



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MOJUÍ DOS CAMPOS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS
Rua Dep. José Macedo, s/nº Bairro Centro.
CEP: 68.129-000 – Mojuí dos Campos – Estado do Pará
Telefone: (93) 3537- 1122– e-mail: semsa@mojuidoscamos.pa.gov.br



PROCESSO INEXIGIBILIDADE Nº 001/2019, TENDO POR OBJETO A CONTRATAÇÃO DE ENTIDADES PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE, NA ÁREA DE ANÁLISES CLÍNICAS, TABELA SUS, PARA ATENDER A DEMANDA DO MUNICÍPIO DE MOJUÍ DOS CAMPOS.

JUSTIFICATIVA DO PREÇO PROPOSTO

O presente instrumento de justificativa se presta a cumprir o contido no art. 26 da Lei 8.666/93¹ como antecedente necessário à contratação com inexigibilidade de licitação.

I - Objeto: Prestação de serviços de assistência à saúde, na área de análises clínicas, para atender a demanda do município de Mojuí dos Campos, conforme rotina adotada pela secretaria, aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, conforme Edital de Chamada PÚBLICA.

II - Caracterização da Situação que justifica a Inexigibilidade de Licitação: A inexigibilidade de licitação para o fornecimento dos referidos serviços se funda no caput do Art. 25 da Lei 8.666/93, e se justifica pelos seguintes motivos:

Serão contratados todos os prestadores dos referidos serviços no Município que atenderam às condições do Edital de Chamada Pública, instalando-se assim a inviabilidade de competição entre os concorrentes, previstas no caput do artigo 25 da Lei 8.666/93.

III - Justificativa do Preço: Os preços contratados são os constantes da Tabela Unificada de Procedimentos/ SUS do Ministério da Saúde.

BIOQUÍMICOS

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNIDADE | QUANTIDADE | SUBELEMENTOS | VALOR/TABELA SUS | VALOR TOTAL |
|------|--|---------|------------|--------------|------------------|--------------|
| 01 | DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS) | UND | 600 | 3.3.50.39.55 | R\$ 3,63 | R\$ 2.178,00 |
| 02 | DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO | UND | 2.400 | 3.3.50.39.55 | R\$ 1,85 | R\$ 4.440,00 |
| 03 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACÕES | UND | 1.500 | 3.3.50.39.55 | R\$ 2,01 | R\$ 3.015,00 |
| 04 | DOSAGEM DE CÁLCIO | UND | 240 | 3.3.50.39.55 | R\$ 1,85 | R\$ 444,00 |
| 05 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | UND | 2.400 | 3.3.50.39.55 | R\$ 3,51 | R\$ 8.424,00 |
| 06 | DOSAGEM DE COLESTEROL LDL E VLDL | UND | 2.400 | 3.3.50.39.55 | R\$ 3,51 | R\$ 8.424,00 |
| 07 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | UND | 2.400 | 3.3.50.39.55 | R\$ 1,85 | R\$ 4.440,00 |
| 08 | DOSAGEM DE CREATININA | UND | 2.400 | 3.3.50.39.55 | R\$ 1,85 | R\$ 4.440,00 |
| 09 | DOSAGEM DE POTÁSSIO | UND | 600 | 3.3.50.39.55 | R\$ 1,85 | R\$ 1.110,00 |
| 10 | DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRACÕES | UND | 600 | 3.3.50.39.55 | R\$ 1,85 | R\$ 1.110,00 |



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MOJUÍ DOS CAMPOS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS
Rua Dep. José Macedo, s/nº Bairro Centro.
CEP: 68.129-000 – Mojuí dos Campos – Estado do Pará
Telefone: (93) 3537- 1122– e-mail: semsa@mojuidoscamos.pa.gov.br



| | | | | | | |
|--------------|---|-----|-------|--------------|-----------|----------------------|
| 11 | DOSAGEM DE AMILASE | UND | 675 | 3.3.50.39.55 | R\$ 2,25 | R\$ 1.518,75 |
| 12 | DOSAGEM DE FERRITINA | UND | 240 | 3.3.50.39.55 | R\$ 15,59 | R\$ 3.741,60 |
| 13 | DOSAGEM DE SODIO | UND | 600 | 3.3.50.39.55 | R\$ 1,85 | R\$ 1.110,00 |
| 14 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) | UND | 1.500 | 3.3.50.39.55 | R\$ 2,01 | R\$ 3.015,00 |
| 15 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) | UND | 1.500 | 3.3.50.39.55 | R\$ 2,01 | R\$ 3.015,00 |
| 16 | DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS | UND | 1.200 | 3.3.50.39.55 | R\$ 3,51 | R\$ 4.212,00 |
| 17 | DOSAGEM DE UREIA | UND | 1.200 | 3.3.50.39.55 | R\$ 1,85 | R\$ 2.220,00 |
| 18 | DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D | UND | 1.200 | 3.3.50.39.55 | R\$ 15,24 | R\$ 18.288,00 |
| 19 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA | UND | 180 | 3.3.50.39.55 | R\$ 7,86 | R\$ 1.414,80 |
| 20 | DOSAGEM DE GLICOSE | UND | 1.800 | 3.3.50.39.55 | R\$ 1,85 | R\$ 3.330,00 |
| 21 | DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE | UND | 120 | 3.3.50.39.55 | R\$ 3,68 | R\$ 441,60 |
| TOTAL | | | | | | R\$ 80.331,75 |

