



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARCAÇÃO
SECRETARIA E GESTORA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

JUSTIFICATIVA PARA A ESTIMATIVA DE QUANTITATIVO

OBJETO: Contratação de empresa especializada em realização de exames laboratoriais, visando atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde de Marcação – PB.

1.0.DA JUSTIFICATIVA

1.1.A contratação acima descrita, que será processada nos termos deste instrumento, especificações técnicas e informações complementares que o acompanham, quando for o caso, justifica-se: Pela necessidade da devida efetivação de serviço para suprir demanda específica – Contratação de empresa especializada em realização de exames laboratoriais, visando atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde de Marcação – PB –, considerada oportuna e imprescindível, bem como relevante medida de interesse público; e ainda, pela necessidade de desenvolvimento de ações continuadas para a promoção de atividades pertinentes, visando à maximização dos recursos em relação aos objetivos programados, observadas as diretrizes e metas definidas nas ferramentas de planejamento aprovadas.

1.2.O quantitativo e a respectiva unidade da presente contratação em função do serviço delineado e utilização prováveis, foram devidamente definidos mediante observância à previsão da demanda a ser atendida e possíveis alterações em decorrência das atividades a serem desenvolvidas e seus desdobramentos, bem como considerando o orçamento disponível e ainda a sequência histórica da realização de despesas semelhantes, quando existente.

2.0.DO SERVIÇO

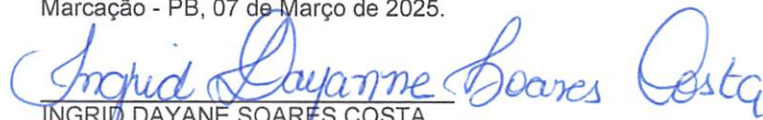
2.1.O quantitativo e a respectiva unidade da presente contratação em função do serviço delineado e utilização prováveis são:

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	OBS	UNIDADE	QUANTIDADE
1	Ácido úrico		EXAME	17
2	Ácido fólico		EXAME	17
3	Albumina		EXAME	17
4	Amilase		EXAME	17
5	Anti trombina III		EXAME	17
6	Anti CCP		EXAME	17
7	Anti TPO		EXAME	17
8	Anti tireoglobulina		EXAME	17
9	Anti estreptolisina O		EXAME	17
10	Anticoagulante lúpico		EXAME	17
11	BAAR		EXAME	17
12	Beta HCG quantitativo		EXAME	17
13	Bilirrubinas totais e frações		EXAME	17
14	CEA		EXAME	17
15	CA 125		EXAME	17
16	CA 15-3		EXAME	17
17	CA 19-9		EXAME	17
18	Cardiolipina IgA		EXAME	17
19	Cardiolipina IgG		EXAME	17
20	Cardiolipina IgM		EXAME	17
21	Chikungunya IgG e IgM		EXAME	17
22	Citológico vaginal		EXAME	17
23	Citomegalovírus IgG		EXAME	17
24	Citomegalovírus IgM		EXAME	17
25	Covid Ag		EXAME	17
26	Covid IgG/IgM		EXAME	17
27	Classificação sanguínea		EXAME	17
28	Clearance de Creatinina		EXAME	17
29	Coagulograma		EXAME	17
30	Colesterol total		EXAME	17
31	Colesterol HDL		EXAME	17
32	Colesterol LDL		EXAME	17
33	Colesterol VLDL		EXAME	17
34	Coombs Direto		EXAME	17
35	Coombs Indireto		EXAME	17
36	CPK		EXAME	17
37	CKMB		EXAME	17
38	Creatinina		EXAME	17
39	Cultura de Urina		EXAME	17
40	Cultura de fezes		EXAME	17
41	Cultura de secreções		EXAME	17
42	D – dímero		EXAME	17
43	Dengue IgG/IgM		EXAME	17
44	Dengue NS1		EXAME	17
45	Eletroforese de hemoglobinas		EXAME	17
46	Eletroforese de prot. séricas		EXAME	17

47	Estradiol	EXAME	17
48	FAN	EXAME	17
49	Fator Reumatóide (látex)	EXAME	17
50	Ferritina	EXAME	17
51	Ferro sérico	EXAME	17
52	Fibrinogênio	EXAME	17
53	Fosfatase alcalina	EXAME	17
54	Fósforo	EXAME	17
55	GGT	EXAME	17
56	Glicose	EXAME	17
57	Glicose pós prandial	EXAME	17
58	Hemoglobina Glicada	EXAME	17
59	Hemograma	EXAME	17
60	Hepatite A HAV IgG	EXAME	17
61	Hepatite B HAV IgM	EXAME	17
62	Hepatite B Anti HBc IgG	EXAME	17
63	Hepatite B Anti HBc IgM	EXAME	17
64	Hepatite B Anti HBs	EXAME	17
65	Hepatite B Anti HBe	EXAME	17
66	Hepatite B HBSAG	EXAME	17
67	Hepatite C HCV	EXAME	17
68	HIV	EXAME	17
69	Homocisteína	EXAME	17
70	Herpes Simples IgG	EXAME	17
71	Herpes Simples IgM	EXAME	17
72	FSH	EXAME	17
73	Insulina	EXAME	17
74	LH	EXAME	17
75	Lipase	EXAME	17
76	LDH lactato desidrogenase	EXAME	17
77	Magnésio	EXAME	17
78	Microalbuminúria	EXAME	17
79	Parasitológico de fezes	EXAME	17
80	Potássio	EXAME	17
81	Progesterona	EXAME	17
82	Prolactina	EXAME	17
83	Proteína C Reativa PCR	EXAME	17
84	Proteínas totais e frações	EXAME	17
85	Proteinúria 24h	EXAME	17
86	PSA Total	EXAME	17
87	PSA Total e Livre	EXAME	17
88	PTH	EXAME	17
89	Reticulócitos	EXAME	17
90	Rubéola IgG	EXAME	17
91	Rubéola IgM	EXAME	17
92	Sangue oculto	EXAME	17
93	Sódio	EXAME	17
94	Sumário de urina	EXAME	17
95	TSH	EXAME	17
96	T3 total	EXAME	17
97	T3 livre	EXAME	17
98	T4 total	EXAME	17
99	T4 livre	EXAME	17
100	Tempo de Coagulação	EXAME	17
101	Tempo de Sangramento	EXAME	17
102	Teste Oral de Tolerância a Glicose	EXAME	17
103	Teste Oral de Tolerância a Lactose	EXAME	17
104	Testosterona Total	EXAME	17
105	Testosterona livre	EXAME	17
106	Tireoglobulina	EXAME	17
107	Toxoplasmose IgG	EXAME	17
108	Toxoplasmose IgM	EXAME	17
109	TGO	EXAME	17
110	TGP	EXAME	17
111	Triglicerídios	EXAME	17
112	Ureia	EXAME	17
113	VHS – Hemossedimentação	EXAME	17
114	VDRL	EXAME	17
115	Vitamina B2	EXAME	17
116	Vitamina B6	EXAME	17
117	Vitamina B12	EXAME	17
118	Vitamina D 25 OH	EXAME	17

Observação: as especificações do objeto estão discriminadas no Termo de Referência.

Marcação - PB, 07 de Março de 2025.


 INGRID DAYANE SOARES COSTA
 Secretária de Saúde