



## **EDITAL DE LICITAÇÃO** **CREDENCIAMENTO Nº 2/2026**

**Processo: 8/2026**

Page 1 of 12

**Data de Abertura do Processo:** 16 de janeiro de 2026

**Data de Abertura das Propostas:** 16 de janeiro de 2026, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento:**

**Objeto:** O objeto do presente processo é o credenciamento de pessoas jurídicas, com posto de coleta no perímetro urbano da cidade de Ernestina/RS, para fins de prestação de serviços de exames de análises clínicas, conforme tabela sus.

| <b>Fornecedor:</b>   |           | <b>Endereço:</b> |       | <b>Número:</b>  | <b>Cidade:</b> | <b>UF:</b>     |             |
|--|-----------|------------------|-------|---|----------------|----------------|-------------|
|  |           | <b>CNPJ:</b>     |       | <b>Insc. Estadual:</b>  |                | <b>Fone:</b>   |             |
| Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados: |           |                  |       |   |                |                |             |
| Item   | Sub. Item | Qtde.            | Unid. | Descrição   | Marca/Modelo   | Valor Unitário | Valor Total |
| 1  |           | 50,00            | UN    | ÁCIDO FÓLICO<br>Valor de Referência: 15,65000                   |                |                |             |
| 2  |           | 2.000,00         | UN    | ÁCIDO ÚRICO<br>Valor de Referência: 1,85000                     |                |                |             |
| 3  |           | 20,00            | UN    | ÁCIDO VALPROICO<br>Valor de Referência: 15,65000                |                |                |             |
| 4  |           | 1.000,00         | UN    | ALANINA AMINOTRANSFERASE - ALT<br>Valor de Referência: 2,01000  |                |                |             |
| 5  |           | 100,00           | UN    | ALBUMINA<br>Valor de Referência: 1,85000                        |                |                |             |
| 6  |           | 240,00           | UN    | AMILASE<br>Valor de Referência: 2,25000                         |                |                |             |
| 7  |           | 2.000,00         | UN    | ANTIBIOGRAMA TSA<br>Valor de Referência: 4,98000                |                |                |             |
| 8  |           | 300,00           | UN    | ANTICORPOS ANTI-PEROXIDASE<br>Valor de Referência: 17,76000     |                |                |             |
| 9  |           | 200,00           | UN    | ANTICORPOS ANTI-TIREOGLOBULINA<br>Valor de Referência: 17,16000 |                |                |             |
| 10   |           | 1.000,00         | UN    | ASPARTATO AMINTRANSFERASE - AST<br>Valor de Referência: 2,01000 |                |                |             |

**Local de Entrega dos Objetos:**

**Prazos:** 1) Entrega dos Objetos/Serviços:

2) Forma de Pagamento:

3) Validade da Proposta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Observações:**

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor



## **EDITAL DE LICITAÇÃO** **CREDENCIAMENTO N° 2/2026**

**Processo: 8/2026**

Page 2 of 12

**Data de Abertura do Processo:** 16 de janeiro de 2026

**Data de Abertura das Propostas:** 16 de janeiro de 2026, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento:**

**Objeto:** O objeto do presente processo é o credenciamento de pessoas jurídicas, com posto de coleta no perímetro urbano da cidade de Ernestina/RS, para fins de prestação de serviços de exames de análises clínicas, conforme tabela sus.

