



Prefeitura Municipal de Jahu

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JAHU**  
"Fundada em 15 de agosto de 1853"  
Rua Paissandu, nº 444, Centro, Cep 17201-900, Fone 36021777  
Site: [www.jau.sp.gov.br](http://www.jau.sp.gov.br)

5  
Fis. \_\_\_\_\_

## DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

<b>Órgão:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE JAHU	
<b>Secretaria/Setor Requisitante:</b> SECRETARIA DE SAÚDE	
<b>Responsável pela Demanda:</b> Ana Júlia Sylvestre de Souza	<b>Cargo/Matrícula:</b> Diretora
<b>E-mail:</b> anajulia.saude@jau.sp.gov.br	<b>Telefone:</b> (14) 3602-3777
<b>Objeto:</b> CREDENCIAMENTO DE LABORATÓRIOS DE ANÁLISES CLÍNICAS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS AOS USUÁRIOS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAHU.	
<b>Número da Solicitação no Sistema de Compras:</b>	

### 1. Justificativa da contratação

Trata-se de solicitação de abertura de Credenciamento de pessoas jurídicas especializadas na prestação de serviços de análises clínicas e exames laboratoriais, abrangendo coleta, análise e distribuição dos resultados, para atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS vinculados à Rede Municipal de Saúde do Município de Jahu.

A contratação visa atender à crescente demanda de exames laboratoriais essenciais para o diagnóstico, acompanhamento e tratamento de diversas condições de saúde da população do Município de Jahu. A realização de exames laboratoriais é uma ferramenta indispensável para a assistência médica de qualidade, pois permite a detecção precoce de doenças, o monitoramento da saúde dos pacientes e a avaliação da eficácia dos tratamentos em andamento. Além disso, os exames contribuem diretamente para a efetividade das ações de saúde pública, garantindo qualidade, segurança e continuidade no atendimento das Unidades de Saúde do Município.

A demanda por exames laboratoriais tem crescido nos últimos anos devido à ampliação do acesso aos serviços, ao aumento dos atendimentos médicos, à necessidade de acompanhamento contínuo de pacientes com doenças crônicas (diabetes, hipertensão...) e à intensificação das ações de prevenção e monitoramento de doenças.

Para definir a estimativa de consumo, foram analisados todos os tipos de exames realizados por três laboratórios que atualmente prestam serviços ao Município, no período de setembro a novembro de 2025, onde foi calculada a média mensal como parâmetro para a demanda futura. Ressalta-se que os quantitativos possuem caráter estimativo, não gerando obrigação de consumo mínimo, sendo os pagamentos realizados conforme a quantidade de exames efetivamente executados pelos laboratórios credenciados.

Os serviços a serem prestados incluem coleta de material biológico, processamento e análise laboratorial, emissão de laudos técnicos e disponibilização dos resultados aos pacientes ou unidades solicitantes. Os exames deverão seguir os parâmetros e códigos da tabela SUS (SIGTAP), conforme tabela abaixo.

O credenciamento será realizado com fundamento na Lei Federal nº 14.133/2021, especialmente nas disposições que permitem contratação por credenciamento quando

houver inviabilidade de competição.  
 Os serviços de coleta de material deverão ser prestados na **cidade de Jaú/SP**, realizando os exames laboratoriais em sua sede própria, cedendo espaço físico próprio e adequado para os procedimentos, com disponibilidade dos materiais, equipamentos e recursos humanos. Diante do exposto, verifica-se a necessidade de abertura de credenciamento de laboratórios de análises clínicas, garantindo continuidade, eficiência e integralidade dos serviços laboratoriais aos usuários do SUS no Município de Jahu.

**2. Quantidade e descrição simplificada do material ou serviço a ser adquirido/contratado**

**2.1. Detalhamento do Objeto.**  
**Documento anexo:** Conforme planilha em anexo.

ITEM	PROCEDIMENTOS	ESTIMATIVA MENSAL	ESTIMATIVA ANUAL
1	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	30	360
2	DOSAGEM DE ACIDO URICO	600	7.200
3	DOSAGEM DE AMILASE	50	600
4	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	100	1.200
5	DOSAGEM DE CALCIO	200	2.400
6	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1.200	14.400
7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1.200	14.400
8	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1.400	16.800
9	DOSAGEM DE CREATININA	1.400	16.800
10	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	200	2.400
11	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB	30	360
12	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	30	360
13	DOSAGEM DE FERRITINA	1.200	14.400
14	DOSAGEM DE FERRO SERICO	600	7.200
15	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	200	2.400
16	DOSAGEM DE FOSFORO	30	360
17	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	200	2.400
18	DOSAGEM DE GLICOSE	1.400	16.400
19	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1.200	14.400
20	DOSAGEM DE MAGNESIO	70	840
21	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	30	360
22	DOSAGEM DE POTASSIO	500	6.000
23	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	30	360
24	DOSAGEM DE SODIO	300	3.600
25	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICOXALACETICA (TGO)	1.200	14.400



