00
13	0037878 - CA	EXAME	UNID.	50,00	20,000	1.000,00
14	0007842 - CA 125	EXAME	UNID.	80,00	14,000	1.120,00
15	0037879 - CA 19.9	EXAME	UNID.	80,00	14,000	1.120,00
16	0004588 - CALCIO	EXAME	UNID.	50,00	2,500	125,00
17	0004589 - CALCIO IONICO	EXAME	UNID.	50,00	3,000	150,00
18	0037880 - CALCUIRIA DAS 24 HORAS	EXAME	UNID.	40,00	5,000	200,00
19	0004593 - CEA	EXAME	UNID.	80,00	19,000	1.520,00
20	0037881 - CITOMEGALOVIRUS IGG	EXAME	UNID.	80,00	9,500	760,00
21	0037882 - CITOMEGALOVIRUS IGM	EXAME	UNID.	80,00	6,000	480,00
22	0037883 - CLEARENCE DE CREATININA	EXAME	UNID.	40,00	4,500	180,00
23	0037884 - COAGULOGRAMA 1	EXAME	UNID.	40,00	4,500	180,00
24	0037885 - COAGULOGRAMA 1 e 2	EXAME	UNID.	40,00	7,500	300,00
25	0004600 - COLESTEROL TOTAL	EXAME	UNID.	60,00	2,200	132,00
26	0037886 - COLESTEROL VLDL	EXAME	UNID.	60,00	2,500	150,00
27	0037887 - COLESTEROL LDL	EXAME	UNID.	60,00	2,500	150,00
28	0037409 - Colesterol HDL	EXAME	UNID.	60,00	5,000	300,00
29	0037888 - COMBS INDIRETO	EXAME	UNID.	50,00	10,000	500,00
30	0004602 - CPK	EXAME	UNID.	60,00	3,000	180,00
31	0037889 - CREATINA CINET. 200T K.067 1	EXAME	UNID.	30,00	20,000	600,00
32	0037890 - CURVA GLICEMICA	EXAME	UNID.	50,00	20,000	1.000,00
33	0037891 - CURVA INSULINA	EXAME	UNID.	50,00	33,000	1.650,00
34	0037892 - D. DIMERO	EXAME	UNID.	50,00	42,000	2.100,00
35	0037893 - DNA- PAI-MAE E FILHO	EXAME	UNID.	20,00	250,000	5.000,00
36	0004606 - EIETROFORESE DE PROTEINAS	EXAME	UNID.	50,00	11,500	575,00
37	0037894 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINAS	EXAME	UNID.	50,00	10,000	500,00
38	0004609 - ESTRADIOL	EXAME	UNID.	50,00	5,000	250,00
39	0037895 - ESTRAGENOS	EXAME	UNID.	40,00	16,000	640,00
40	0004611 - FAN	EXAME	UNID.	45,00	10,000	450,00
41	0004690 - FATOR REUMATOIDE	EXAME	UNID.	50,00	4,000	200,00
42	0037896 - FERRITINA	EXAME	UNID.	40,00	4,000	160,00
43	0037412 - Ferro	EXAME	UNID.	50,00	2,500	125,00
44	0037413 - Fosfatase Alcalina	EXAME	UNID.	60,00	2,500	150,00