| <b>Fornecedor:</b>   |                  | <b>Endereço:</b> |              | <b>Número:</b>  | <b>Cidade:</b>      | <b>UF:</b>            |                    |
|--|------------------|------------------|--------------|---|---------------------|-----------------------|--------------------|
|  |                  |                  |              | <b>Insc. Estadual:</b>  |                     | <b>Fone:</b>          |                    |
| Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados: |                  |                  |              |   |                     |                       |                    |
| <b>Item</b>  | <b>Sub. Item</b> | <b>Qtde.</b>     | <b>Unid.</b> | <b>Descrição</b>  | <b>Marca/Modelo</b> | <b>Valor Unitário</b> | <b>Valor Total</b> |
| 11   |                  | 240,00           | UN           | BETA GONADOTROFINA CORIONICA<br>Valor de Referência: 7,85000  |                     |                       |                    |
| 12   |                  | 2.000,00         | UN           | BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES<br>Valor de Referência: 2,01000 |                     |                       |                    |
| 13   |                  | 50,00            | UN           | CITOMEGALOVÍRUS IgG<br>Valor de Referência: 11,00000          |                     |                       |                    |
| 14   |                  | 50,00            | UN           | CITOMEGALOVÍRUS IgM<br>Valor de Referência: 11,61000          |                     |                       |                    |
| 15   |                  | 50,00            | UN           | CA-15-3<br>Valor de Referência: 13,35000                      |                     |                       |                    |
| 16   |                  | 50,00            | UN           | CA 125<br>Valor de Referência: 13,35000                       |                     |                       |                    |
| 17   |                  | 50,00            | UN           | CA 19-9<br>Valor de Referência: 13,35000                      |                     |                       |                    |
| 18   |                  | 20,00            | UN           | CA 72-4<br>Valor de Referência: 13,35000                      |                     |                       |                    |
| 19   |                  | 50,00            | UN           | CÁLCIO IÔNICO<br>Valor de Referência: 3,51000                 |                     |                       |                    |
| 20   |                  | 50,00            | UN           | CÁLCIO TOTAL<br>Valor de Referência: 1,85000                  |                     |                       |                    |

**Local de Entrega dos Objetos:**

**Prazos:** 1) Entrega dos Objetos/Serviços:

2) Forma de Pagamento:

3) Validade da Proposta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Observações:**

**CONDIÇÕES DIVERSAS**  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor



**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**CREDENCIAMENTO N° 2/2026**

**Processo: 8/2026**

Page 3 of 12

**Data de Abertura do Processo:** 16 de janeiro de 2026

**Data de Abertura das Propostas:** 16 de janeiro de 2026, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento:**

**Objeto:** O objeto do presente processo é o credenciamento de pessoas jurídicas, com posto de coleta no perímetro urbano da cidade de Ernestina/RS, para fins de prestação de serviços de exames de análises clínicas, conforme tabela sus.

| <b>Fornecedor:</b>   |           | <b>Endereço:</b><br><b>CNPJ:</b> | <b>Número:</b><br><b>Insc. Estadual:</b> | <b>Cidade:</b>   | <b>UF:</b><br><b>Fone:</b> |                |             |
|--|-----------|----------------------------------|--|--|----------------------------|----------------|-------------|
| Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados: |           |                                  |  |  |                            |                |             |
| Item   | Sub. Item | Qtde.                            | Unid.                                    | Descrição  | Marca/Modelo               | Valor Unitário | Valor Total |
| 21   |           | 100,00                           | UN                                       | CAPACIDADE TOTAL DE LIGAÇÃO DE FERRO<br>Valor de Referência: 2,01000   |                            |                |             |
| 22   |           | 30,00                            | UN                                       | CARBAMAZEPINA<br>Valor de Referência: 17,53000                         |                            |                |             |
| 23   |           | 100,00                           | UN                                       | CEA - ANTÍGENO<br>CARCINOEMBRIOGÊNICO<br>Valor de Referência: 13,35000 |                            |                |             |
| 24   |           | 30,00                            | UN                                       | COMPLEMENTO TOTAL CH50<br>Valor de Referência: 9,25000                 |                            |                |             |
| 25   |           | 50,00                            | UN                                       | COOMBS DIRETO<br>Valor de Referência: 2,73000                          |                            |                |             |
| 26   |           | 50,00                            | UN                                       | COOMBS INDIRETO<br>Valor de Referência: 2,73000                        |                            |                |             |
| 27   |           | 20,00                            | UN                                       | CURVA GLICÊMICA<br>Valor de Referência: 10,00000                       |                            |                |             |
| 28   |           | 30,00                            | UN                                       | ESTRADIOL<br>Valor de Referência: 10,15000                             |                            |                |             |
| 29   |           | 30,00                            | UN                                       | ESTRONA<br>Valor de Referência: 11,12000                               |                            |                |             |

