

## TERMO DE CREDENCIAMENTO N.º 93-2024

### Edital de Chamamento Público n.º 005-2024

**LABORATORIO WIDAL LTDA**, CNPJ n.º 90.785.452/0001-19, situado na Rua Bento Gonçalves, 489, Sala 103, Passo Fundo-RS, telefone (54) 99606696, email administrativo@grupowp.med.br, representada neste ato por CRISMAIGUEL DALBOSCO DA SILVA, CPF \*\*\*.087.170-\*\*, pelo presente, atendendo ao EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO N.º 005-2024, vem manifestar seu interesse no CREDENCIAMENTO junto ao Município de IBIRUBÁ/RS, de acordo com a necessidade e demanda gerada, em forma de rotatividade de credenciados, nos serviços e valores fixados na TABELA ABAIXO, conforme discriminação, aprovação e solicitação mediante emissão de cada AF - Autorização de Fornecimento.

ITEM	EXAMES TABELA SUS	UNIDADE	R\$ VLR UNIT.
1	ÁCIDO ÚRICO	UN	3,90
2	ANTIBIOGRAMA	UN	9,50
3	BHCG	UN	15,00
4	BILIRRUBINAS	UN	3,90
5	CALCIO	UN	5,00
6	COLESTEROL	UN	3,90
7	CREATININA	UN	3,90
8	EXAME COMUM DE URINA	UN	5,50
9	PARASITOLÓGICO DE FEZES	UN	5,50
10	PARASITOLÓGICO DE FEZES 1ª AMOSTRA	UN	5,50
11	PARASITOLÓGICO DE FEZES 2ª AMOSTRA	UN	5,50
12	PARASITOLÓGICO DE FEZES 3ª AMOSTRA	UN	5,50
13	FATOR REUMATÓIDE	UN	5,00
14	GRUPO SANGUINEO E FATOR RH	UN	4,50
15	FERRO SÉRICO	UN	6,50
16	FOSFATASE ALCALINA	UN	3,90
17	FOSFORO	UN	3,90
18	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE - GGT	UN	5,50
19	GLICOSE	UN	3,90
20	HBSAG - HEPATITE B	UN	29,00
21	COLESTEROL HDL	UN	6,50
22	HEMOGRAMA	UN	8,50
23	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	UN	9,10
24	DEHIDROGENASE LÁTICA LDH	UN	9,00
25	LDL	UN	6,50
26	PROTEINA C REATIVA	UN	7,50
27	CONTAGEM DE PLAQUETAS	UN	3,90
28	PSA LIVRE E TOTAL	UN	56,50
29	TEMPO DE PROTOMBINA	UN	4,00

30	TEMPO DE COAGULAÇÃO	UN	16,50
31	TGO	UN	4,50
32	TGP	UN	4,50
33	TRIGLICIRÍDEOS	UN	6,00
34	UREIA	UN	3,90
35	VDRL	UN	6,00
36	VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO	UN	4,00

ITEM	EXAMES NÃO CONTEMPLADOS TABELA SUS	UNIDADE	R\$ VLR UNIT.
37	ACTH	UN	80,00
38	ALBUMINA	UN	17,00
39	ALDOSTERONA	UN	44,00
40	ALUMÍNIO	UN	39,00
41	BETA HCH QUANTITATIVO	UN	61,00
42	CÁLCIO IÔNICO	UN	28,00
43	CALCITONINA	UN	88,00
44	CITOMEGALOVÍRUS IGG	UN	46,00
45	CATECOLAMINAS	UN	220,00
46	COMPLEMENTO C1Q	UN	165,00
47	COMPLEMENTO CH50	UN	39,00
48	CORTISOL SALIVAR	UN	55,00
49	DENGUE IGG/IGM	UN	65,00
50	DNA NATIVO AUTO-ANTICORPOS	UN	42,00
51	HBSG, ANTICORPOS ANTI	UN	44,00
52	HERPES SIMPLES I E II IGG	UN	55,00
53	HERPES SIMPLES I E II IGM	UN	55,00
54	IMUNOGLUBULINA IGG	UN	42,00
55	IMUNOGLUBULINA IGM	UN	42,00
56	IMUNOGLUBULINA IGA	UN	42,00
57	INTOLERÂNCIA A LACTOSE - GENÉTICO	UN	198,00
58	METANERFRINAS PLASMÁTICAS	UN	385,00
59	MUTAÇÃO DO GENE JAK2	UN	390,00
60	PESQUISA DE DST POR PCR	UN	180,00
61	PROLACTINA	UN	39,00
62	PROTEÍNAS NA URINA 24H	UN	28,00
63	PTH (PARATORMÔNIO)	UN	50,00
64	RENINA	UN	139,00
65	TRAB - ANTICORPOS ANTI	UN	84,00
66	VDRL QUANTITATIVO	UN	30,00

## **1. CONDIÇÕES ESPECÍFICAS**

- 1.1. As quantidades e custos considerados no Edital de Chamamento Público para Credenciamento acima especificado, visam somente oferecer às empresas interessadas elementos para avaliação do potencial de serviços. Estas quantidades, não constituem sob nenhuma hipótese, garantia de volume de serviço a ser requisitado, reservando-se a Administração do Município de Ibirubá /RS, o direito de adaptação às suas necessidades conforme a demanda gerada.

## **2. A VIGÊNCIA**

- 2.1 O Termo de Credenciamento terá vigência a contar de sua assinatura, com término em 04/06/2025, podendo ser prorrogado mediante termo aditivo.

## **3. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

- 3.1. O EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO N.º 005-2024 (na íntegra e seus Anexos), constituem parte integrante deste TERMO DE CREDENCIAMENTO, independentemente de transcrição, dele não podendo se afastar durante a sua plena vigência.

Ibirubá/RS, 11 de dezembro de 2024.

Abel Grave,  
Prefeito.

Crismaiguel Dalbosco da Silva,  
LABORATORIO WIDAL LTDA.

## ASSINATURA ELETRÔNICA

Complemento de assinaturas presentes no documento

Código para verificação: 6759-cfab-e6e8-0100-08a8-2e6c

---

Assinado por **LABORATORIO WIDAL LTDA LABORATORIO WIDAL PACHECO** em 11/12/2024 às 14:46:46  
Identificador Único: **FSwHosFLUdqwHUnD6mKZHi**

---

Assinado por **Abel Grave** em 12/12/2024 às 08:00:51  
Identificador Único: **8sRtPtgTLE5wxXNyhc5yc9**

---

Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://ibiruba.aprova.com.br/consulta?documentAuthenticatorCode=6759-cfab-e6e8-0100-08a8-2e6c>

---