

CREDENCIADOS DO PROCESSO

Prefeitura Municipal de Benevides
Fundo Municipal de Saúde de Benevides/PA
Credenciamento - CRED. PÚBLICO N° 003/2025

LABORATORIO BIOMEDICO DE PATOLOGIA CLINICA LTDA | Tipo: EPP/SS - LC123: Não - Documento 05.093.208/0001-16 - Endereço: AV PEDRO MIRANDA - CEP: 66085024 - UF: PA - Município: Belém - Telefone: (91) 99152-2504

Código	Produto	Modelo	Marca/Fabricante	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
0001	02.02.01.007-4 CURVA GLICEMICA OU TOTG	N/C	N/C	120,00 SVÇ	R\$ 10,00	R\$ 1.200,00
0002	02.02.01.012-0 DOSAGEM DE ACIDO URICO	N/C	N/C	3.000,00 SVÇ	R\$ 1,85	R\$ 5.550,00
0003	02.02.01.018-0 DOSAGEM DE AMILASE	N/C	N/C	744,00 SVÇ	R\$ 2,25	R\$ 1.674,00
0004	02.02.01.020-1 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	N/C	N/C	744,00 SVÇ	R\$ 2,01	R\$ 1.495,44
0005	02.02.01.021-0 DOSAGEM DE CALCIO	N/C	N/C	1.500,00 SVÇ	R\$ 1,85	R\$ 2.775,00
0006	02.02.01.027-9 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	N/C	N/C	7.500,00 SVÇ	R\$ 3,51	R\$ 26.325,00
0007	02.02.01.028-7 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	N/C	N/C	7.500,00 SVÇ	R\$ 3,51	R\$ 26.325,00
0008	02.02.01.029-5 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	N/C	N/C	7.500,00 SVÇ	R\$ 1,85	R\$ 13.875,00
0009	02.02.01.031-7 DOSAGEM DE CREATININA	Próprio	Próprio	6.000,00 SVÇ	R\$ 1,85	R\$ 11.100,00
0010	02.02.01.032-5 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	Próprio	Próprio	1.020,00 SVÇ	R\$ 3,68	R\$ 3.753,60
0011	02.02.01.033-3 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB (CK-MB)	Próprio	Próprio	120,00 SVÇ	R\$ 4,12	R\$ 494,40
0012	02.02.01.039-2 DOSAGEM DE FERRO SERICO	Próprio	Próprio	756,00 SVÇ	R\$ 3,51	R\$ 2.653,56
0013	02.02.01.042-2 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	Próprio	Próprio	1.020,00 SVÇ	R\$ 2,01	R\$ 2.050,20
0014	02.02.01.043-0 DOSAGEM DE FOSFORO	Próprio	Próprio	600,00 SVÇ	R\$ 1,85	R\$ 1.110,00
0015	02.02.01.046-5 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	Próprio	Próprio	900,00 SVÇ	R\$ 3,51	R\$ 3.159,00
0016	02.02.01.047-3 DOSAGEM DE GLICOSE	Próprio	Próprio	12.000,00 SVÇ	R\$ 1,85	R\$ 22.200,00