**Local de Entrega dos Objetos:**

**Prazos:** 1) Entrega dos Objetos/Serviços:

2) Forma de Pagamento:

3) Validade da Proposta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Observações:**

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor



## **EDITAL DE LICITAÇÃO** **CREDENCIAMENTO N° 2/2026**

**Processo: 8/2026**

Page 4 of 12

**Data de Abertura do Processo:** 16 de janeiro de 2026

**Data de Abertura das Propostas:** 16 de janeiro de 2026, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento:**

**Objeto:** O objeto do presente processo é o credenciamento de pessoas jurídicas, com posto de coleta no perímetro urbano da cidade de Ernestina/RS, para fins de prestação de serviços de exames de análises clínicas, conforme tabela sus.

| <b>Fornecedor:</b>   |           | <b>Endereço:</b> | <b>Número:</b>         | <b>Cidade:</b>  | <b>UF:</b>   |                |             |
|--|-----------|------------------|------------------------|---|--------------|----------------|-------------|
|  |           | <b>CNPJ:</b>     | <b>Insc. Estadual:</b> | <b>Fone:</b>  |              |                |             |
| Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados: |           |                  |                        |   |              |                |             |
| Item   | Sub. Item | Qtde.            | Unid.                  | Descrição   | Marca/Modelo | Valor Unitário | Valor Total |
| 30   |           | 4.000,00         | UN                     | EXAME DE URINA - ROTINA (QUE)<br>Valor de Referência: 3,70000 |              |                |             |
| 31   |           | 50,00            | UN                     | FAN<br>Valor de Referência: 17,16000                          |              |                |             |
| 32   |           | 100,00           | UN                     | FATOR REUMATÓIDE (LÁTEX)<br>Valor de Referência: 2,83000      |              |                |             |
| 33   |           | 200,00           | UN                     | FATOR RH (D)<br>Valor de Referência: 1,37000                  |              |                |             |
| 34   |           | 20,00            | UN                     | FENOBARBITAL<br>Valor de Referência: 17,53000                 |              |                |             |
| 35   |           | 100,00           | UN                     | FÓSFORO<br>Valor de Referência: 2,01000                       |              |                |             |
| 36   |           | 15,00            | UN                     | FENITOÍNA<br>Valor de Referência: 35,22000                    |              |                |             |
| 37   |           | 200,00           | UN                     | FERRO SÉRICO<br>Valor de Referência: 3,51000                  |              |                |             |
| 38   |           | 400,00           | UN                     | FERRITINA<br>Valor de Referência: 15,59000                    |              |                |             |
| 39   |           | 240,00           | UN                     | FOSFATASE ALCALINA<br>Valor de Referência: 2,01000            |              |                |             |

**Local de Entrega dos Objetos:**

**Prazos:** 1) Entrega dos Objetos/Serviços:

2) Forma de Pagamento:

3) Validade da Proposta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Observações:**

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor



**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**CREDENCIAMENTO N° 2/2026**

**Processo: 8/2026**

Page 5 of 12

**Data de Abertura do Processo:** 16 de janeiro de 2026

**Data de Abertura das Propostas:** 16 de janeiro de 2026, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento:**

**Objeto:** O objeto do presente processo é o credenciamento de pessoas jurídicas, com posto de coleta no perímetro urbano da cidade de Ernestina/RS, para fins de prestação de serviços de exames de análises clínicas, conforme tabela sus.

