



DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CÉU AZUL

www.ceuazul.pr.gov.br

TERÇA-FEIRA, 03/05/2016

ANO: VI Nº: 1324 EDIÇÃO DE HOJE: 3 PÁGINA(S)

ATOS DO PODER EXECUTIVO

Sumário

RESOLUÇÃO Nº 007/2016 CMS	1
LICITAÇÕES	3
EXTRATO DE HOMOLOGAÇÃO	3

RESOLUÇÃO Nº 007/2016 CMS

RESOLUÇÃO Nº 007/2016.

“Aprova o Valor Médio para Contratação de Empresas Especializadas em Exames Laboratoriais”.

O Presidente do Conselho Municipal de Saúde - CMS de Céu Azul – Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais e considerando a deliberação da Plenária Ordinária, realizada em 29 de abril de 2016, conforme ata 03/2016.

RESOLVE:

Art. 1º Aprova o Valor Médio para Contratação de Empresas Especializadas em Exames Laboratoriais, conforme segue.

	EXAME	VALOR MÉDIO
	ÁCIDO ÚRICO	R\$ 2,71
2.	AMILASE	R\$ 2,91
3.	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	R\$ 2,91
4.	COLESTEROL HDL	R\$ 3,51
5.	COLESTEROL LDL	R\$ 3,51
6.	CREATININA	R\$ 2,80
7.	CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 8,21
8.	CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB (CKMB)	R\$ 14,79
9.	FOSFATASE ALCALINA	R\$ 3,30
10.	GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$ 3,51
11.	TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 2,01
12.	TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 2,01

13.	TRIGLICERIDEOS	R\$ 3,51
14.	UREIA	R\$ 1,85
15.	GLICOSE	R\$ 1,85
16.	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R\$ 5,77
17.	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$ 2,73
18.	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	R\$ 2,73
19.	HEMOGLOBINA	R\$ 1,53
20.	HEMATOCRITO	R\$ 1,53
21.	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 4,11
22.	FATOR REUMATOIDE (FR)	R\$ 3,49
23.	PROTEINA C REATIVA QUALITATIVA (PCR)	R\$ 2,83
24.	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R\$ 2,83
25.	VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTE	R\$ 2,83
26.	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$ 1,65
27.	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES (ELISA)	R\$ 10,25
28.	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 1,65
29.	ANALISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS DA URINA	R\$ 3,70
30.	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 7,85
31.	DETERMINAÇÃO DIRETA DE GRUPO ABO E RH	R\$ 1,37
32.	TROPONINA	R\$ 9,00
33.	MAGNESIO (Mg)	R\$ 2,01
34.	FOSFORO (P)	R\$ 2,01
35.	CALCIO (Ca)	R\$ 2,71
36.	CALCIO IONIZADO	R\$ 6,85
37.	TRANSFERRINA	R\$ 4,12
38.	DETERMINAÇÃO E CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	R\$ 2,01
39.	FERRITINA	R\$ 15,59
40.	FERRO SERICO (Fe)	R\$ 3,51
41.	POTASSIO (K)	R\$ 1,85
42.	SÓDIO (Na)	R\$ 1,85
43.	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 7,86
44.	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	R\$ 2,83



Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICP-Brasil e Protocolado com Carimbo de Tempo SCT de acordo com a Medida Provisória 2200-2 do Art. 10º de 24.08.01 da ICP-Brasil

Arquivo Assinado Digitalmente por JURACI GALLON.
A Prefeitura Municipal de Céu Azul da garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado através de <http://www.ceuazul.pr.gov.br> no link Diário Oficial.

[Início](#)



DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CÉU AZUL

www.ceuazul.pr.gov.br

TERÇA-FEIRA, 03/05/2016

ANO: VI Nº: 1324 EDIÇÃO DE HOJE: 3 PÁGINA(S)

ATOS DO PODER EXECUTIVO

45.	VITAMINA B 12	R\$ 15,54
46.	VITAMINA D-25 HIDROXI	R\$ 15,24
47.	VITAMINA C - ÁCIDO ASCÓRBICO	R\$ 2,01
48.	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA TOTAL)	R\$ 16,42
49.	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$ 9,25
50.	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R\$ 17,16
51.	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$ 8,12
52.	CURVA GLICEMICA (4 DOSAGENS)	R\$ 10,00
53.	ÁCIDO FÓLICO	R\$ 15,65
54.	TOXOPLASMOSE IGG	R\$ 16,97
55.	TOXOPLASMOSE IGM	R\$ 18,55
56.	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV IGG)	R\$ 18,55
57.	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV IGM)	R\$ 18,55
58.	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$ 18,55
59.	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$ 18,55
60.	HEPATITE B (ANTI HBC - IGM)	R\$ 18,55
61.	HEPATITE B (ANTI HBC - IGG)	R\$ 18,55
62.	HEPATITE B (ANTI-HBS)	R\$ 18,55
63.	HEPATITE B (ANTI HBE)	R\$ 18,55
64.	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI HCV)	R\$ 18,55
65.	COLINESTERASE	R\$ 3,68
66.	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)	R\$ 3,68
67.	LIPASE	R\$ 2,25
68.	MUCO-PROTEINAS	R\$ 2,91
69.	ELETOFORESE DE PROTEINAS	R\$ 7,30
70.	HEMOCULTURA (POR AMOSTRA)	R\$ 11,49
71.	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 2,73
72.	COAGULOGRAMA (TS, TC, TAP, KPTT, PLAQUETAS)	R\$ 11,49
73.	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO (TC)	R\$ 2,73
74.	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE (TS)	R\$ 2,73
75.	ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 15,06
76.	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$ 17,16

