A Sra: PAULA D'AVILA DO CARMO MOTA
Departamento de Licitações

Assunto: **SOLICITAÇÃO DE DEMANDA**

Órgão: Fundo Municipal de Saúde de Goianésia	
Setor requisitante (Unidade/Setor/Depart.): Secretaria Municipal de Saúde de Goianésia	
Responsável pela Demanda: ANA CLAÚDIA AQUINO ARAÚJO RAMOS	**Matrícula:**
E-mail: anaclaudiaramos150@gmail.com	Telefone: 94 99194-0020

1. **Objeto:** Contratação de Empresa especializada em serviços de Laboratórios para realização de exames laboratoriais da Secretaria Municipal de Saúde de Goianésia do Pará.

2. **Justificativa da necessidade da contratação**: Justificativa para Formalização de Demanda

Visando a necessidade de assegurar a prestação de serviço de Exames laboratoriais aos munícipes de Goianésia do Pará - PA, de forma a complementar a assistência à saúde. Faz-se necessária a contratação de Empresa especializada na realização de Exames Laboratoriais como apoio e diagnóstico de inúmeras patologias.

A contratação de Laboratório para a prestação de serviços de Análises Clínica e Citopatologia é indispensável, como instrumento de complementação dos serviços de assistência à Saúde do Município de Goianésia do Pará -PA.

A formalização da presente demanda está amparada pela Lei nº 14.133/2021, que estabelece normas gerais para licitações e contratos administrativos, visando à eficiência, transparência e economicidade nos processos de aquisição. O planejamento da contratação e a realização do processo licitatório observam os princípios fundamentais previstos no artigo 37 da Constituição Federal, bem como os critérios técnicos e legais definidos pela nova lei.

Além disso, a contratação atende ao Plano Municipal de Saúde e ao planejamento orçamentário vigente, priorizando o atendimento às necessidades da população e das unidades de saúde, promovendo o uso racional dos recursos públicos e garantindo a eficiência na gestão.

3. **Itens**

PREFEITURA DE GOIANÉSIA DO PARÁ
Coragem e fé para trabalhar!

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE
1	DOSAGEM DE ACIDO URICO		600,000	SERVIÇO
	Especificação : DOSAGEM DE ACIDO URICO			
2	DOSAGEM DE AMILASE		450,000	SERVIÇO
	Especificação : DOSAGEM DE AMILASE			
3	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES		240,000	SERVIÇO
	Especificação : DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES			
4	DOSAGEM DE CALCIO		240,000	SERVIÇO
	Especificação : DOSAGEM DE CALCIO			
5	DOSAGEM DE CLORETO		840,000	SERVIÇO
	Especificação : DOSAGEM DE CLORETO			
6	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		480,000	SERVIÇO
	Especificação : DOSAGEM DE COLESTEROL HDL			
7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		6000,000	SERVIÇO
	Especificação : DOSAGEM DE COLESTEROL LDL			
8	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL		6000,000	SERVIÇO
	Especificação : DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL			
9	DOSAGEM DE CREATININA		3000,000	SERVIÇO
	Especificação : DOSAGEM DE CREATININA			
10	DOSAGEM DE FERRO SERICO		180,000	SERVIÇO
	Especificação : DOSAGEM DE FERRO SERICO			
11	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA		240,000	SERVIÇO
	Especificação : DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA			
12	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)		300,000	SERVIÇO
	Especificação : DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)			
13	DOSAGEM DE GLICOSE		8000,000	SERVIÇO
	Especificação : DOSAGEM DE GLICOSE			
14	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA		1200,000	SERVIÇO
	Especificação : DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA			
15	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		24,000	SERVIÇO
	Especificação : DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS			

PREFEITURA DE GOIANÉSIA DO PARÁ
Coragem e fé para trabalhar!

PREFEITURA DE GOIANÉSIA DO PARÁ
Coragem e fé para trabalhar!