| <b>Fornecedor:</b>   |                  | <b>Endereço:</b> |              | <b>Número:</b>  | <b>Cidade:</b>      | <b>UF:</b>            |                    |
|--|------------------|------------------|--------------|---|---------------------|-----------------------|--------------------|
|  |                  |                  |              | <b>Insc. Estadual:</b>  |                     | <b>Fone:</b>          |                    |
| Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados: |                  |                  |              |   |                     |                       |                    |
| <b>Item</b>  | <b>Sub. Item</b> | <b>Qtde.</b>     | <b>Unid.</b> | <b>Descrição</b>  | <b>Marca/Modelo</b> | <b>Valor Unitário</b> | <b>Valor Total</b> |
| 40   |                  | 100,00           | UN           | FSH HORMONIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE<br>Valor de Referência: 7,89000 |                     |                       |                    |
| 41   |                  | 1.000,00         | UN           | GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE - GGT<br>Valor de Referência: 3,51000   |                     |                       |                    |
| 42   |                  | 4.000,00         | UN           | GLICOSE JEJUM<br>Valor de Referência: 1,85000                     |                     |                       |                    |
| 43   |                  | 180,00           | UN           | GLICOSE 2 HORAS APÓS 75 GRAMAS<br>Valor de Referência: 3,63000    |                     |                       |                    |
| 44   |                  | 50,00            | UN           | GLICOSE PÓS PRANDIAL<br>Valor de Referência: 1,85000              |                     |                       |                    |
| 45   |                  | 240,00           | UN           | GRUPO SANGUINEO<br>Valor de Referência: 1,37000                   |                     |                       |                    |
| 46   |                  | 2.000,00         | UN           | HEMOGLOBINA GLICOSILADA<br>Valor de Referência: 7,86000           |                     |                       |                    |
| 47   |                  | 4.000,00         | UN           | HEMOGRAMA COMPLETO<br>Valor de Referência: 4,11000                |                     |                       |                    |
| 48   |                  | 240,00           | UN           | HEMOSSEDIMENTAÇÃO - VHS<br>Valor de Referência: 2,70000           |                     |                       |                    |

**Local de Entrega dos Objetos:**

**Prazos:** 1) Entrega dos Objetos/Serviços:

2) Forma de Pagamento:

3) Validade da Proposta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Observações:**

**CONDIÇÕES DIVERSAS**  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor



## **EDITAL DE LICITAÇÃO** **CREDENCIAMENTO N° 2/2026**

**Processo: 8/2026**

Page 6 of 12

**Data de Abertura do Processo:** 16 de janeiro de 2026

**Data de Abertura das Propostas:** 16 de janeiro de 2026, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento:**

**Objeto:** O objeto do presente processo é o credenciamento de pessoas jurídicas, com posto de coleta no perímetro urbano da cidade de Ernestina/RS, para fins de prestação de serviços de exames de análises clínicas, conforme tabela sus.

| <b>Fornecedor:</b>   |           | <b>Endereço:</b> | <b>Número:</b>         | <b>Cidade:</b>  | <b>UF:</b>   |                |             |
|--|-----------|------------------|------------------------|---|--------------|----------------|-------------|
|  |           | <b>CNPJ:</b>     | <b>Insc. Estadual:</b> | <b>Fone:</b>  |              |                |             |
| Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados: |           |                  |                        |   |              |                |             |
| Item   | Sub. Item | Qtde.            | Unid.                  | Descrição   | Marca/Modelo | Valor Unitário | Valor Total |
| 49   |           | 50,00            | UN                     | HGH - HORMÔNIO DO CRESCIMENTO<br>Valor de Referência: 10,21000      |              |                |             |
| 50   |           | 80,00            | UN                     | IMUNOGLOBULINA A - IgA<br>Valor de Referência: 17,16000             |              |                |             |
| 51   |           | 80,00            | UN                     | IMUNGLOBULINA E - IgE<br>Valor de Referência: 9,20000               |              |                |             |
| 52   |           | 80,00            | UN                     | IMUNOGLOBULINA M - IgM<br>Valor de Referência: 17,16000             |              |                |             |
| 53   |           | 150,00           | UN                     | ÍNDICE DE SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA<br>Valor de Referência: 4,12000 |              |                |             |
| 54   |           | 100,00           | UN                     | INSULINA<br>Valor de Referência: 10,17000                           |              |                |             |
| 55   |           | 240,00           | UN                     | LACTATO DESIDROGENASE (LDH)<br>Valor de Referência: 3,68000         |              |                |             |
| 56   |           | 50,00            | UN                     | LEUCÓCITOS FECAIS<br>Valor de Referência: 1,65000                   |              |                |             |
| 57   |           | 50,00            | UN                     | LEUCÓCITOS FECAIS 2ª AMOSTRA<br>Valor de Referência: 1,65000        |              |                |             |

