



DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CÉU AZUL

www.ceuazul.pr.gov.br

SEXTA-FEIRA, 04/08/2017

ANO: VII N°: 1664 EDIÇÃO DE HOJE: 05 PÁGINA(S)

ATOS DO PODER EXECUTIVO

Sumário

Sumário 1

DECRETO Nº 5.124/2017	1
DECRETO Nº 5.125/2017	2
PORTARIA Nº 139/2017	2
PORTARIA Nº 140/2017	3
LICITAÇÕES	3
AVISO DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 5/2017	3
EXTRATO DE HOMOLOGAÇÃO – PREGÃO Nº 76/2017	3
EXTRATO DE HOMOLOGAÇÃO – PREGÃO Nº 77/2017	4
INEXIGIBILIDADE Nº 19/2017	4

DECRETO Nº 5.124/2017

DECRETO Nº 5.124/2017, 4 de agosto de 2017.

Regulamenta a Abertura de Crédito Adicional Suplementar ao Orçamento Vigente e dá Outras Providências.

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE CÉU AZUL, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais e com base no inciso I do art. 4º da Lei Municipal nº 1769/2016, de 12 de dezembro de 2016, Publicado em 13 de dezembro de 2016 no Diário Oficial Eletrônico do Município de Céu Azul, Edição 1485,

DECRETA:

Art. 1º Regulamenta a abertura de Crédito Adicional Suplementar, em conformidade com o inciso I do art. 41 da Lei 4.320/64, na importância de **R\$ 105.00,00** (cento e cinco mil reais), para a suplementação da(s) seguinte(s) dotação(s) do orçamento vigente, conforme segue:

11.00 - Secretaria Municipal de Educação
11.30 - Departamento de Transporte Escolar
1236100072.101000 - Manutenção do FUNDEB no Transporte Escolar

3.3.90.39.00.00.00 – Outros Serviços de Terceiros P. Jurídica – **102 – 240**

R\$.....20.000,00

13.00 - Fundo de Saúde do Município de Céu Azul

13.20 - Departamento de Saúde

1030100082.048000 - Manut. do Depto. de Saúde - Rec. Vinc. (EC 29) 15% Receitas Próprias

3.3.90.39.00.00.00 – Outros Serviços de Terceiros P. Jurídica – **303 – 308**

R\$.....85.000,00

TOTAL R\$.....105.000,00

Art. 2º O Crédito Adicional Suplementar regulamentado no artigo anterior, será coberto pela anulação total/parcial da(s) seguinte(s) dotação(s) do orçamento vigente, conforme preceitua o inciso III do § 1º do art. 43 da Lei 4.320/64, conforme segue:

11.00 - Secretaria Municipal de Educação

11.30 - Departamento de Transporte Escolar

1236100072.101000 - Manutenção do FUNDEB no Transporte Escolar

3.3.90.30.00.00.00 – Material de Consumo – **102 – 238**

R\$.....20.000,00

13.00 - Fundo de Saúde do Município de Céu Azul

13.20 - Departamento de Saúde

1030100082.048000 - Manut. do Depto. de Saúde - Rec. Vinc. (EC 29) 15% Receitas Próprias

3.1.90.11.00.00.00 – Vctos. e Vatagens Fixa – P. Civil – **303 – 299**

R\$.....70.000,00

3.1.90.13.00.00.00 – Obrigações Patronais – **303 – 300**

R\$.....15.000,00

TOTAL R\$.....105.000,00

Art. 3º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito, em 4 de agosto de 2017.

Germano Bonamigo
Prefeito Municipal



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

SEXTA-FEIRA, 04/08/2017

ANO: VII N°: 1664 EDIÇÃO DE HOJE: 05 PÁGINA(S)

ATOS DO PODER EXECUTIVO

DECRETO Nº 5.125/2017

DECRETO Nº 5.125/2017, 4 de agosto de 2017.

Dispõe sobre o Preço Médio por Consulta para Processo de Credenciamento de Pessoa Jurídica na Área de Especialidade em Pediatria para atender a Demanda do Município, e dá Outras Providências.