77.	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$ 17,16
78.	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) - COOMBS DIRETO	R\$ 2,73
79.	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) - COOMBS INDIRETO	R\$ 5,18
80.	ANTICORPOS ANTI- DNA	R\$ 8,67
81.	HERPES I IGG	R\$ 17,16
82.	HERPES I IGM	R\$ 17,16
83.	CA (125, 15-3, 19-9, 72-4, 50) CADA	R\$ 38,50
84.	TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	R\$ 14,95
85.	PESQUISA DO ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 13,35
86.	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 10,00
87.	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 10,00
88.	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 17,16
89.	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 17,16
90.	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV 1+HIV2 (ELISA)	R\$ 10,00
91.	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$ 17,16
92.	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 15,35
93.	HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 8,96
94.	TIROXINA (T4)	R\$ 8,76
95.	TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 11,60
96.	TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 8,71
97.	HORMONIO DO CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 16,56
98.	FAN - FATOR ANTINUCLEAR	R\$ 17,16
99.	CONTAGEM DE ESPERMATOZOIDES (POS VASECTOMIA)	R\$ 4,80
100.	CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 3,51
101.	ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)- DOSAGEM NA URINA	R\$ 11,00
102.	DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 18,99
103.	ESTRADIOL	R\$ 10,15
104.	HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 7,89
105.	HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 8,97
106.	PROGESTERONA	R\$ 18,48
107.	TESTOSTERONA	R\$ 18,58
108.	TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 13,11
109.	PROLACTINA	R\$ 10,15
110.	PARATORMONIO (PTH)	R\$ 43,13



Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICP-Brasil e Protocolado com Carimbo de Tempo SCT de acordo com a Medida Provisória 2200-2 do Art. 10º de 24.08.01 da ICP-Brasil

Arquivo Assinado Digitalmente por JURACI GALLON.
A Prefeitura Municipal de Céu Azul da garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado através de <http://www.ceuazul.pr.gov.br> no link Diário Oficial.

Início



DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CÉU AZUL

www.ceuazul.pr.gov.br

TERÇA-FEIRA, 03/05/2016

ANO: VI Nº: 1324 EDIÇÃO DE HOJE: 3 PÁGINA(S)

ATOS DO PODER EXECUTIVO

111.	INSULINA	R\$ 10,17
112.	CARBAMAZEPINA	R\$ 17,53
113.	LITIO	R\$ 2,25
114.	ZINCO	R\$ 15,65
115.	CULTURA DE BACTERIAS COM CONTAGEM DE COLONIAS	R\$ 5,62
116.	ANTIBIOGRAMA -NÃO AUTOMATIZADO	R\$ 4,98
117.	CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS	R\$ 4,19
118.	ANTIBIOGRAMA PARA MICOBACTERIAS	R\$ 13,33
119.	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R\$ 2,80
120.	BACTERIOSCOPIA SECREÇÃO VAGINAL - EX. A FRESCO CONTEÚDO VAGI/CERV	R\$ 11,53
121.	ANTICARDIOLIPINA - IGG,IGM	R\$ 10,00
122.	EXAME COPROLÓGICO FUNCIONAL	R\$ 7,89
123.	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI- HELICOBACTER PYLORI	R\$ 17,16
124.	PESQUISA DE ANTICORPOS CITOMEGALOVIRUS IGG	R\$ 11,00
125.	PESQUISA DE ANTICORPOS CITOMEGALOVIRUS IGM	R\$ 11,61
126.	Taxa de coleta	R\$ 15,00

em Cascavel, a vigência do Registro de Preços será de 12 meses), em favor do proponente abaixo relacionado, tudo conforme o constante no processo.

PROONENTE	CNPJ	VALOR R\$
Odila Buffet e Restaurante - EIRELI - ME	13.704.729/0001-90	37.804,80

PAÇO MUNICIPAL, aos 03/05/2016

JAIME LUIS BASSO
Prefeito Municipal

Art. 2º Essa resolução entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Céu Azul, 03 de maio de 2016.

Luiz Antonio Ceriulli
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

LICITAÇÕES

EXTRATO DE HOMOLOGAÇÃO

MUNICÍPIO DE CÉU AZUL
Estado do Paraná
HOMOLOGAÇÃO

Tendo em vista os procedimentos nesta licitação, estarem em conformidade com o Edital, fica homologado o julgamento proferido pelo Pregoeiro sobre a Licitação na modalidade de **Pregão nº 30/2016**, que tem por objeto (Registro de Preço de almoço e café para fornecimento direto no estabelecimento para motoristas durante serviços de transporte de pacientes ou outros serviços



Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICP-Brasil e Protocolado com Carimbo de Tempo SCT de acordo com a Medida Provisória 2200-2 do Art. 10º de 24.08.01 da ICP-Brasil

Arquivo Assinado Digitalmente por JURACI GALLON.
A Prefeitura Municipal de Céu Azul da garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado através de <http://www.ceuazul.pr.gov.br> no link Diário Oficial.

[Início](#)