**Local de Entrega dos Objetos:**

**Prazos:** 1) Entrega dos Objetos/Serviços:

2) Forma de Pagamento:

3) Validade da Proposta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Observações:**

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor



## **EDITAL DE LICITAÇÃO** **CREDENCIAMENTO N° 2/2026**

**Processo: 8/2026**

Page 7 of 12

**Data de Abertura do Processo:** 16 de janeiro de 2026

**Data de Abertura das Propostas:** 16 de janeiro de 2026, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento:**

**Objeto:** O objeto do presente processo é o credenciamento de pessoas jurídicas, com posto de coleta no perímetro urbano da cidade de Ernestina/RS, para fins de prestação de serviços de exames de análises clínicas, conforme tabela sus.

| <b>Fornecedor:</b>   |           | <b>Endereço:</b> |       | <b>Número:</b>  | <b>Cidade:</b> | <b>UF:</b>     |             |
|--|-----------|------------------|-------|---|----------------|----------------|-------------|
|  |           |                  |       | <b>Insc. Estadual:</b>  |                | <b>Fone:</b>   |             |
| Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados: |           |                  |       |   |                |                |             |
| Item   | Sub. Item | Qtde.            | Unid. | Descrição   | Marca/Modelo   | Valor Unitário | Valor Total |
| 58   |           | 50,00            | UN    | LEUCÓCITOS FECAIS 3ª AMOSTRA<br>Valor de Referência: 1,65000          |                |                |             |
| 59   |           | 100,00           | UN    | LH HORMÔNIO LUTEINIZANTE<br>Valor de Referência: 8,97000              |                |                |             |
| 60   |           | 100,00           | UN    | MAGNÉSIO<br>Valor de Referência: 2,01000                              |                |                |             |
| 61   |           | 30,00            | UN    | MAGNÉSIO (URINA)<br>Valor de Referência: 2,01000                      |                |                |             |
| 62   |           | 480,00           | UN    | PARASITOLÓGICO DE FEZES<br>Valor de Referência: 1,65000               |                |                |             |
| 63   |           | 480,00           | UN    | PARASITOLÓGICO DE FEZES 2ª<br>AMOSTRA<br>Valor de Referência: 1,65000 |                |                |             |
| 64   |           | 480,00           | UN    | PARASITOLÓGICO DE FEZES 3ª<br>AMOSTRA<br>Valor de Referência: 1,65000 |                |                |             |
| 65   |           | 50,00            | UN    | PESQUISA DE BAAR 1ª AMOSTRA<br>Valor de Referência: 4,20000           |                |                |             |
| 66   |           | 50,00            | UN    | PESQUISA DE BAAR 2ª AMOSTRA<br>Valor de Referência: 4,20000           |                |                |             |

**Local de Entrega dos Objetos:**

**Prazos:** 1) Entrega dos Objetos/Serviços:

2) Forma de Pagamento:

3) Validade da Proposta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Observações:**

**CONDIÇÕES DIVERSAS**  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor



## **EDITAL DE LICITAÇÃO** **CREDENCIAMENTO N° 2/2026**

**Processo: 8/2026**

Page 8 of 12

**Data de Abertura do Processo:** 16 de janeiro de 2026

**Data de Abertura das Propostas:** 16 de janeiro de 2026, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento:**

**Objeto:** O objeto do presente processo é o credenciamento de pessoas jurídicas, com posto de coleta no perímetro urbano da cidade de Ernestina/RS, para fins de prestação de serviços de exames de análises clínicas, conforme tabela sus.