16	DOSAGEM DE POTASSIO		360,000	SERVIÇO
	Especificação : DOSAGEM DE POTASSIO			
17	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS		600,000	SERVIÇO
	Especificação : DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS			
18	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		600,000	SERVIÇO
	Especificação : DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES			
19	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)		600,000	DOSE
	Especificação : DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)			
20	DOSAGEM DE SODIO		300,000	SERVIÇO
	Especificação : DOSAGEM DE SODIO			
21	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)		1200,000	SERVIÇO
	Especificação : DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)			
22	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)		1200,000	SERVIÇO
	Especificação : DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)			
23	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS		3000,000	SERVIÇO
	Especificação : DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS			
24	DOSAGEM DE UREIA		1500,000	SERVIÇO
	Especificação : DOSAGEM DE UREIA			
25	CONTAGEM DE PLAQUETAS		1500,000	SERVIÇO
	Especificação : CONTAGEM DE PLAQUETAS			
26	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR		72,000	SERVIÇO
	Especificação : DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR			
27	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)		72,000	SERVIÇO
	Especificação : DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA			
28	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO		620,000	SERVIÇO
	Especificação : DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO			
29	DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA		3000,000	SERVIÇO
	Especificação : DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA			

PREFEITURA DE GOIANÉSIA DO PARÁ
Coragem e fé para trabalhar!

30	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE		500,000	SERVIÇO

Especificação : DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE

31	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS		240,000	SERVIÇO

Especificação : DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS

32	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA		2000,000	SERVIÇO

Especificação : DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA

33	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)		360,000	SERVIÇO

Especificação : DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)

34	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)		1200,000	SERVIÇO

Especificação : DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)

35	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)		720,000	SERVIÇO

Especificação : ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)

36	HEMOGRAMA COMPLETO		1500,000	SERVIÇO

Especificação : HEMOGRAMA COMPLETO

37	LEUCOGRAMA		1000,000	SERVIÇO

Especificação : LEUCOGRAMA

38	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COOMBS)		300,000	SERVIÇO

Especificação : PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COOMBS)

39	PROVA DO LACO		1200,000	SERVIÇO

Especificação : PROVA DO LACO

40	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE		2000,000	SERVIÇO

Especificação : DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE

41	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA		360,000	SERVIÇO

Especificação : DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA

42	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO PSA		320,000	SERVIÇO

Especificação : DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO PSA

43	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM		800,000	SERVIÇO

PREFEITURA DE GOIANÉSIA DO PARÁ
Coragem e fé para trabalhar!

Especificação : PESQUISA DE ANTICORPOS IGM

44	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI		600,000	SERVIÇO

Especificação : PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI

45	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)		1200,000	SERVIÇO

Especificação : DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)

46	EXAME CITOPATOLÓGICO CÉRVICO-VAGINAL/MICROFLORA		3000,000	SERVIÇO

Especificação : EXAME CITOPATOLÓGICO CÉRVICO-VAGINAL/MICROFLORA

47	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA		600,000	SERVIÇO

Especificação : DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA

48	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)		600,000	SERVIÇO

Especificação : PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)

49	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)		300,000	SERVIÇO

Especificação : PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)

50	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS		72,000	SERVIÇO

Especificação : PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS

51	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANT		1200,000	SERVIÇO

Especificação : PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS

52	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS		5000,000	SERVIÇO

Especificação : TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS

53	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTE		2400,000	SERVIÇO

Especificação : TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTE

54	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)		2400,000	SERVIÇO

Especificação : PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)

55	PESQUISA DE GORDURA FECAL		8000,000	SERVIÇO

Especificação : PESQUISA DE GORDURA FECAL

56	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES		8000,000	SERVIÇO

Especificação : PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES

PREFEITURA DE GOIANÉSIA DO PARÁ
Coragem e fé para trabalhar!