45	0004615 - FOSFORO	EXAME	UNID.	60,00	2,500	150,00
46	0004616 - FSH	EXAME	UNID.	50,00	4,000	200,00
47	0004617 - GAMA GT	EXAME	UNID.	50,00	2,500	125,00
48	0037415 - Glicose	EXAME	UNID.	50,00	1,500	75,00
49	0004619 - GRUPO SANGUINEO	EXAME	UNID.	50,00	4,500	225,00
50	0004620 - HBsAG	EXAME	UNID.	60,00	3,500	210,00
51	0037897 - HEMOGLOBINA GLICOSILADA	EXAME	UNID.	60,00	5,000	300,00
52	0037405 - Hemograma	EXAME	UNID.	60,00	3,500	210,00
53	0037898 - HIV 1e2	EXAME	UNID.	50,00	5,000	250,00
54	0004624 - HLA B27	EXAME	UNID.	40,00	15,000	600,00
55	0037899 - HORMONIO DO CRECIMENTO(GH)	EXAME	UNID.	40,00	10,000	400,00
56	0004627 - IgE	EXAME	UNID.	45,00	5,800	261,00
57	0004704 - IGF 1	EXAME	UNID.	30,00	13,000	390,00
58	0004705 - IGF BP3	EXAME	UNID.	30,00	35,000	1.050,00
59	0004628 - IgG	EXAME	UNID.	30,00	6,000	180,00
60	0004629 - IgM	EXAME	UNID.	30,00	6,000	180,00
61	0004632 - LATEX	EXAME	UNID.	50,00	5,000	250,00
62	0004633 - LDH	EXAME	UNID.	50,00	5,000	250,00
63	0004635 - LH	EXAME	UNID.	50,00	8,000	400,00
64	0037900 - LITIO	EXAME	UNID.	40,00	8,000	320,00
65	0004637 - MAGNESIO	EXAME	UNID.	40,00	2,500	100,00
66	0004639 - MICROALBUMINURIA	EXAME	UNID.	30,00	6,700	201,00
67	0004707 - MONONUCLEOSE	EXAME	UNID.	30,00	30,000	900,00
68	0037901 - PARASITOLÓGICO DE FEZES 3 AMOSTRA OU C/MIF	EXAME	UNID.	30,00	7,000	210,00
69	0037902 - PARASITOLÓGICO DE FEZES	EXAME	UNID.	30,00	2,500	75,00
70	0004641 - PCR	EXAME	UNID.	40,00	5,000	200,00
71	0004642 - POTASSIO	EXAME	UNID.	50,00	3,500	175,00
72	0004644 - PROGESTERONA	EXAME	UNID.	40,00	11,000	440,00
73	0004645 - PROLACTINA	EXAME	UNID.	40,00	10,000	400,00
74	0037903 - PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	EXAME	UNID.	35,00	4,500	157,50
75	0037904 - PROTEINURIA 24h	EXAME	UNID.	30,00	5,500	165,00
76	0004648 - PSA	EXAME	UNID.	40,00	10,000	400,00
77	0004649 - PSA LIVRE	EXAME	UNID.	40,00	10,000	400,00
78	0037905 - PTH	EXAME	UNID.	40,00	7,000	280,00
79	0004651 - RETICULOCITOS	EXAME	UNID.	50,00	5,500	275,00
80	0004652 - RUBEOLA IgG	EXAME	UNID.	50,00	14,000	700,00
81	0004653 - RUBEOLA IgM	EXAME	UNID.	50,00	14,000	700,00
82	0037906 - SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA	EXAME	UNID.	40,00	5,500	220,00
83	0004654 - SDHEA	EXAME	UNID.	45,00	2,500	112,50
84	0004643 - SODIO	EXAME	UNID.	40,00	3,000	120,00
85	0004702 - SOROLOGIA PARA DENGUE IGG	EXAME	UNID.	40,00	10,500	420,00
86	0004703 - SOROLOGIA PARA DENGUE IGM	EXAME	UNID.	40,00	10,500	420,00
87	0037907 - CHAGAS IGG	EXAME	UNID.	45,00	12,500	562,50
88	0037908 - CHAGAS IGM	EXAME	UNID.	45,00	13,500	607,50
89	0037909 - SUMARIO DE URINA	EXAME	UNID.	40,00	2,500	100,00
90	0037910 - CHIKUNGUNYA IGG	EXAME	UNID.	35,00	23,500	822,50
91	0037911 - CHIKUNGUNYA IGM	EXAME	UNID.	35,00	19,500	682,50
92	0004656 - T3	EXAME	UNID.	35,00	4,500	157,50
93	0004657 - T4	EXAME	UNID.	35,00	4,500	157,50
94	0004658 - T4 LIVRE	EXAME	UNID.	35,00	5,000	175,00
95	0037912 - TEMPO DE COAGULAÇÃO	EXAME	UNID.	30,00	3,500	105,00
96	0004692 - TEMPO DE PROTROMBINA	EXAME	UNID.	30,00	5,500	165,00
97	0004672 - TEMPO DE SANGRAMENTO	EXAME	UNID.	30,00	3,500	105,00
98	0037913 - TESTE DE TOXICOLOGICO	EXAME	UNID.	25,00	77,000	1.925,00
99	0004662 - TESTOSTERONA LIVRE	EXAME	UNID.	35,00	11,800	413,00
100	0004661 - TESTOSTERONA TOTAL	EXAME	UNID.	35,00	11,800	413,00
101	0004663 - TGO	EXAME	UNID.	40,00	2,000	80,00
102	0004664 - TGP	EXAME	UNID.	40,00	2,000	80,00
103	0037914 - TIREOCLOBULINA	EXAME	UNID.	50,00	25,000	1.250,00
104	0037915 - TOTG	EXAME	UNID.	40,00	13,800	552,00
105	0004669 - TOXOPLASMOSE IgG	EXAME	UNID.	40,00	17,500	700,00
106	0004670 - TOXOPLASMOSE IgM	EXAME	UNID.	40,00	6,800	272,00

107	0004706 - TRANSFERRINA	EXAME	UNID.	30,00	8,800	264,00
108	0037916 - TRIGLICERES	EXAME	UNID.	30,00	2,400	72,00
109	0037429 - Troponina	EXAME	UNID.	30,00	15,000	450,00
110	0037917 - TSH	EXAME	UNID.	30,00	6,800	204,00
111	0037423 - Ureia	EXAME	UNID.	35,00	2,000	70,00
112	0004679 - UROCULTURA	EXAME	UNID.	70,00	22,500	1.575,00
113	0004675 - VDRL	EXAME	UNID.	50,00	5,000	250,00
114	0004676 - VITAMINA B12	EXAME	UNID.	50,00	6,500	325,00
115	0004677 - VITAMINA D	EXAME	UNID.	70,00	14,000	980,00
116	0037918 - COVID TESTE RAPIDO	EXAME	UNID.	50,00	48,000	2.400,00
117	0037919 - COVID 19 SOROLOGIA IGG/IGM	EXAME	UNID.	50,00	47,500	2.375,00
118	0037920 - COVID 19 RPT-PRC-SWAB	EXAME	UNID.	50,00	165,000	8.250,00

Importa a presente em R\$ 69.599,00 (sessenta e nove mil quinhentos e noventa e nove reais). VIGÊNCIA: 23/01/2025. SANTA CRUZ/RN, 24 de janeiro de 2024. ASSINATURAS: Ivanildo Ferreira Lima Filho. Prefeito Municipal/Pelo Órgão Gerenciador e BENY ARAÚJO VERAS SALDANHA–Titular/pelo Fornecedor.

**Publicado por:**  
Renata Sabrina Silva de Menezes  
**Código Identificador:**B199604C

---

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Rio Grande do Norte no dia 06/02/2024. Edição 3216  
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:  
<https://www.diariomunicipal.com.br/femurn/>