HEMATOLÓGICO

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNIDADE | QUANTIDADE | SUBELEMENTOS | VALOR/TABELA SUS | VALOR TOTAL |
|--------------|--|---------|------------|--------------|------------------|----------------------|
| 01 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA | UND | 2.400 | 3.3.50.39.55 | R\$ 1,53 | R\$ 3.672,00 |
| 02 | HEMATOCRITO | UND | 2.400 | 3.3.50.39.55 | R\$ 1,53 | R\$ 3.672,00 |
| 03 | HEMOGRAMA COMPLETO | UND | 2.400 | 3.3.50.39.55 | R\$ 4,11 | R\$ 9.864,00 |
| 04 | LEUCOGRAMA | UND | 2.400 | 3.3.50.39.55 | R\$ 2,73 | R\$ 6.552,00 |
| 05 | PESQUISA DE HEMOGLOBINA S | UND | 2.400 | 3.3.50.39.55 | R\$ 2,73 | R\$ 6.552,00 |
| 06 | DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS) | UND | 1.200 | 3.3.50.39.55 | R\$ 2,73 | R\$ 3.276,00 |
| TOTAL | | | | | | R\$ 33.588,00 |

SOROLOGICO

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNIDADE | QUANTIDADE | SUBELEMENTOS | VALOR/TABELA SUS | VALOR TOTAL |
|------|--|---------|------------|--------------|------------------|--------------|
| 01 | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA/RELAÇÃO) | UND | 1.200 | 3.3.50.39.55 | R\$ 16,42 | R\$19.704,00 |
| 02 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | UND | 180 | 3.3.50.39.55 | R\$ 17,16 | R\$ 3.088,00 |
| 03 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM E IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) | UND | 180 | 3.3.50.39.55 | R\$ 18,55 | R\$ 3.339,00 |
| 04 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG/ IGM CONTRA O VIRUS | UND | 300 | 3.3.50.39.55 | R\$ 18,55 | R\$ 5.565,00 |



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MOJUÍ DOS CAMPOS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS
Rua Dep. José Macedo, s/nº Bairro Centro.
CEP: 68.129-000 – Mojuí dos Campos – Estado do Pará
Telefone: (93) 3537- 1122– e-mail: semsa@mojuidoscamos.pa.gov.br



| | | | | | | |
|--------------|---|-----|-------|--------------|-----------|-----------------------|
| | DA HEPATITE A (HAV-IGG) | | | | | |
| 05 | PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | UND | 1.500 | 3.3.50.39.55 | R\$ 18,55 | R\$ 27.825,00 |
| 06 | PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) | UND | 1.500 | 3.3.50.39.55 | R\$ 18,55 | R\$ 27.825,00 |
| 07 | PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE) | UND | 600 | 3.3.50.39.55 | R\$ 4,10 | R\$ 2.460,00 |
| 08 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV-1+HIV-2(ELISA) | UND | 300 | 3.3.50.39.55 | R\$ 10,00 | R\$ 3.000,00 |
| 09 | TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS | UND | 1.500 | 3.3.50.39.55 | R\$ 4,10 | R\$ 6.150,00 |
| 10 | TESTE FTA-ABS IGG/IGM PARA DIAGNOSTICO DA SIFILIS | UND | 1.500 | 3.3.50.39.55 | R\$ 10,00 | R\$ 15.000,00 |
| 11 | DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125 | UND | 300 | 3.3.50.39.55 | R\$ 13,35 | R\$ 4.005,00 |
| 12 | DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA | UND | 600 | 3.3.50.39.55 | R\$ 9,25 | R\$ 5.550,00 |
| TOTAL | | | | | | R\$ 123.511,00 |

COPROLOGICOS

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNIDADE | QUANTIDADE | SUBELEMENTOS | VALOR/TABELA SUS | VALOR TOTAL |
|--------------|--|---------|------------|--------------|------------------|----------------------|
| 01 | PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES | UND | 1.500 | 3.3.50.39.55 | R\$ 1,65 | R\$ 2.475,00 |
| 02 | PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES | UND | 1.500 | 3.3.50.39.55 | R\$1,65 | R\$ 2.475,00 |
| 03 | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS | UND | 1.500 | 3.3.50.39.55 | R\$1,65 | R\$ 2.475,00 |
| 04 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES | UND | 1.500 | 3.3.50.39.55 | R\$1,65 | R\$ 2.475,00 |
| 05 | PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA) | UND | 1.500 | 3.3.50.39.55 | R\$1,65 | R\$ 2.475,00 |
| TOTAL | | | | | | R\$ 12.375,00 |