57	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES		1200,000	SERVIÇO

Especificação : PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES

58	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS		1200,000	SERVIÇO

Especificação : PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS

59	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES		2400,000	SERVIÇO

Especificação : PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES

60	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES		2600,000	SERVIÇO

Especificação : PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES

61	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES		600,000	SERVIÇO

Especificação : PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES

62	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA		600,000	SERVIÇO

Especificação : ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA

63	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)		600,000	SERVIÇO

Especificação : BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)

64	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)		600,000	SERVIÇO

Especificação : BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)

65	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)		600,000	SERVIÇO

Especificação : BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)

66	BACTERIOSCOPIA (GRAM)		600,000	SERVIÇO

Especificação : BACTERIOSCOPIA (GRAM)

67	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO		300,000	SERVIÇO

Especificação : DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO

68	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO T3		400,000	SERVIÇO

Especificação : DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO T3

69	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO		400,000	SERVIÇO

Especificação : DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO

70	DETERMINAÇÃODE TRIIODOTIRONINA (T3)		400,000	SERVIÇO

Especificação : DETERMINAÇÃODE TRIIODOTIRONINA (T3)

71	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		400,000	SERVIÇO

PREFEITURA DE GOIANÉSIA DO PARÁ
Coragem e fé para trabalhar!

	Especificação : DOSAGEM DE TIROXINA (T4)			
72	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)		400,000	SERVIÇO
	Especificação : DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)			
73	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4		400,000	SERVIÇO
	Especificação : DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4			
74	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECÇÃO VARIANTE DE HEMOGLIBINA		300,000	SERVIÇO
	Especificação : DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECÇÃO VARIANTE DE HEMOGLIBINA			
75	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE		300,000	SERVIÇO
	Especificação : DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE			
76	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)		300,000	SERVIÇO
	Especificação : DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)			
77	DOSAGEM DE GONODOTROFINA CARIONICA HUMANA (HCG E BETA HCG)		300,000	SERVIÇO
	Especificação : DOSAGEM DE GONODOTROFINA CARIONICA HUMANA (HCG E BETA HCG)			
78	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO		300,000	SERVIÇO
	Especificação : PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO			
79	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)		3000,000	SERVIÇO
	Especificação : PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)			
80	COLETA DE LINFA PARA PESQUISA DE M.IEPRAE		20,000	UNIDADE
81	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL EM PATOLOGIA		200,000	UNIDADE
82	SECREÇÃO VAGINAL (EXAME FRESCO)		150,000	UNIDADE
83	COLETA PARA SANGUE PARA TRIAGEM NEONATAL		100,000	UNIDADE
84	TESTE ESPECÍFICO PARA DIABETE MELLITUS-GLICEMIA CAPILAR		300,000	UNIDADE
85	TESTE ESPECÍFICO PARA DIABETE MELLITUS-CETONURIA		300,000	UNIDADE
86	CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO		100,000	UNIDADE
87	CURVA GLICEMIA CLÁSSICA 5 DOSAGENS - ORAL		100,000	UNIDADE
88	ÁCIDO ASCÓRBICO		100,000	UNIDADE

PREFEITURA DE GOIANÉSIA DO PARÁ
Coragem e fé para trabalhar!