0017	02.02.01.050-3 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Próprio	Próprio	6.180,00 SVÇ	R\$ 7,86	R\$ 48.574,80
0018	02.02.01.055-4 DOSAGEM DE LIPASE	Próprio	Próprio	744,00 SVÇ	R\$ 2,25	R\$ 1.674,00
0019	02.02.01.056-2 DOSAGEM DE MAGNESIO	Próprio	Próprio	744,00 SVÇ	R\$ 2,01	R\$ 1.495,44
0020	02.02.01.057-0 DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	Próprio	Próprio	744,00 SVÇ	R\$ 2,01	R\$ 1.495,44
0021	02.02.01.060-0 DOSAGEM DE POTASSIO	Próprio	Próprio	3.600,00 SVÇ	R\$ 1,85	R\$ 6.660,00
0022	02.02.01.062-7 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	Próprio	Próprio	900,00 SVÇ	R\$ 1,85	R\$ 1.665,00
0023	02.02.01.063-5 DOSAGEM DE SODIO	Próprio	Próprio	2.760,00 SVÇ	R\$ 1,85	R\$ 5.106,00
0024	02.02.01.064-3 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO)	Próprio	Próprio	6.000,00 SVÇ	R\$ 2,01	R\$ 12.060,00
0025	02.02.01.065-1 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- PIRUVICA (TGP)	Próprio	Próprio	6.000,00 SVÇ	R\$ 2,01	R\$ 12.060,00
0026	02.02.01.067-8 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	Próprio	Próprio	6.000,00 SVÇ	R\$ 3,51	R\$ 21.060,00
0027	02.02.01.069-4 DOSAGEM DE UREIA	Próprio	Próprio	6.000,00 SVÇ	R\$ 1,85	R\$ 11.100,00
0028	02.02.01.070-8 DOSAGEM DE VITAMINA B12	Próprio	Próprio	2.880,00 SVÇ	R\$ 15,24	R\$ 43.891,20
0029	02.02.01.038-4 - DOSAGEM DE FERRITINA	Próprio	Próprio	1.680,00 SVÇ	R\$ 15,59	R\$ 26.191,20
0030	02.02.01.076- DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	Próprio	Próprio	3.600,00 SVÇ	R\$ 15,24	R\$ 54.864,00
0031	02.02.02.002-9 CONTAGEM DE PLAQUETAS	Próprio	Próprio	744,00 SVÇ	R\$ 2,73	R\$ 2.031,12
0032	02.02.02.007-0 DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	Próprio	Próprio	900,00 SVÇ	R\$ 2,73	R\$ 2.457,00
0033	02.02.02.009-6 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	Próprio	Próprio	744,00 SVÇ	R\$ 2,73	R\$ 2.031,12
0034	02.02.02.010-0 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	Próprio	Próprio	48,00 SVÇ	R\$ 9,00	R\$ 432,00
0035	02.02.02.012-6 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	Próprio	Próprio	840,00 SVÇ	R\$ 2,85	R\$ 2.394,00