Prefeitura Municipal de Jahu

## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JAHU

"Fundada em 15 de agosto de 1853"

Rua Paissandu, nº 444, Centro, Cep 17201-900, Fone 36021777

Site: [www.jau.sp.gov.br](http://www.jau.sp.gov.br)

Fls. \_\_\_\_\_

26	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICOPIRUVICA (TGP)	1.200	14.400
27	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	30	360
28	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1.400	16.400
29	DOSAGEM DE UREIA	1.200	14.400
30	DOSAGEM DE VITAMINA B12	1.400	16.400
31	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	30	360
32	CONTAGEM DE PLAQUETAS	30	360
33	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	30	360
34	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	30	360
35	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	100	1.200
36	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	100	1.200
37	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	100	1.200
38	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	30	360
39	HEMATOCRITO	30	360
40	HEMOGRAMA COMPLETO	2.000	24.000
41	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	80	960
42	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	400	4.800
43	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	30	360
44	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	120	1.440
45	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	80	960
46	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	30	360
47	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	30	360
48	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	100	1.200
49	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	30	360
50	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	30	360
51	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	30	360
52	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	30	360

53	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	30	360
54	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	30	360
55	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	30	360
56	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	30	360
57	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	50	600
58	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	30	360
59	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	100	1.200
60	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	30	360
61	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNÓSTICO DA SIFILIS	70	840
62	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	70	840
63	DOSAGEM DE TROPONINA	30	360
64	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	250	3.000
65	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	250	3.000
66	ANÁLISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1.000	12.000
67	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	60	720
68	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	40	480
69	DOSAGEM DE CORTISOL	60	720
70	DOSAGEM DE ESTRADIOL	100	1.200
71	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	100	1.200
72	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULOESTIMULANTE (FSH)	200	2.400
73	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	125	1.500
74	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	1.400	16.800
75	DOSAGEM DE INSULINA	100	1.200
76	DOSAGEM DE PARATORMONIO	50	600
77	DOSAGEM DE PROGESTERONA	100	1.200
78	DOSAGEM DE PROLACTINA	100	1.200
79	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	100	1.200
80	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	100	1.200
81	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	30	360
82	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	50	600



Prefeitura Municipal de Jahu

## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JAHU

"Fundada em 15 de agosto de 1853"

Rua Paissandu, nº 444, Centro, Cep 17201-900, Fone 36021777

Site: [www.jau.sp.gov.br](http://www.jau.sp.gov.br)

7

Fls. \_\_\_\_\_

83	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	1.000	12.000
84	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	50	600
85	ANTIBIOGRAMA	200	2.400
86	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	30	360
87	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	500	6.000
88	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	30	360
89	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	30	360
90	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	30	360
91	ESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	30	360
92	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	1.200	14.400
93	DOSAGEM DE LÍTIO	30	360
94	AVIDEZ DE IGG PARA TOXOPLASMOSE	30	360

### 3. Dotação Orçamentária

Recursos próprios provenientes da atenção básica e/ou de emendas parlamentares a serem apostiladas posteriormente no presente processo.

### 4. Forma e prazo de pagamento

#### 4.1. Forma de Pagamento:

Padrão (Transferência Bancária)

Especial

#### 4.1.1. Caso seja em forma especial, indicá-lo e justificá-lo:

#### 4.2. Prazo de Pagamento:

Padrão (15 dias)

Especial

#### 4.2.1. Caso seja em prazo especial, indicá-lo e justificá-lo:

### 5. Indicação do gestor da contratação

José Aparecido Segura Ruiz  
Secretária de Saúde

### 6. Indicação, se necessário, do responsável pela fiscalização (técnica e/ou administrativa)

Ana Lara J. Sabino  
Diretora



Prefeitura Municipal de Jahu

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JAHU**

*"Fundada em 15 de agosto de 1853"*

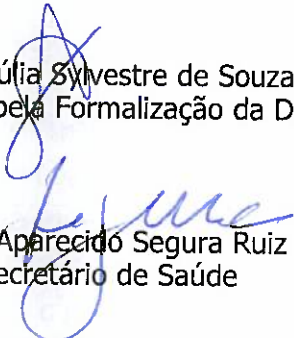
Rua Paissandu, nº 444, Centro, Cep 17201-900, Fone 36021777

Site: [www.jau.sp.gov.br](http://www.jau.sp.gov.br)

Fls.

Jahu/SP, 09 de março de 2026.

Ana Júlia Sylvestre de Souza  
Responsável pela Formalização da Demanda

  
José Aparecido Segura Ruiz  
Secretário de Saúde