89	COLINESTERASE		30,000	UNIDADE
90	FOSFATASE ACIDA TOTAL - FRAÇÃO PROSTÁTICA		50,000	UNIDADE
91	FÓSFORO		100,000	UNIDADE
92	FOSFATASE ÁCIDA FRAÇÃO PROSTÁTICA		30,000	UNIDADE
93	LIPASE		200,000	UNIDADE
94	MAGNÉSIO		100,000	UNIDADE
95	TRANSAMINASE OXALACETICA(ASPARTATO AMINO TRANSFERASE)		400,000	UNIDADE
96	TRANSAMINASE PIRUVICA(ALANINA AMINO TRANSFERASE)		400,000	UNIDADE
97	RETICULOSE - CONTAGEM		50,000	UNIDADE
98	COAGULOGRAMA		300,000	UNIDADE
99	TEMPO DE COAGULAÇÃO(LEE WHITE)		20,000	UNIDADE
100	TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY		20,000	UNIDADE
101	TEMPO DE TROMBOPLASTIA PARCIAL ATIVADA(TTP ATIVADA)		100,000	UNIDADE
102	ANTICORPOS ANTI A E/OU B- PESQUISA		50,000	UNIDADE
103	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA		100,000	UNIDADE
104	HEMATOCRITO		100,000	UNIDADE
105	CÉLULAS LE - PESQUISA		50,000	UNIDADE
106	TESTE DE FALCIZAÇÃO		50,000	UNIDADE
107	PESQUISA DE PLASMODIOS(GOTA ESPESSA)		100,000	UNIDADE
108	TRIPANOSSOMO - PESQUISA		50,000	UNIDADE
109	RETRAÇÃO DO COAGULO - TESTE		50,000	UNIDADE
110	COOBS DIRETO		200,000	UNIDADE
111	ANTICORPOS ANTI HIV(WEATERNI BLOT)		50,000	UNIDADE

PREFEITURA DE GOIANÉSIA DO PARÁ
Coragem e fé para trabalhar!

112	BRUCELOSE SORO AGLUTINAÇÃO(ANTICORPOS BLOQUEADORES)		20,000	UNIDADE
113	BRUCELOSE(HÁ)		20,000	UNIDADE
114	LEPTOSPIROSE REAÇÃO AGLUTINAÇÃO(MACRO/MICROSCOPIA)		20,000	UNIDADE
115	ANTI-HSB - ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENOS		100,000	UNIDADE
116	ANTI HCV ANTICORPOS CONTRA VÍRUS DA HEPATITE C		900,000	UNIDADE
117	CITOMEGALOVÍRUS IGG-IGM(CADA)		700,000	UNIDADE
118	TOXOPLASMOSE IFI-IGM(CADA)		700,000	UNIDADE
119	RUBÉOLA ANTICORPOS IGG E IGM (EIE-CADA)		700,000	UNIDADE
120	TOXOPLASMOSE(ICG E IGM)CAD-EIE		200,000	UNIDADE
121	CHAGAS IGM-IGG(CADA)		30,000	UNIDADE
122	LEISCHMANIOSE(SOROLOGIA)		50,000	UNIDADE
123	FTA-ABS PARA SIFILIS IGG IFI		50,000	UNIDADE
124	HELMINTOS - EXAMES DE FRAGMENTOS/PARTES DE ELIMINAÇÃO		50,000	UNIDADE
125	PESQUISA DE LARVAS(MÉTODOS DE BAERMANN OU RUGAL)		50,000	UNIDADE
126	PARASITOLÓGICO - (MÉTODOS DE CONCENTRAÇÃO)		50,000	UNIDADE
127	UROBILINOGENIO		50,000	UNIDADE
128	CLEARENCE DE CREATINA		40,000	UNIDADE
129	CLEARENCE DE URÉIA		40,000	UNIDADE
130	ÁCIDO CÍTRICO		40,000	UNIDADE
131	PROTEINURIA DE 24H		100,000	UNIDADE
132	GRAVIDEZ TESTE IMUNOLÓGICO		50,000	UNIDADE
133	GONADOTROFINA CORIÔNICA - BETA HCG		1000,000	UNIDADE

PREFEITURA DE GOIANÉSIA DO PARÁ
Coragem e fé para trabalhar!