0036	02.02.02.013-4 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	Próprio	Próprio	840,00 SVÇ	R\$ 5,77	R\$ 4.846,80
0037	02.02.02.014-2 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	Próprio	Próprio	840,00 SVÇ	R\$ 2,73	R\$ 2.293,20
0038	02.02.02.015-0 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	Próprio	Próprio	1.800,00 SVÇ	R\$ 2,73	R\$ 4.914,00
0039	02.02.02.035-5 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	Próprio	Próprio	1.200,00 SVÇ	R\$ 5,41	R\$ 6.492,00
0040	02.02.02.038-0 HEMOGRAMA COMPLETO	Próprio	Próprio	17.700,00 SVÇ	R\$ 4,11	R\$ 72.747,00
0041	02.02.02.049-5 PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	Próprio	Próprio	744,00 SVÇ	R\$ 2,73	R\$ 2.031,12
0042	02.02.02.050-9 PROVA DO LACO	Próprio	Próprio	744,00 SVÇ	R\$ 2,73	R\$ 2.031,12
0043	02.02.03.007-5 DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	Próprio	Próprio	1.500,00 SVÇ	R\$ 2,83	R\$ 4.245,00
0044	02.02.03.010-5 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	Próprio	Próprio	1.680,00 SVÇ	R\$ 16,42	R\$ 27.585,60
0045	02.02.03.020-2 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	Próprio	Próprio	2.100,00 SVÇ	R\$ 2,83	R\$ 5.943,00
0046	02.02.03.030-0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	Próprio	Próprio	1.800,00 SVÇ	R\$ 10,00	R\$ 18.000,00
0047	02.02.03.031-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	Próprio	Próprio	420,00 SVÇ	R\$ 18,55	R\$ 7.791,00
0048	02.02.03.042-3 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFUORESCENCIA)	Próprio	Próprio	420,00 SVÇ	R\$ 10,00	R\$ 4.200,00
0049	02.02.03.047-4 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	Próprio	Próprio	1.200,00 SVÇ	R\$ 2,83	R\$ 3.396,00
0050	02.02.03.067-9 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	N/C	N/C	1.296,00 SVÇ	R\$ 18,55	R\$ 24.040,80
0051	02.02.03.074-1 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	N/C	N/C	720,00 SVÇ	R\$ 11,00	R\$ 7.920,00
0052	02.02.03.081-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	N/C	N/C	828,00 SVÇ	R\$ 17,16	R\$ 14.208,48
0053	02.03.085-7 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS02.	N/C	N/C	732,00 SVÇ	R\$ 11,61	R\$ 8.498,52
0054	02.02.03.076-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	N/C	N/C	1.248,00 SVÇ	R\$ 16,97	R\$ 21.178,56
0055	02.02.03.087-3 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	N/C	N/C	1.248,00 SVÇ	R\$ 18,55	R\$ 23.150,40
0056	02.02.03.089-0 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	N/C	N/C	444,00 SVÇ	R\$ 18,55	R\$ 8.236,20
0057	02.02.03.091-1 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	N/C	N/C	444,00 SVÇ	R\$ 18,55	R\$ 8.236,20
0058	02.02.03.092-0 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	N/C	N/C	744,00 SVÇ	R\$ 17,16	R\$ 12.767,04
0059	02.02.03.097-0 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	N/C	N/C	1.548,00 SVÇ	R\$ 18,55	R\$ 28.715,40
0060	02.02.03.111-0 TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	N/C	N/C	1.344,00 SVÇ	R\$ 2,83	R\$ 3.803,52
0061	02.02.03.112-8 - TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	N/C	N/C	600,00 SVÇ	R\$ 10,00	R\$ 6.000,00
0062	02.02.03.101-2 - PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER- ROSE)	N/C	N/C	300,00 SVÇ	R\$ 4,10	R\$ 1.230,00
0063	02.02.03.059-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	N/C	N/C	420,00 SVÇ	R\$ 17,16	R\$ 7.207,20
0064	02.02.03.016-4 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	N/C	N/C	288,00 SVÇ	R\$ 9,25	R\$ 2.664,00
0065	02.02.03.113-6 - TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	N/C	N/C	300,00 SVÇ	R\$ 10,00	R\$ 3.000,00
0066	02.02.03.117-9 VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	N/C	N/C	1.500,00 SVÇ	R\$ 2,83	R\$ 4.245,00
0067	02.02.04.008-9 PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	N/C	N/C	5.244,00 SVÇ	R\$ 1,65	R\$ 8.652,60
0068	02.02.04.010-0 PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	Próprio	Próprio	5.244,00 SVÇ	R\$ 1,65	R\$ 8.652,60
0069	02.02.04.012-7 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	Próprio	Próprio	5.244,00 SVÇ	R\$ 1,65	R\$ 8.652,60
0070	02.02.04.014-3 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	Próprio	Próprio	600,00 SVÇ	R\$ 1,65	R\$ 990,00