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE CÉU AZUL, Estado de Paraná, no uso de suas atribuições legais, e o que lhe confere o inciso IX do Artigo nº 106, da Lei Orgânica do Município de Céu Azul e,

Considerando que a saúde é um direito fundamental e social, e dever do Estado garantir mediante políticas públicas, proporcionando acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, tutelados pela Constituição Federal, nos seus artigos 6º e 196 da Constituição Federal;

Considerando a Lei Federal nº 8.080/1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, que coloca a saúde como sendo um direito fundamental do ser humano, devendo ser prestada de forma conjunta por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais;

Considerando o inciso I do artigo 7º, artigo 193 e seguintes da Lei Orgânica do Município de Céu Azul;

Considerando a Resolução nº 011/2017, de 29 de junho de 2017, do Conselho Municipal de Saúde de Céu Azul/PR, que aprovou o valor médio por consulta para especialidade em Pediatria,

DECRETA:

Art. 1º Fica estabelecido o valor médio por consulta para Especialidade em Pediatria, visando promover o Credenciamento de Pessoa Jurídica para prestar serviços técnicos profissionais na área de Pediatria, para realização de consultas junto ao Centro de Especialidades da Secretaria de Saúde do Município de Céu Azul, conforme Resolução nº 011/2017 aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde.

Art. 2º O preço a ser pago por consulta na Especialidade de Pediatria será de R\$ 35,00 (trinta e cinco reais).

Parágrafo único. O preço estipulado no caput deste artigo não obriga a contratação pela Administração, quando constatado preços mais vantajosos à Administração.

Art. 3º A contratação será pelo processo de Credenciamento de Pessoa Jurídica, em consonância com a Lei Federal nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993, Lei Complementar nº 123/2006 e Lei Estadual nº 15.608/07, de 16 de agosto de 2007.

Art. 4º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito, Município de Céu Azul, em 4 de agosto de 2017.

Germano Bonamigo
Prefeito Municipal

PORTARIA Nº 139/2017

PORTARIA Nº 139/2017, 4 de agosto de 2017.

Concede Diária a Servidor Municipal.

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE CÉU AZUL, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais,

Considerando a Lei nº 1.813/2017, de 14 de junho de 2017, publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município em 16-6-2017, páginas 1 e 2, edição 1623, que Dispõe sobre a Instituição do Regime de Concessão de Diárias para o Custeio de Despesas Extraordinárias Realizadas por Agentes Públicos a Serviço Fora do Município,

RESOLVE:

Art. 1º Concede 01 (uma) diária para o Senhor **MARCIANO BOAROLI**, RG nº 7.697.498-5/SSPR, Vice-Prefeito desta Municipalidade, em virtude de viagem a Curitiba - PR para assinatura do Convênio da Mini Arena Multiuso, no Palácio Iguaçu, com vigência nos dias 7 a 8 de agosto de 2017.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Gabinete do Prefeito do Município de Céu Azul, em 4 de agosto de 2017.

Germano Bonamigo
Prefeito Municipal



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

SEXTA-FEIRA, 04/08/2017

ANO: VII N°: 1664 EDIÇÃO DE HOJE: 05 PÁGINA(S)

ATOS DO PODER EXECUTIVO

PORTARIA Nº 140/2017

PORTARIA Nº 140/2017, 4 de agosto de 2017.

Concede Diária a Servidor Municipal.

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE CÉU AZUL, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais,

Considerando a Lei nº 1.813/2017, de 14 de junho de 2017, publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município em 16-6-2017, páginas 1 e 2, edição 1623, que Dispõe sobre a Instituição do Regime de Concessão de Diárias para o Custeio de Despesas Extraordinárias Realizadas por Agentes Públicos a Serviço Fora do Município,

RESOLVE:

Art. 1º Concede 01 (uma) diária para o Senhor **Joao Paulo Zimmermann**, RG nº 2.106.988-4/SSPR, Assessor de Relações Públicas desta Municipalidade, em virtude de viagem a Curitiba - PR em acompanhamento do Sr. Vice-Prefeito para assinatura do Convênio da Mini Arena Multiuso, no Palácio Iguçu, com vigência nos dias 7 a 8 de agosto de 2017.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Gabinete do Prefeito do Município de Céu Azul, em 4 de agosto de 2017.

Germano Bonamigo
Prefeito Municipal

LICITAÇÕES

AVISO DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 5/2017

AVISO DE CHAMAMENTO PÚBLICO

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 5/2017–M.C.A.

O Município de Céu Azul, torna público que fará a partir das **08:00 horas do dia 23 de agosto de 2017**, na sede da Prefeitura Municipal, sita à Avenida Nilo Umberto Deitos, 1426, Chamamento Público objetivando o **CRENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA para prestar serviços técnicos profissionais, na área da saúde/serviços fisioterapia realizando atendimentos em hidroterapia, para execução do Projeto Vida e Saúde do Município de Céu Azul**, conforme quantitativos e especificações constantes do Edital e seus anexos.