| <b>Fornecedor:</b>   |           | <b>Endereço:</b> | <b>Número:</b>         | <b>Cidade:</b>  | <b>UF:</b>   |                |             |
|--|-----------|------------------|------------------------|---|--------------|----------------|-------------|
|  |           | <b>CNPJ:</b>     | <b>Insc. Estadual:</b> | <b>Fone:</b>  |              |                |             |
| Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados: |           |                  |                        |   |              |                |             |
| Item   | Sub. Item | Qtde.            | Unid.                  | Descrição   | Marca/Modelo | Valor Unitário | Valor Total |
| 67   |           | 50,00            | UN                     | PESQUISA DE BAAR 3ª AMOSTRA<br>Valor de Referência: 4,20000 |              |                |             |
| 68   |           | 240,00           | UN                     | PESQUISA DE SANGUE OCULTO<br>Valor de Referência: 1,65000   |              |                |             |
| 69   |           | 4.000,00         | UN                     | POTÁSSIO (SANGUE)<br>Valor de Referência: 1,85000           |              |                |             |
| 70   |           | 100,00           | UN                     | PROGESTERONA<br>Valor de Referência: 10,22000               |              |                |             |
| 71   |           | 500,00           | UN                     | PROTEÍNA C REATIVA<br>Valor de Referência: 2,83000          |              |                |             |
| 72   |           | 400,00           | UN                     | PROTEÍNAS TOTAIS<br>Valor de Referência: 1,40000            |              |                |             |
| 73   |           | 400,00           | UN                     | PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES<br>Valor de Referência: 1,85000  |              |                |             |
| 74   |           | 50,00            | UN                     | PROTEINÚRIA 24 HORAS<br>Valor de Referência: 2,04000        |              |                |             |
| 75   |           | 1.000,00         | UN                     | PSA TOTAL<br>Valor de Referência: 16,42000                  |              |                |             |
| 76   |           | 1.000,00         | UN                     | PSA LIVRE<br>Valor de Referência: 16,42000                  |              |                |             |

**Local de Entrega dos Objetos:**

**Prazos:** 1) Entrega dos Objetos/Serviços:

2) Forma de Pagamento:

3) Validade da Proposta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Observações:**

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor



## **EDITAL DE LICITAÇÃO** **CREDENCIAMENTO N° 2/2026**

**Processo: 8/2026**

Page 9 of 12

**Data de Abertura do Processo:** 16 de janeiro de 2026

**Data de Abertura das Propostas:** 16 de janeiro de 2026, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento:**

**Objeto:** O objeto do presente processo é o credenciamento de pessoas jurídicas, com posto de coleta no perímetro urbano da cidade de Ernestina/RS, para fins de prestação de serviços de exames de análises clínicas, conforme tabela sus.

| <b>Fornecedor:</b>   |                  | <b>Endereço:</b> |              | <b>Número:</b>   | <b>Cidade:</b>      | <b>UF:</b>            |                    |
|--|------------------|------------------|--------------|--|---------------------|-----------------------|--------------------|
|  |                  |                  |              | <b>Insc. Estadual:</b>                                     |                     | <b>Fone:</b>          |                    |
| Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados: |                  |                  |              |  |                     |                       |                    |
| <b>Item</b>  | <b>Sub. Item</b> | <b>Qtde.</b>     | <b>Unid.</b> | <b>Descrição</b>   | <b>Marca/Modelo</b> | <b>Valor Unitário</b> | <b>Valor Total</b> |
| 77   |                  | 1.500,00         | UN           | PLAQUETAS<br>Valor de Referência: 2,73000                  |                     |                       |                    |
| 78   |                  | 80,00            | UN           | ROTAVÍRUS<br>Valor de Referência: 10,25000                 |                     |                       |                    |
| 79   |                  | 120,00           | UN           | RUBÉOLA (IgG)<br>Valor de Referência: 17,16000             |                     |                       |                    |
| 80   |                  | 120,00           | UN           | RUBÉOLA IgM<br>Valor de Referência: 17,16000               |                     |                       |                    |
| 81   |                  | 4.000,00         | UN           | SÓDIO (SANGUE)<br>Valor de Referência: 1,85000             |                     |                       |                    |
| 82   |                  | 50,00            | UN           | SOROLOGIA PARA LUES (VDRL)<br>Valor de Referência: 2,83000 |                     |                       |                    |
| 83   |                  | 2.000,00         | UN           | T3 - TRIIODOTIRONINA<br>Valor de Referência: 8,71000       |                     |                       |                    |
| 84   |                  | 2.000,00         | UN           | T4 LIVRE<br>Valor de Referência: 11,60000                  |                     |                       |                    |
| 85   |                  | 100,00           | UN           | TEMPO DE COAGULAÇÃO (TC)<br>Valor de Referência: 2,73000   |                     |                       |                    |
| 86   |                  | 1.000,00         | UN           | TEMPO DE PROTROMBINA (TAP)<br>Valor de Referência: 2,73000 |                     |                       |                    |