134	PSA - TOTAL E LIVRE (CADA)		1000,000	UNIDADE
135	HORMÔNIO GONADOTRÓFICO CORIÔNICO		50,000	UNIDADE
136	ANTIBIOGRAMA		200,000	UNIDADE
137	CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE BACTÉRIAS		200,000	UNIDADE
138	MICOLOGICO DIRETO		100,000	UNIDADE
139	COOMBS INDIRETO		50,000	VOLUME
140	TESTOSTERONA LIVRE		50,000	UNIDADE
141	TESTOSTERONA TOTAL		100,000	UNIDADE
142	PROGESTERONA		100,000	UNIDADE
143	FSH		100,000	UNIDADE
144	LH		100,000	UNIDADE
145	DIDROTESTERONA DHT		100,000	UNIDADE
146	ESTRADIOL		100,000	UNIDADE
147	ESTRONA		100,000	UNIDADE
148	HORMÔNIO ADRENOCORTICOTROFICO/ACTH		100,000	UNIDADE
149	HORMÔNIO DE CRESCIMENTO/HGH		100,000	UNIDADE
150	PROLACTINA		100,000	UNIDADE
151	ADENOVIRUS		100,000	UNIDADE
152	HTLV 1/2(CADA)		100,000	UNIDADE
153	ESTROGÊNIO		100,000	UNIDADE
154	CORTISOL		100,000	UNIDADE
155	ESTRIOL		100,000	UNIDADE
156	HEPATITE B ANTI HBC IGM		100,000	UNIDADE

PREFEITURA DE GOIANÉSIA DO PARÁ
Coragem e fé para trabalhar!

157	HEPATITE B HBEAG		100,000	UNIDADE
158	HEPATITE A ANTI HAV IGG		100,000	UNIDADE
159	HEPATITE A ANTI HAV IGM		100,000	UNIDADE
160	HERPES SIMPLES IGG		100,000	UNIDADE
161	HERPES SIMPLES IGM		100,000	UNIDADE
162	HEPATITE B ANTI HBC IGG		2000,000	UNIDADE
163	DENGUE IGG		1000,000	UNIDADE
164	DENGUE IGM		1000,000	UNIDADE
165	EPSTEINS BAAR VIRUS IGG		100,000	UNIDADE
166	EPSTEINS BAAR VIRUS IGM		100,000	UNIDADE
167	IMUNOGLOBULINAS IGG/IGE/IGM(CADA)		100,000	UNIDADE
168	EXAME ANATOMO CONVENCIONAL/BIO PATOLÓGICO DE PEÇA CIRURGICA		100,000	UNIDADE
169	PARASITOLÓGICO DE FEZES		8000,000	UNIDADE

4. Observações gerais:

Sede e Unidades de Saúde	Necessidade/ Aplicação
Fundo Municipal de Saúde de Goianésia/PA	A presente prestação de serviços de laboratório em geral é impressidivel para complementação das necessidades do Fundo Municipal de Saúde(Hospital Municipal, CAPs, SAMU, Atenção Primária-Unidades Básicas de Saúde e demais programas vinculados ao Fundo Municipal de Saúde de Goianésia, garantindo assim, assistência adequada, humanizada e sastifatória aos pacientes usuários do SUS.

PREFEITURA DE GOIANÉSIA DO PARÁ
Coragem e fé para trabalhar!

4.1. Prazo de Entrega/ Execução: Conforme ordem de serviço

4.2. Local e horário da Entrega/Execução: Horário comercial

Sede e Unidades de Saúde	Endereço
LOCAL DETERMINADO NA ORDEM	Conforme ordem de serviços

4.3. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos:
Secretaria Municipal de Saúde
ANA CLAÚDIA AQUINO ARAÚJO RAMOS

4.4. Prazo para pagamento: Até 30 dias

Goianésia/PA, 04 de fevereiro de 2025

Responsável pela formalização de demanda

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.

OBSERVAÇÕES:

ANA CLAUDIA AQUINO DE ARAUJO RAMOS:86253999168

Assinado de forma digital por ANA CLAUDIA AQUINO DE ARAUJO RAMOS:86253999168
Dados: 2025.02.04 17:24:11 -03'00'

Ana Claúdia Aquino Araújo Ramos
Secretária Municipal de Saúde

PREFEITURA DE GOIANÉSIA DO PARÁ
Coragem e fé para trabalhar!