A documentação completa poderá ser obtida diretamente no site de internet da Prefeitura (www.ceuazul.pr.gov.br no link Licitações) bem como se encontra à disposição dos interessados no endereço acima mencionado, em horário comercial. Maiores informações poderão ser obtidas junto ao setor de Licitações, ou pelo fone (45) 3266-1122 ou e-mail: pref.compras@netceu.com.br.

Céu Azul, 03 de agosto de 2017.

GERMANO BONAMIGO
Prefeito Municipal

EXTRATO DE HOMOLOGAÇÃO – PREGÃO Nº 76/2017

MUNICÍPIO DE CÉU AZUL 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 76/2017**, que tem por objeto (contratação de empresa execução de serviços de manutenção preventiva e corretiva da qualidade da água da piscina terapêutica aquecida com volume de 44m³ (44.000 litros), localizado na Av Ver. Rubino Pasquetti, Bairro São Lucas.), em favor do(s) proponente(s) abaixo relacionado(s), tudo conforme o constante no processo.

Proponente(s)	CNPJ	Item Homologado	Valor R\$
Anildo Valentim Nery 01773370952	27.757.602/0001-44	1	18.000,00

PAÇO MUNICIPAL, aos 04/08/2017

GERMANO BONAMIGO
Prefeito Municipal



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

SEXTA-FEIRA, 04/08/2017

ANO: VII Nº: 1664 EDIÇÃO DE HOJE: 05 PÁGINA(S)

ATOS DO PODER EXECUTIVO

EXTRATO DE HOMOLOGAÇÃO – PREGÃO Nº 77/2017

MUNICÍPIO DE CÉU AZUL HOMOLOGAÇÃO

Tendo em vista os procedimentos nesta licitação, estarem em conformidade com o Edital, fica homologado o julgamento proferido pelo Pregeiro sobre a Licitação na modalidade de **Pregão nº 77/2017**, que tem por objeto (Registro de preços para futuras e eventuais aquisição de pincel para quadro branco e tubos de tinta para recarga, (a vigência do registro de preços será de 8 (oito) meses)), em favor do(s) proponente(s) abaixo relacionado(s), tudo conforme o constante no processo.

Proponente(s)	CNPJ	Itens Homologado	Valor R\$
LEODENIR ROMANI ME / NETCEU	01.510.586/0001-05	01 e 02	4.512,00

PAÇO MUNICIPAL, aos 04/08/2017

GERMANO BONAMIGO
Prefeito Municipal

INEXIGIBILIDADE Nº 19/2017

TERMO DE RATIFICAÇÃO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO POR INEXIGIBILIDADE Nº 19/2017 - M.C.A.

PROCESSO Nº 344/2017

O Município de Céu Azul, Dispensa a Licitação por Inexigibilidade, em conformidade com o Artigo 25 da Lei nº. 8666/93 e suas alterações posteriores, objetivando a **Prestação de serviços de exames laboratoriais, para atendimento aos municípios encaminhados pela Secretaria Municipal de Saúde em conformidade com a Lei municipal nº. 1724/2016 - Referente Chamamento Público nº. 4/2017.**

Justificativa: Contratação através do Chamamento Público nº. 4/2017 prestação de serviços de exames laboratoriais, em conformidade com a Lei Municipal nº. 1724/2016. Fundamentação legal Artigo 25 da Lei 8.666/93.

FORNECEDOR		CNPJ			
Item	Qtde	Unid.	Produto/ Serviço	R\$ Unid	R\$ Total
LABORATÓRIO PARZIANELLO LTDA - EPP			77.288.215/0001-84		
1	50	Unid	Exame ácido úrico	2,71	135,50
2	50	Unid	Exame - Amilase	2,91	145,50
3	50	Unid	Exame - Bilirrubina total e frações	2,91	145,50
4	50	Unid	Exame colesterol HDL	3,51	175,50
5	50	Unid	Exame colesterol LDL	3,51	175,50
6	50	Unid	Exame - Creatinina	2,80	140,00
7	50	Unid	Exame CPK	8,21	410,50