**Local de Entrega dos Objetos:**

**Prazos:** 1) Entrega dos Objetos/Serviços:

2) Forma de Pagamento:

3) Validade da Proposta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Observações:**

**CONDIÇÕES DIVERSAS**  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor



**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**CREDENCIAMENTO N° 2/2026**

**Processo: 8/2026**

Page 10 of 12

**Data de Abertura do Processo:** 16 de janeiro de 2026

**Data de Abertura das Propostas:** 16 de janeiro de 2026, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento:**

**Objeto:** O objeto do presente processo é o credenciamento de pessoas jurídicas, com posto de coleta no perímetro urbano da cidade de Ernestina/RS, para fins de prestação de serviços de exames de análises clínicas, conforme tabela sus.

| <b>Fornecedor:</b>   |                  | <b>Endereço:</b> |              | <b>Número:</b>   | <b>Cidade:</b>      | <b>UF:</b>            |                    |
|--|------------------|------------------|--------------|--|---------------------|-----------------------|--------------------|
|  |                  | <b>CNPJ:</b>     |              | <b>Insc. Estadual:</b>   |                     | <b>Fone:</b>          |                    |
| Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados: |                  |                  |              |  |                     |                       |                    |
| <b>Item</b>  | <b>Sub. Item</b> | <b>Qtde.</b>     | <b>Unid.</b> | <b>Descrição</b>   | <b>Marca/Modelo</b> | <b>Valor Unitário</b> | <b>Valor Total</b> |
| 87   |                  | 1.000,00         | UN           | TEMPO DE TROMBOPLASTIN<br>AATIVADA (TTP)<br>Valor de Referência: 5,77000 |                     |                       |                    |
| 88   |                  | 100,00           | UN           | TEMPO DE SANGRAMENTO (TS)<br>Valor de Referência: 2,73000                |                     |                       |                    |
| 89   |                  | 240,00           | UN           | TOXOPLASMOSE (IgG)<br>Valor de Referência: 16,97000                      |                     |                       |                    |
| 90   |                  | 240,00           | UN           | TOXOPLASMOSE (IgM)<br>Valor de Referência: 18,55000                      |                     |                       |                    |
| 91   |                  | 4.000,00         | UN           | TRIGLICERÍDEOS<br>Valor de Referência: 3,51000                           |                     |                       |                    |
| 92   |                  | 2.000,00         | UN           | TSH<br>Valor de Referência: 8,96000                                      |                     |                       |                    |
| 93   |                  | 4.000,00         | UN           | UREIA<br>Valor de Referência: 1,85000                                    |                     |                       |                    |
| 94   |                  | 4.000,00         | UN           | URINOCULTURA E CONT. DE<br>COLONIAS<br>Valor de Referência: 5,62000      |                     |                       |                    |
| 95   |                  | 500,00           | UN           | VITAMINA B12<br>Valor de Referência: 15,24000                            |                     |                       |                    |

**Local de Entrega dos Objetos:**

**Prazos:** 1) Entrega dos Objetos/Serviços:

2) Forma de Pagamento:

3) Validade da Proposta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Observações:**

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor



**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**CREDENCIAMENTO N° 2/2026**

**Processo: 8/2026**

Page 11 of 12

**Data de Abertura do Processo:** 16 de janeiro de 2026

**Data de Abertura das Propostas:** 16 de janeiro de 2026, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento:**

**Objeto:** O objeto do presente processo é o credenciamento de pessoas jurídicas, com posto de coleta no perímetro urbano da cidade de Ernestina/RS, para fins de prestação de serviços de exames de análises clínicas, conforme tabela sus.