0071	02.02.05.001-7 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	Próprio	Próprio	9.000,00 SVÇ	R\$ 3,70	R\$ 33.300,00
0072	02.02.05.011-4 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	Próprio	Próprio	300,00 SVÇ	R\$ 2,04	R\$ 612,00
0073	02.02.06.003-9 - DETERMINACAO DE T3 REVERSO	N/C	N/C	60,00 SVÇ	R\$ 14,69	R\$ 881,40
0074	02.02.06.013-6 - DOSAGEM DE CORTISOL	N/C	N/C	120,00 SVÇ	R\$ 9,86	R\$ 1.183,20
0075	02.02.06.016-0 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	N/C	N/C	900,00 SVÇ	R\$ 10,15	R\$ 9.135,00
0076	02.02.06.017-9 - DOSAGEM DE ESTRIOL	N/C	N/C	72,00 SVÇ	R\$ 11,55	R\$ 831,60
0077	02.02.06.021-7 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	N/C	N/C	600,00 SVÇ	R\$ 7,85	R\$ 4.710,00
0078	02.02.06.022-5 - DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	N/C	N/C	72,00 SVÇ	R\$ 10,21	R\$ 735,12
0079	02.02.06.023-3 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	N/C	N/C	1.032,00 SVÇ	R\$ 7,89	R\$ 8.142,48
0080	02.02.06.024-1 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	N/C	N/C	768,00 SVÇ	R\$ 8,97	R\$ 6.888,96
0081	02.02.06.025-0 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	N/C	N/C	4.236,00 SVÇ	R\$ 8,96	R\$ 37.954,56
0082	02.02.06.026-8 - DOSAGEM DE INSULINA	N/C	N/C	324,00 SVÇ	R\$ 10,17	R\$ 3.295,08
0083	02.02.06.028-4 - DOSAGEM DE PEPTIDEO C	N/C	N/C	72,00 SVÇ	R\$ 15,35	R\$ 1.105,20
0084	02.02.06.029-2 DOSAGEM DE PROGESTERONA	N/C	N/C	576,00 SVÇ	R\$ 10,22	R\$ 5.886,72
0085	02.02.06.030-6 DOSAGEM DE PROLACTINA	N/C	N/C	444,00 SVÇ	R\$ 10,15	R\$ 4.506,60
0086	02.02.06.034-9 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	N/C	N/C	216,00 SVÇ	R\$ 10,43	R\$ 2.252,88
0087	02.02.06.035-7 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	N/C	N/C	144,00 SVÇ	R\$ 13,11	R\$ 1.887,84
0088	02.02.06.037-3 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	N/C	N/C	360,00 SVÇ	R\$ 8,76	R\$ 3.153,60
0089	02.02.06.038-1 DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	N/C	N/C	3.648,00 SVÇ	R\$ 11,60	R\$ 42.316,80
0090	02.02.06.039-0 DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	N/C	N/C	996,00 SVÇ	R\$ 8,71	R\$ 8.675,16
0091	02.02.06.040-3 - TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	N/C	N/C	144,00 SVÇ	R\$ 12,01	R\$ 1.729,44
0092	02.02.06.045-4 - TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	N/C	N/C	144,00 SVÇ	R\$ 12,01	R\$ 1.729,44
0093	02.02.08.001-3 - ANTIBIOGRAMA	N/C	N/C	1.092,00 SVÇ	R\$ 4,98	R\$ 5.438,16
0094	02.02.08.004-8 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	N/C	N/C	444,00 SVÇ	R\$ 4,20	R\$ 1.864,80
0095	02.02.08.005-6 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	N/C	N/C	444,00 SVÇ	R\$ 4,20	R\$ 1.864,80
0096	02.02.08.006-4 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	N/C	N/C	444,00 SVÇ	R\$ 4,20	R\$ 1.864,80
0097	02.02.08.007-2 BACTEROSCOPIA (GRAM)	N/C	N/C	600,00 SVÇ	R\$ 2,80	R\$ 1.680,00
0098	02.02.08.008-0 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	N/C	N/C	1.656,00 SVÇ	R\$ 5,62	R\$ 9.306,72
0099	02.02.08.012-9 - CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	N/C	N/C	600,00 SVÇ	R\$ 10,25	R\$ 6.150,00
0100	02.02.09.030-2 - PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	N/C	N/C	900,00 SVÇ	R\$ 1,89	R\$ 1.701,00
0101	02.02.12.002-3 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	N/C	N/C	1.200,00 SVÇ	R\$ 1,37	R\$ 1.644,00
0102	02.02.12.008-2 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	N/C	N/C	1.200,00 SVÇ	R\$ 1,37	R\$ 1.644,00
0103	02.02.12.009-0 - TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	N/C	N/C	1.200,00 SVÇ	R\$ 2,73	R\$ 3.276,00
0104	02.11.04.003-7 - EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVICO-VAGINAL	N/C	N/C	1.044,00 SVÇ	R\$ 2,80	R\$ 2.923,20
0105	02.03.01.008-6 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA- RASTREAMENTO	N/C	N/C	2.244,00 SVÇ	R\$ 14,37	R\$ 32.246,28
0106	02.03.02.003-0 - EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	N/C	N/C	24,00 SVÇ	R\$ 40,78	R\$ 978,72
0107	02.03.02.006-5 - EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	N/C	N/C	24,00 SVÇ	R\$ 45,83	R\$ 1.099,92
0108	02.03.02.008-1 - EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	N/C	N/C	24,00 SVÇ	R\$ 40,78	R\$ 978,72



0109	02.02.05.009-2 DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	N/C	N/C	144,00 SVÇ	R\$ 8,12	R\$ 1.169,28
TOTAL DO VENCEDOR					R\$ 1.018.290,96	