			Creatinofosfoquinase(CPK)		
8	50	Unid	Exame CK- MB - Creatinofosfoquinase-MB Fração	14,79	739,50
9	50	Unid	Exame - Fosfatase Alcalina	3,30	165,00
10	50	Unid	Exame Gama GT- Gama - glutamil-transferase	3,51	175,50
11	50	Unid	Exame transaminase glutamico-oxalacetica (TGO)	2,01	100,50
12	50	Unid	Exame transaminase glutamico-piruvica (TGP)	2,01	100,50
13	50	Unid	Exame triglicerídeos	3,51	175,50
14	50	Unid	Exame - Uréia	1,85	92,50
15	50	Unid	Exame glicose	1,85	92,50
16	50	Unid	Exame DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77	288,50
17	50	Unid	Exame DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73	136,50
18	50	Unid	Exame DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS)	2,73	136,50
19	20	Unid	Exame HEMOGLOBINA	1,53	30,60
20	20	Unid	Exame hematocrito	1,53	30,60
21	400	Unid	Exame HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	1.644,00
22	50	Unid	Exame fator reumatóide (FR)	3,49	174,50
23	50	Unid	Exame PROTEINA C REATIVA QUALITATIVA (PCR)	2,83	141,50
24	50	Unid	Exame PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83	141,50
25	50	Unid	Exame VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTE	2,83	141,50
26	20	Unid	Exame PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65	33,00
27	30	Unid	Exame PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES (ELISA)	10,25	307,50
28	30	Unid	Exame PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65	49,50
29	500	Unid	Exame ANALISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS DA URINA	3,70	1.850,00
30	50	Unid	Exame DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85	392,50
31	20	Unid	Exames DETERMINAÇÃO DIRETA DE GRUPO ABO E RH	1,37	27,40
32	50	Unid	Exame TROPONINA	9,00	450,00
33	100	Unid	Exame magnésio (Mg)	2,01	201,00
34	100	Unid	Exame - Fósforo(P)	2,01	201,00
35	100	Unid	Exame - Cálcio(Ca)	2,71	271,00
36	100	Unid	Exame CALCIO IONIZADO	6,85	685,00
37	100	Unid	Exame TRANSFERRINA	4,12	412,00
38	100	Unid	Exame DETERMINAÇÃO E CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	2,01	201,00
39	100	Unid	Exame - Ferritina	15,59	1.559,00
40	100	Unid	Exame FERRITINA	3,51	351,00
41	500	Unid	Exame - Potássio(K)	1,85	925,00
42	500	Unid	Exame - Sódio(Na)	1,85	925,00
43	800	Unid	Exame - Hemoglobina Glicosilada	7,86	6.288,00
44	100	Unid	Exame Proteínas totais e frações	2,83	283,00
45	200	Unid	Exame Vitamina B12	15,54	3.108,00
46	500	Unid	Exame VITAMINA D-25 HIDROXI	15,24	7.620,00
47	50	Unid	Exame VITAMINA C - ÁCIDO ASCÓRBICO	2,01	100,50
48	1.000	Unid	Exame ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA TOTAL)	16,42	16.420,00
49	200	Unid	Exame DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25	1.850,00
50	50	Unid	Exame DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16	858,00
51	200	Unid	Exame DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12	1.624,00
52	100	Unid	Exame Curva Glicêmica(4 dosagens)	10,00	1.000,00
53	100	Unid	Exame ácido fólico	15,65	1.565,00



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

SEXTA-FEIRA, 04/08/2017

ANO: VII N°: 1664 EDIÇÃO DE HOJE: 05 PÁGINA(S)

ATOS DO PODER EXECUTIVO

54	500	Uni	Exame - Toxoplasmose IGG	16,97	8.485,00
55	500	Uni	Exame - Toxoplasmose IGM	18,55	9.275,00
56	50	Uni	Exame PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV IGG)	18,55	927,50
57	50	Uni	Exame PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV IGM)	18,55	927,50
58	50	Uni	Exame PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55	927,50
59	200	Uni	Exame PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55	3.710,00
60	100	Uni	Exame HEPATITE B (ANTI HBC - IGM)	18,55	1.855,00
61	100	Uni	Exame HEPATITE B (ANTI HBC - IGG)	18,55	1.855,00
62	200	Uni	Exame HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55	3.710,00
63	50	Uni	Exame HEPATITE B (ANTI HBE)	18,55	927,50
64	200	Uni	Exame PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI HCV)	18,55	3.710,00
65	50	Uni	Exame - Colinesterase	3,68	184,00
66	100	Uni	Exame DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)	3,68	368,00
67	50	Uni	Exame lipase	2,25	112,50
68	20	Uni	Exame Mucoproteínas	2,91	58,20
69	50	Uni	Exame ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	7,30	365,00
70	20	Uni	Exame HEMOCULTURA (POR AMOSTRA)	11,49	229,80
71	50	Uni	Exame - Contagem de Reticulócitos	2,73	136,50
72	200	Uni	Exame COAGULOGRAMA (TS, TC, TAP, KPTT, PLAQUETAS)	11,49	2.298,00
73	50	Uni	Exame DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO (TC)	2,73	136,50
74	50	Uni	Exame DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE (TS)	2,73	136,50
75	20	Uni	Exame ALFA-FETOPROTEÍNA	15,06	301,20
76	20	Uni	Exame DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16	343,20
77	20	Uni	Exame DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16	343,20
78	20	Uni	Exame TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) - COOMBS DIRETO	2,73	54,60
79	50	Uni	Exame TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) - COOMBS INDIRETO	5,18	259,00
80	20	Uni	Exame ANTICORPOS ANTI- DNA	8,67	173,40
81	20	Uni	Exame HERPES I IGG	17,16	343,20
82	20	Uni	Exame HERPES I IGM	17,16	343,20
83	100	Uni	Exame CA (125, 15-3, 19-9, 72-4, 50) CADA	38,50	3.850,00
84	100	Uni	Exame TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	14,95	1.495,00
85	100	Uni	Exame PESQUISA DO ANTIGENO CARCINOEMBRIONÁRIO (CEA)	13,35	1.335,00
86	50	Uni	Exame TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	500,00
87	50	Uni	Exame TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	500,00
88	100	Uni	Exame PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	1.716,00
89	100	Uni	Exame PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	1.716,00
90	200	Uni	Exame PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV 1+HIV2 (ELISA)	10,00	2.000,00
91	50	Uni	Exame PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16	858,00
92	20	Uni	Exame DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35	307,00
93	2.000	Uni	Exame TSH - Hormônio	8,96	17.920,00

