



RELATÓRIO CONCLUSIVO DO CREDENCIAMENTO 001/2020.

OBJETO: Credenciamento para posterior contratação de empresa especializada na prestação de Serviços de Análises Clínicas para demanda ambulatorial na Clínica da Mulher e coleta nas Unidades Saúde da Família, no município de Saquarema.

PREÂMBULO

Aos 14 dias do mês de janeiro de dois mil e vinte, às 10:00 horas, no PROJETO SOCIAL CRESCE COMUNIDADE – PRIMA QUALITÁ SAÚDE, no Escritório Regional da Associação, situado à Rua Heitor Bravo, nº 15 (antigo nº 04), sala 21, Bacaxá, CEP.: 28.994-705, reuniu-se a Comissão do Departamento de Compras para analisar a documentação referente ao Credenciamento nº 001/2020, e Processo nº 010/2019.

A abertura do credenciamento foi divulgada e publicada no site da Prima Qualitá Saúde (www.primaqualitasaude.com).

CREDENCIAMENTO

Foi recebido o Pedido de Credenciamento da empresa SOUZA CASTRO LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA, junto com os documentos de habilitação.

Após, passou-se para a análise dos documentos e do Pedido de Credenciamento da empresa citada.

Analizados os documentos de habilitação da empresa SOUZA CASTRO LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA, conclui-se que:

Quanto à Habilitação Jurídica: a empresa atendeu a todos os requisitos;

Quanto à Regularidade Fiscal e Trabalhista: a empresa atendeu a todos os requisitos;

Quanto à Qualificação Técnica: a empresa atendeu a todos os requisitos;

RESULTADO

Dessa forma, a empresa **SOUZA CASTRO LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA** foi declarada **CREDENCIADA** em todos os itens, conforme detalhamento a seguir:

ITEM	COD. SUS	PROCEDIMENTO	QTD	VALOR UNITÁRIO TABELA SUS	TOTAL
1	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1450	R\$ 4,11	R\$ 5.959,50
2	02.02.01.004-0	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	30	R\$ 3,63	R\$ 108,90
3	02.02.01.007-4	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	30	R\$ 10,00	R\$ 300,00



4	02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	800	R\$ 1,85	R\$ 1.480,00
5	02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	800	R\$ 1,85	R\$ 1.480,00
6	02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	1000	R\$ 1,85	R\$ 1.850,00
7	02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	100	R\$ 2,83	R\$ 283,00
8	02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	80	R\$ 2,73	R\$ 218,40
9	02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	500	R\$ 1,85	R\$ 925,00
10	02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	800	R\$ 1,85	R\$ 1.480,00
11	02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	800	R\$ 3,51	R\$ 2.808,00
12	02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	800	R\$ 3,51	R\$ 2.808,00
13	02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	800	R\$ 3,51	R\$ 2.808,00
14	02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	800	R\$ 3,70	R\$ 2.960,00
15	02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	150	R\$ 1,65	R\$ 247,50
16	02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	150	R\$ 1,65	R\$ 247,50
17	02.02.04.017-8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	150	R\$ 1,65	R\$ 247,50
18	02.02.02.037-1	HEMATÓCRITO	80	R\$ 1,53	R\$ 122,40
19	02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	80	R\$ 1,53	R\$ 122,40
20	02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO)	80	R\$ 2,73	R\$ 218,40
21	02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	100	R\$ 1,89	R\$ 189,00
22	02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	80	R\$ 2,73	R\$ 218,40
23	02.02.08.023-4	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	50	R\$ 5,04	R\$ 252,00
24	02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	100	R\$ 2,80	R\$ 280,00
25	02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	50	R\$ 2,65	R\$ 132,50
26	02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	200	R\$ 1,65	R\$ 330,00
27	02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	100	R\$ 5,77	R\$ 577,00
28	02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	100	R\$ 2,73	R\$ 273,00
29	02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	100	R\$ 2,73	R\$ 273,00
30	02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	100	R\$ 2,73	R\$ 273,00
31	02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	100	R\$ 2,73	R\$ 273,00
32	02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	100	R\$ 2,73	R\$ 273,00
33	02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	100	R\$ 2,73	R\$ 273,00
34	02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	200	R\$ 2,01	R\$ 402,00
35	02.02.02.046-0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	200	R\$ 2,73	R\$ 546,00
36	02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	50	R\$ 2,73	R\$ 136,50
37	02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	200	R\$ 2,01	R\$ 402,00
38	02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	250	R\$ 2,01	R\$ 502,50
39	02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	100	R\$ 2,73	R\$ 273,00
40	02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	200	R\$ 3,51	R\$ 702,00



41	02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	300	R\$ 8,96	R\$ 2.688,00
42	02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	110	R\$ 11,60	R\$ 1.276,00
43	02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA (T3)	80	R\$ 8,71	R\$ 696,80
44	02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	200	R\$ 1,85	R\$ 370,00
45	02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	200	R\$ 1,85	R\$ 370,00
46	02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	200	R\$ 2,01	R\$ 402,00
47	02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	50	R\$ 4,20	R\$ 210,00
48	02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)	100	R\$ 2,80	R\$ 280,00
49	02.03.01.001-9	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	300	R\$ 6,97	R\$ 2.091,00
51	02.02.08.019-6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	50	R\$ 4,33	R\$ 216,50
52	02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	150	R\$ 5,62	R\$ 843,00
53	02.02.08.013-7	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	60	R\$ 4,19	R\$ 251,40
54	02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	40	R\$ 4,98	R\$ 199,20
55	02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	250	R\$ 2,83	R\$ 707,50
56	02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	180	R\$ 10,00	R\$ 1.800,00
57	02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	140	R\$ 16,97	R\$ 2.375,80
58	02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	140	R\$ 18,55	R\$ 2.597,00
59	02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	140	R\$ 17,16	R\$ 2.402,40
60	02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	140	R\$ 17,16	R\$ 2.402,40
61	02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	151	R\$ 1,37	R\$ 206,87
62	02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	151	R\$ 1,37	R\$ 206,87
63	02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	100	R\$ 7,85	R\$ 785,00
64	02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	80	R\$ 18,55	R\$ 1.484,00
65	02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	60	R\$ 18,55	R\$ 1.113,00
66	02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	100	R\$ 4,20	R\$ 420,00
67	02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	40	R\$ 4,20	R\$ 168,00
68	02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	150	R\$ 8,76	R\$ 1.314,00
69	02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	80	R\$ 8,97	R\$ 717,60
70	02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	80	R\$ 7,89	R\$ 631,20
71	02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	80	R\$ 10,15	R\$ 812,00
72	02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	80	R\$ 10,15	R\$ 812,00
73	02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	40	R\$ 10,22	R\$ 408,80
74	02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	140	R\$ 11,00	R\$ 1.540,00
75	02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	140	R\$ 11,61	R\$ 1.625,40
				TOTAL	R\$ 67.679,14



ENCERRAMENTO

Nada mais a ser tratado, encerrou-se esta reunião e foi lavrado o presente Relatório que será assinado pela Comissão do Departamento de Compras.

ASSINAM:

Cyntia Araujo Damasco
Responsável

Rui Anderson Moraes dos Santos
Membro

Izys Motta de Oliveira Monteiro
Membro