UROANALISE

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNIDADE | QUANTIDADE | SUBELEMENTOS | VALOR/TABELA SUS | VALOR TOTAL |
|------|--|---------|------------|--------------|------------------|--------------|
| 01 | DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) | UND | 1200 | 3.3.50.39.55 | R\$ 2,04 | R\$ 2.448,00 |
| 02 | PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE) | UND | 600 | 3.3.50.39.55 | R\$ 4,44 | R\$ 2.664,00 |
| 03 | CLEARANCE DE UREIA | UND | 1.200 | 3.3.50.39.55 | R\$ 3,51 | R\$ 4.212,00 |
| 04 | DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA | UND | 1.200 | 3.3.50.39.55 | R\$ 8,12 | R\$ 9.744,00 |
| 05 | ANALISE DE CARACTERES | UND | 2.400 | 3.3.50.39.55 | R\$ 3,70 | R\$ 8.880,00 |



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MOJUÍ DOS CAMPOS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS
Rua Dep. José Macedo, s/nº Bairro Centro.
CEP: 68.129-000 – Mojuí dos Campos – Estado do Pará
Telefone: (93) 3537- 1122– e-mail: semsa@mojuidoscampos.pa.gov.br



| | | | | | | |
|--------------|--|--|--|--|--|----------------------|
| | FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA. | | | | | |
| TOTAL | | | | | | R\$ 27.948,00 |

HORMAONAIS

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNIDADE | QUANTIDADE | SUBELEMENTOS | VALOR/TABELA SUS | VALOR TOTAL |
|--------------|--|---------|------------|--------------|------------------|-----------------------|
| 01 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG). | UND | 600 | 3.3.50.39.55 | R\$ 7,85 | R\$ 4.710,00 |
| 02 | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) | UND | 1.200 | 3.3.50.39.55 | R\$ 7,89 | R\$ 9.468,00 |
| 03 | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) | UND | 1.200 | 3.3.50.39.55 | R\$ 8,97 | R\$10.764,00 |
| 04 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | UND | 1.200 | 3.3.50.39.55 | R\$ 8,96 | R\$10.752,00 |
| 05 | DOSAGEM DE INSULINA | UND | 1.200 | 3.3.50.39.55 | R\$ 10,17 | R\$ 12.204,00 |
| 06 | DOSAGEM DE PROLACTINA | UND | 600 | 3.3.50.39.55 | R\$ 10,15 | R\$ 6.090,00 |
| 07 | DOSAGEM DE PROGESTERONA | UND | 1.200 | 3.3.50.39.55 | R\$ 10,22 | R\$12.264,00 |
| 08 | DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE | UND | 1.200 | 3.3.50.39.55 | R\$ 12,54 | R\$15.048,00 |
| 09 | DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 | UND | 1.200 | 3.3.50.39.55 | R\$ 12,54 | R\$15.048,00 |
| 10 | DETERMINACAO DE T3 REVERS | UND | 1.200 | 3.3.50.39.55 | R\$ 14,69 | R\$ 17.628,00 |
| TOTAL | | | | | | R\$ 113.976,00 |

CITOPATOLOGICO

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNIDADE | QUANTIDADE | SUBELEMENTOS | VALOR/TABELA SUS | VALOR TOTAL |
|--------------|---|---------|------------|--------------|------------------|----------------------|
| 01 | CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA | UND | 3.000 | 3.3.50.39.55 | R\$6,97 | R\$20.910,00 |
| TOTAL | | | | | | R\$ 20.910,00 |

MICROBIOLOGIA

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNIDADE | QUANTIDADE | SUBELEMENTOS | VALOR/TABELA SUS | VALOR TOTAL |
|------|--|---------|------------|--------------|------------------|-------------|
| 01 | BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA) | UND | 120 | 3.3.50.39.55 | R\$ 4,20 | R\$ 504,00 |
| 02 | ANTIBIOGRAMA | UND | 120 | 3.3.50.39.55 | R\$ 4,98 | R\$ 597,60 |
| 03 | BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE) | UND | 180 | 3.3.50.39.55 | R\$ 4,20 | R\$ 756,00 |




PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MOJUÍ DOS CAMPOS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS
Rua Dep. José Macedo, s/nº Bairro Centro.
CEP: 68.129-000 – Mojuí dos Campos – Estado do Pará
Telefone: (93) 3537- 1122– e-mail: semsa@mojuidoscamos.pa.gov.br



| | | | | | | |
|--------------------|--|-----|-----|--------------|----------|-----------------------|
| 04 | BACTERIOSCOPIA (GRAM) | UND | 120 | 3.3.50.39.55 | R\$ 2,80 | R\$336,00 |
| 05 | EXAME MICROBIOLÓGICO FRESCO (DIRETO) A | UND | 120 | 3.3.50.39.55 | R\$ 2,89 | R\$346,800 |
| TOTAL | | | | | | R\$2.540,40 |
| TOTAL GERAL | | | | | | R\$-415.180,15 |

Mojuí dos Campos/PA, 01 de Julho de 2019.


Adeliane Silva Frota
Fundo Municipal de Saúde
Dec. Municipal Nº 003/2017