| <b>Fornecedor:</b>   |                  | <b>Endereço:</b> |              | <b>Número:</b>   | <b>Cidade:</b>      | <b>UF:</b>            |                    |
|--|------------------|------------------|--------------|--|---------------------|-----------------------|--------------------|
|  |                  |                  |              | <b>Insc. Estadual:</b>                                 |                     | <b>Fone:</b>          |                    |
| Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados: |                  |                  |              |  |                     |                       |                    |
| <b>Item</b>  | <b>Sub. Item</b> | <b>Qtde.</b>     | <b>Unid.</b> | <b>Descrição</b>                                       | <b>Marca/Modelo</b> | <b>Valor Unitário</b> | <b>Valor Total</b> |
| 96   |                  | 1.800,00         | UN           | VITAMINA D HIDROXI 25<br>Valor de Referência: 15,24000 |                     |                       |                    |
| 97   |                  | 150,00           | UN           | HTLV1/HTLV2<br>Valor de Referência: 18,55000           |                     |                       |                    |
| 98   |                  | 140,00           | UN           | DENGUE IgM<br>Valor de Referência: 20,00000            |                     |                       |                    |
| 99   |                  | 140,00           | UN           | DENGUE IgG<br>Valor de Referência: 30,00000            |                     |                       |                    |
| 100  |                  | 140,00           | UN           | CHICUNGUNYA IgM<br>Valor de Referência: 20,00000       |                     |                       |                    |
| 101  |                  | 140,00           | UN           | CHICUNGUNYA IgG<br>Valor de Referência: 30,00000       |                     |                       |                    |
| 102  |                  | 4.000,00         | UN           | COLESTEROL HDL<br>Valor de Referência: 3,51000         |                     |                       |                    |
| 103  |                  | 4.000,00         | UN           | COLESTEROL LDL<br>Valor de Referência: 3,51000         |                     |                       |                    |
| 104  |                  | 4.000,00         | UN           | COLESTEROL TOTAL<br>Valor de Referência: 1,85000       |                     |                       |                    |
| 105  |                  | 80,00            | UN           | COMPLEMENTO C3<br>Valor de Referência: 17,16000        |                     |                       |                    |

**Local de Entrega dos Objetos:**

**Prazos:** 1) Entrega dos Objetos/Serviços:

2) Forma de Pagamento:

3) Validade da Proposta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Observações:**

**CONDIÇÕES DIVERSAS**  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor



**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**CREDENCIAMENTO N° 2/2026**

**Processo: 8/2026**

Page 12 of 12

**Data de Abertura do Processo:** 16 de janeiro de 2026

**Data de Abertura das Propostas:** 16 de janeiro de 2026, às 09:00 horas.

**Tipo de Julgamento:**

**Objeto:** O objeto do presente processo é o credenciamento de pessoas jurídicas, com posto de coleta no perímetro urbano da cidade de Ernestina/RS, para fins de prestação de serviços de exames de análises clínicas, conforme tabela sus.

| <b>Fornecedor:</b>   |           | <b>Endereço:</b> | <b>Número:</b>         | <b>Cidade:</b>                                  | <b>UF:</b>   |                  |             |
|--|-----------|------------------|------------------------|---|--------------|------------------|-------------|
|  |           | <b>CNPJ:</b>     | <b>Insc. Estadual:</b> | <b>Fone:</b>                                    |              |                  |             |
| Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados: |           |                  |                        |   |              |                  |             |
| Item   | Sub. Item | Qtde.            | Unid.                  | Descrição                                       | Marca/Modelo | Valor Unitário   | Valor Total |
| 106  |           | 80,00            | UN                     | COMPLEMENTO C4<br>Valor de Referência: 17,16000 |              |                  |             |
| 107  |           | 4.000,00         | UN                     | CREATININA<br>Valor de Referência: 1,85000      |              |                  |             |
|  |           |                  |                        |   |              | <b>T O T A L</b> |             |

**Local de Entrega dos Objetos:**

**Prazos:** 1) Entrega dos Objetos/Serviços:

2) Forma de Pagamento:

3) Validade da Proposta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Observações:**

**CONDIÇÕES DIVERSAS**  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor