



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBITITÁ
CNPJ Nº 13.715.057/0001-19



EXTRATO DAS INEXIGIBILIDADES E CONTRATOS DO CREDENCIAMENTO Nº 002-2025

O **Município de Ibititá/BA**, através do Gestor/Secretário Municipal de Saúde, com fulcro no artigo 78, inciso I, da Lei nº 14.133/2021 e artigo 79 da mesma Lei, no Decreto Municipal nº 725/2025 as Inexigibilidades de Licitação, oriundas do Credenciamento nº 002-2025, conforme abaixo:

Inexigibilidade nº: CRD-27-02-2025

Contrato nº: CCRD-2702-2025

Objeto: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS PARA EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE EM UNIDADES PRÓPRIAS, CLÍNICAS E HOSPITAIS PRESTADORES DO MUNICÍPIO DE IBITITÁ - BA, CONFORME DEMANDA E NECESSIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Item credenciado:

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UND	VALOR UNITÁRIO
69	RESSONÂNCIA MAGNETICA COM CONTRASTRE	UND	R\$ 830,00
70	RESSONÂNCIA MAGNETICA SEM CONTRASTRE	UND	R\$ 675,00
72	RM COM CONTRASTRE DE ABDOMEN TOTAL	UND	R\$ 1465,00
73	RM SEM CONTRASTRE DE ABDOMEN TOTAL	UND	R\$ 1105,00
74	TC DE ABDOMEN COM CONTRASTRE	UND	R\$ 630,00
75	TC DE ABDOMEN SEM CONTRASTRE	UND	R\$ 470,00
78	TOMOGRAFIA COM CONTRASTRE	UND	R\$ 555,00
79	TOMOGRAFIA SEM CONTRASTRE	UND	R\$ 395,00

Os serviços serão prestados na unidade prestadora.

Contratada: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DE IRECE LTDA, CNPJ nº 11.855.370/0001-27.

Valor Mensal Estimado: R\$ 55.750,00 (cinquenta e cinco mil e setecentos e cinquenta reais).

Vigência: 09/06/2025 a 09/06/2026.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBITITÁ
CNPJ Nº 13.715.057/0001-19



EXTRATO DAS INEXIGIBILIDADES E CONTRATOS DO CREDENCIAMENTO Nº 002-2025

O **Município de Ibititá/BA**, através do Gestor/Secretário Municipal de Saúde, com fulcro no artigo 78, inciso I, da Lei nº 14.133/2021 e artigo 79 da mesma Lei, no Decreto Municipal nº 725/2025 as Inexigibilidades de Licitação, oriundas do Credenciamento nº 002-2025, conforme abaixo:

Inexigibilidade nº: CRD-28-02-2025

Contrato nº: CCRD-2802-2025

Objeto: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS PARA EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE EM UNIDADES PRÓPRIAS, CLÍNICAS E HOSPITAIS PRESTADORES DO MUNICÍPIO DE IBITITÁ - BA, CONFORME DEMANDA E NECESSIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Item credenciado:

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UND	VALOR UNITÁRIO
58	MÉDICO UROLOGISTA	UND	R\$ 194,00
06	CIRURGIA ELETIVAS	UND	R\$ 3.500,00

Os serviços serão prestados na unidade prestadora.

Contratada: IURO INSTITUTO DE UROLOGIA RAFAEL OLIVEIRA LTDA, CNPJ nº 26.615.049/0001-42.

Valor Mensal Estimado: R\$ 23.320,00 (vinte e três mil e trezentos e vinte reais).

Vigência: 09/06/2025 a 09/06/2026.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBITITÁ
CNPJ Nº 13.715.057/0001-19



EXTRATO DAS INEXIGIBILIDADES E CONTRATOS DO CREDENCIAMENTO Nº 002-2025

O **Município de Ibititá/BA**, através do Gestor/Secretário Municipal de Saúde, com fulcro no artigo 78, inciso I, da Lei nº 14.133/2021 e artigo 79 da mesma Lei, no Decreto Municipal nº 725/2025 as Inexigibilidades de Licitação, oriundas do Credenciamento nº 002-2025, conforme abaixo:

Inexigibilidade nº: CRD-29-02-2025

Contrato nº: CCRD-2902-2025

Objeto: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS PARA EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE EM UNIDADES PRÓPRIAS, CLÍNICAS E HOSPITAIS PRESTADORES DO MUNICÍPIO DE IBITITÁ - BA, CONFORME DEMANDA E NECESSIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Item credenciado:

ITEM	DESCRIÇÃO DETALHADA	UND	PREÇO REF.
1	ÁCIDO ÚRICO	UND	R\$ 5,00
2	ALFA-FETOPROTEÍNAS (AFP)	UND	R\$ 21,34
3	ALUMÍNIO	UND	R\$ 35,00
4	AMILASE	UND	R\$ 7,48
5	ANATOMIA PATOLÓGICA- BIÓPSIA SIMPLES	UND	R\$ 215,00
6	ANTI-DNA	UND	R\$ 19,00
7	ASLO	UND	R\$ 6,00
8	B-HCG (TESTE DE GRAVIDEZ)	UND	R\$ 17,75
9	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	UND	R\$ 7,78
10	BIÓPSIA PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL	UND	R\$ 240,00
11	C3	UND	R\$ 18,50
12	C4	UND	R\$ 18,50
13	CÁLCIO	UND	R\$ 8,00
14	CÁLCIO IÔNICO	UND	R\$ 6,00
15	CARBAMAZEPINA	UND	R\$ 23,75
16	CEA	UND	R\$ 21,00
17	CÉLULAS LE	UND	R\$ 14,00
18	CHAGAS	UND	R\$ 18,44
19	CITOMEGALOVÍRUS IGG	UND	R\$ 29,38
20	CITOMEGALOVÍRUS IGM	UND	R\$ 31,05
21	CK-MB	UND	R\$ 15,38
22	CLEARANCE DE CREATININA	UND	R\$ 12,38
23	COAGULOGRAMA	UND	R\$ 27,17
24	COLESTEROL HDL	UND	R\$ 6,34
25	COLESTEROL LDL	UND	R\$ 6,26
26	COLESTEROL TOTAL	UND	R\$ 6,51
27	CONTAGEM DE PLAQUETAS	UND	R\$ 6,00
28	CORTISOL	UND	R\$ 15,25
29	CPK (CK TOTAL)	UND	R\$ 12,84
30	CREATININA	UND	R\$ 6,20
31	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA	UND	R\$ 22,53



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBITITÁ
CNPJ Nº 13.715.057/0001-19



32	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	UND	R\$ 21,50
33	ERITROGRAMA (HTO/HB)	UND	R\$ 6,00
34	ESTRADIOL	UND	R\$ 13,71
35	ESTUDO DE DETERMINAÇÃO DE PATERNIDADE DUO	UND	R\$ 295,68
36	ESTUDO DE DETERMINAÇÃO DE PATERNIDADE TRIO	UND	R\$ 295,00
37	FATOR REUMATÓIDE (FR)	UND	R\$ 7,81
38	FERRITINA	UND	R\$ 20,28
39	FERRO SÉRICO	UND	R\$ 9,33
40	FOSFATASE ALCALINA	UND	R\$ 7,85
41	FÓSFORO	UND	R\$ 7,83
42	FSH	UND	R\$ 15,00
43	GGT	UND	R\$ 7,71
44	GLICEMIA	UND	R\$ 5,44
45	HBSAG(IMUNOCROMATOGRÁFIC)	UND	R\$ 16,28
46	HCV(IMUNOCROMATOGRÁFICO)	UND	R\$ 19,78
47	HEMOGLOBINA GLICADA (HBGL)	UND	R\$ 14,14
48	HEMOGLOBINA GLICADA (METODO HPLC)	UND	R\$ 14,75
49	HEMOGRAMA	UND	R\$ 11,09
50	HIV(IMUNOCROMATOGRÁFICO)	UND	R\$ 17,25
51	HTLV 1 E 2	UND	R\$ 27,90
52	IGE TOTAL	UND	R\$ 15,55
53	INSULINA	UND	R\$ 15,17
54	LÁTEX	UND	R\$ 8,02
55	LEUCOGRAMA	UND	R\$ 6,00
56	LH	UND	R\$ 15,00
57	MAGNÉSIO (MG)	UND	R\$ 9,00
58	MICROALBUMINA NA URINA	UND	R\$ 15,50
59	MUCO-PROTEÍNAS	UND	R\$ 11,81
60	P. SANGUE OCULTO NAS FEZES	UND	R\$ 12,00
61	PARASITOLÓGICO DE FEZES	UND	R\$ 5,64
62	PCR	UND	R\$ 9,99
63	PEPTÍDEO C	UND	R\$ 25,93
64	POTÁSSIO (K)	UND	R\$ 8,21
65	PROGESTERONA	UND	R\$ 13,91
66	PROLACTINA	UND	R\$ 13,54
67	PROTEÍNAS DE 24H	UND	R\$ 35,31
68	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	UND	R\$ 10,76
69	PSA	UND	R\$ 17,39
70	PTH (PARATORMÔNIO)	UND	R\$ 41,58
71	REAÇÃO DE WIDAL	UND	R\$ 12,00
72	RETICULÓCITOS	UND	R\$ 10,72
73	RUBÉOLA IGG	UND	R\$ 24,39
74	RUBÉOLA IGM	UND	R\$ 27,03
75	SÓDIO (NA)	UND	R\$ 8,48
76	SUMÁRIO DE URINA (EAS)	UND	R\$ 5,75
77	T3	UND	R\$ 11,78
78	T4	UND	R\$ 11,98
79	T4 LIVRE	UND	R\$ 11,98
80	TEMPO DE COAGULAÇÃO	UND	R\$ 2,73
81	TEMPO DE SANGRIA	UND	R\$ 4,00
82	TESTOSTERONA	UND	R\$ 18,09
83	TESTOSTERONA LIVRE	UND	R\$ 18,04
84	TGO	UND	R\$ 7,16
85	TGP	UND	R\$ 7,16
86	TIPAGEM SANGUÍNEA (ABORH)	UND	R\$ 8,00
87	TIROGLOBULINA	UND	R\$ 18,50
88	TOXOPLASMOSE IGG	UND	R\$ 25,00
89	TOXOPLASMOSE IGM	UND	R\$ 25,00
90	TRIGLICERIDES	UND	R\$ 12,56
91	TSH	UND	R\$ 11,91
92	URÉIA	UND	R\$ 6,17



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBITITÁ
CNPJ Nº 13.715.057/0001-19



93	VDRL QUALITATIVO	UND	R\$ 10,00
94	VDRL QUANTITATIVO	UND	R\$ 10,00
95	VITAMINA B12	UND	R\$ 18,00
96	VITAMINA C	UND	R\$ 60,00
97	VITAMINA D 1,25 OH	UND	R\$ 59,81
98	VITAMINA D 25OH	UND	R\$ 26,30

Os serviços serão prestados na unidade prestadora.

Contratada: DOURADO, SANTANA E CIA LTDA, CNPJ nº 20.409.675/0001-04.

Valor Mensal Estimado: R\$ 31.025,00 (trinta e um mil e vinte e cinco reais).

Vigência: 09/06/2025 a 09/06/2026.