Tireostimulante					
94	1.000	Uni	Exame TIROXINA (T4)	8,76	8.760,00
95	1.000	Uni	Exame TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60	11.600,00
96	500	Uni	Exame TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71	4.355,00
97	20	Uni	Exame HORMONIO DO CRESCIMENTO (GH)	16,56	331,20
98	100	Uni	Exame FAN - FATOR ANTINUCLEAR	17,16	1.716,00
99	50	Uni	Exame CONTAGEM DE ESPERMATOZOÍDEOS (POS VASECTOMIA)	4,80	240,00
100	100	Uni	Exame CLEARANCE DE CREATININA	3,51	351,00
101	20	Uni	Exame ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)-DOSAGEM NA URINA	11,00	220,00
102	20	Uni	Exame DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	18,99	379,80
103	300	Uni	Exame ESTRADIOL	10,15	3.045,00
104	100	Uni	Exame HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	7,89	789,00
105	100	Uni	Exame HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97	897,00
106	100	Uni	Exame - Progesterona	18,48	1.848,00
107	100	Uni	Exame Testosterona	18,58	1.858,00
108	100	Uni	Exame - Testosterona Livre	13,11	1.311,00
109	100	Uni	Exame - Prolactina	10,15	1.015,00
110	100	Uni	Exame PARATORMONIO (PTH)	43,13	4.313,00
111	50	Uni	Exame insulina	10,17	508,50
112	50	Uni	Exame CARBAMAZEPINA	17,53	876,50
113	50	Uni	Exame LITIO	2,25	112,50
114	50	Uni	Exame ZINCO	15,65	782,50
115	1.000	Uni	Exame CULTURA DE BACTERIAS COM CONTAGEM DE COLONIAS	5,62	5.620,00
116	1.000	Uni	Exame ANTIBIOGRAMA -NAO AUTOMATIZADO	4,98	4.980,00
117	20	Uni	Exame CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS	4,19	83,80
118	20	Uni	Exame ANTIBIOGRAMA PARA MICROBACTERIAS	13,33	266,60
119	1.000	Uni	Exame BACTERIOSCOPIA (GRAM)	2,80	2.800,00
120	50	Uni	Exame BACTERIOSCOPIA SECREÇÃO VAGINAL - EX. A FRESCO CONTEÚDO VAGI/CERV	11,53	576,50
121	20	Uni	Exame ANTICARDIOLIPINA - IGG, IGM	10,00	200,00
122	20	Uni	Exame EXAME COPROLÓGICO FUNCIONAL	7,89	157,80
123	20	Uni	Exame PESQUISA DE ANTICORPOS HELICOBACTER PYLORI ANTI-	17,16	343,20
124	100	Uni	Exame PESQUISA DE ANTICORPOS DE CITOMEGALOVIRUS IGG	11,00	1.100,00
125	100	Uni	Exame PESQUISA DE ANTICORPOS DE CITOMEGALOVIRUS IGM	11,61	1.161,00
126	100	Uni	Exame TAXA DE COLETA	15,00	1.500,00
Valor Total				194.183,50	

Céu Azul, 04 de agosto de 2017.

Germano Bonamigo
Prefeito Municipal



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](#)