

Requerimento Chamamento Público

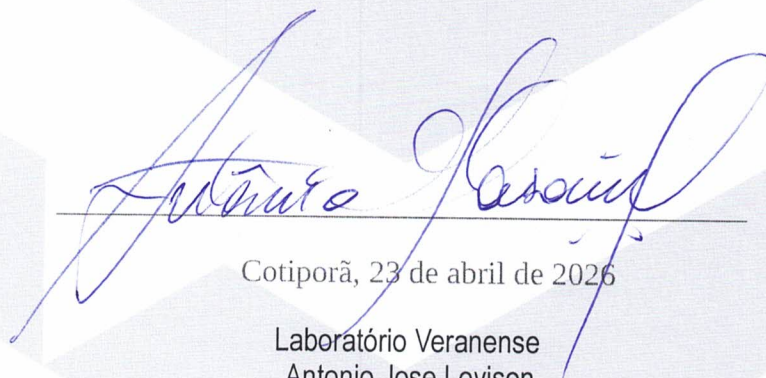
Veranópolis, 23 de abril de 2026

Ao
Município de Cotiporã

Edital de Chamamento nº 001/2026

O Laboratório Veranense inscrita no CNPJ 89 986 947 0002-08, estabelecida na Rua Silveira Martins, 123, Bairro Centro, na cidade de Cotiporã RS, através de seu representante legal, Sr Antonio José Lovison, brasileiro, divorciado, inscrito no CPF sob o nº27669971053, carteira de identidade nº 1001528528 residente e domiciliado na Rua Heriberto Pedro Ledur nº 120 apartamento 01, Bairro São Peregrino, na cidade de Veranópolis, vem requerer o CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS ESPECIALIZADAS NA ÁREA DE SAÚDE PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS, COMPREENDENDO A COLETA, ANÁLISE, PROCESSAMENTO E EMISSÃO DE LAUDOS para atender a Secretaria Municipal de Saúde, para constantes no edital de “chamamento público número 001/2026”, para o qual anexamos os documentos solicitados no referido edital.

Nestes Termos pede deferimento



Cotiporã, 23 de abril de 2026

Laboratório Veranense
Antonio Jose Lovison
Proprietário – Gerente



VERANÓPOLIS

(54) 3441.2405

(54) 3441.3715

Rua 24 de Maio, 670 - Centro
(Esquina Dr. José Montauray)

Rua Saul Irineu Farina, 160
Bairro São Peregrino

Veranópolis/RS | CEP: 95330-000

COTIPORÃ

(54) 3446.1175

Rua Silveira Martins, 123
Centro | Cotiporã/RS
CEP: 95335-000

FAGUNDES VARELA

(54) 3445.1076

Rua Mariano Smaniotto, 93
Centro | Fagundes Varela/RS
CEP: 95333-000

VILA FLORES

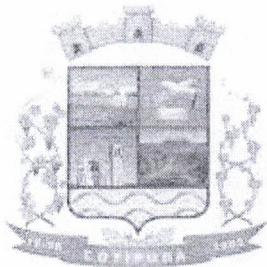
(54) 2122.5600

Rua Dez de Abril, 93, Sala 02
Centro | Vila Flores/RS
CEP: 95334-000

☎ (54) 99640.7722

www.laboratorioveranense.com.br





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE COTIPORÃ
A Joia da Serra Gaúcha!

ANEXO

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº001/2026

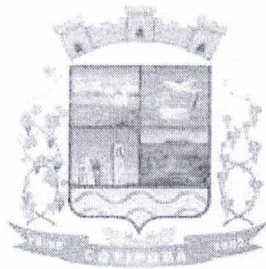
IDENTIFICAÇÃO DE ITENS PARA CREDENCIAMENTO

Apresentamos nossa demonstração de interesse para CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS ESPECIALIZADAS NA ÁREA DE SAÚDE PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS, COMPREENDENDO A COLETA, ANÁLISE, PROCESSAMENTO E EMISSÃO DE LAUDOS, para atender a Secretaria Municipal de Saúde atender a Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social, objeto do Chamamento Público nº 001/2026, acatando todas as estipulações consignadas no Edital, conforme abaixo:

Razão Social: Laboratório Veranense LTDA	CNPJ: 89.986.947/0002-08
Endereço: Rua Silveira Martins	Nº: 123
Bairro: Centro	CEP: 95335-000
Cidade/ Estado: Cotiporã-RS	
Telefone: 54 3446 1175 54 3441 2405 54 34413715	E-mail: labverah@hotmail.com laboratorioveranense@outlook.com
Nome do Banco: Banrisul	Nº da Agência: 0450 Nº Conta Bancária: 1901318206
Nome da pessoa p/ contato: Antonio Jose Lovison	

Exame	Descrição	Quantidade anual	Valor Unit. R\$	Valor Total R\$	Item para credenciamento
1	25 OH VIT D	1000	R\$19,54	R\$ 19.540,00	X
2	ACIDO FOLICO	200	R\$20,16	R\$ 4.032,00	X
3	ACIDO URICO	500	R\$2,69	R\$ 1.345,00	X
4	AMILASE PANCREATICA	100	R\$3,28	R\$ 328,00	X
5	ANTI - HbcIgm	100	R\$23,44	R\$ 2.344,00	X
6	ANTI HBC TOTAL	100	R\$23,89	R\$ 2.389,00	X
7	ANTI HBS	100	R\$23,89	R\$ 2.389,00	X
8	ANTI HAV-IGM	100	R\$23,89	R\$ 2.389,00	X
9	ANTI-HCV	100	R\$23,89	R\$ 2.389,00	X
10	ANTIBIOGRAMA - IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA	300	R\$10,60	R\$ 3.180,00	X
11	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA) PESQ	500	R\$23,63	R\$ 11.815,00	X
12	ANTÍGENO CARBOIDRATO 125	100	R\$22,45	R\$ 2.245,00	X
13	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONÁRIO	100	R\$17,94	R\$ 1.794,00	X

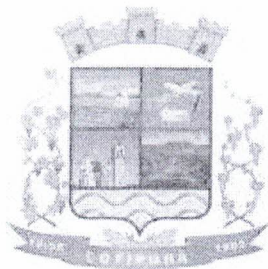
[Handwritten signatures and initials in blue ink]



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE COTIPORÃ
A Joia da Serra Gaúcha!

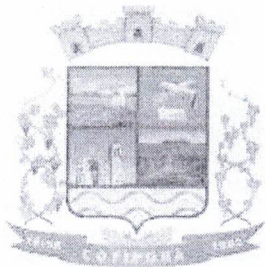
14	B.A.A.R (ZIEHL OU FLUORESCENCIA, PESQUISA DIR)	200	R\$6,11	R\$ 1.222,00	X
15	BACTERIOSCOPIA PRIMEIRA AMOSTRA	50	R\$5,01	R\$ 250,50	X
16	BACTERIOSCOPIA SEGUNDA AMOSTRA	50	R\$6,01	R\$ 300,50	X
17	BACTERIOSCOPIA TERCEIRA AMOSTRA	50	R\$7,01	R\$ 350,50	X
18	BILIRRUBINA (TOTAL, DIRETA E INDIRETA)	100	R\$2,92	R\$ 292,00	X
19	BIOLOGIA MOLECULAR PARA DETECÇÃO DE CLAMÍDIA	300	R\$43,20	R\$ 12.960,00	
20	CALCIO	100	R\$2,69	R\$ 269,00	X
21	COLESTEROL HDL – PESQUISA E/OU DOSAGEM	2000	R\$5,11	R\$ 10.220,00	X
22	COLESTEROL LDL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	2000	R\$7,49	R\$ 14.980,00	x
23	COLESTEROL TOTAL – PESQUISA E/OU DOSAGEM	2000	R\$2,69	R\$ 5.380,00	X
24	COLINESTERASE ERITROCITARIA TOTAL	100	R\$5,14	R\$ 514,00	X
25	COLINESTERASE PLASMATICA	100	R\$6,27	R\$ 627,00	X
26	COOMBS DIRETO	100	R\$3,96	R\$ 396,00	X
27	COOMBS INDIRETO	100	R\$3,96	R\$ 396,00	X
28	CREATININA – PESQUISA E/OU DOSAGEM	2000	R\$2,69	R\$ 5.380,00	X
29	CURVA GLICEMICA (4 DOSAGENS) VIA ORAL OU ENDOVENOSA	100	R\$10,30	R\$ 1.030,00	X
30	CURVA GLICEMICA (5 DOSAGENS)	100	R\$11,9	R\$ 1.190,00	X
31	DENGUE IGG	300	R\$30,78	R\$ 9.234,00	X
32	DENGUE IGM	300	R\$30,78	R\$ 9.234,00	X
33	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO	300	R\$3,97	R\$ 1.191,00	X
34	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE	300	R\$5,36	R\$ 1.608,00	X

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



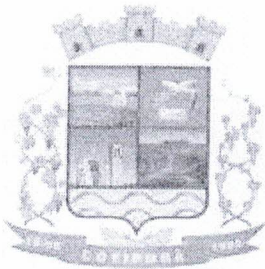
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE COTIPORÃ
A Joia da Serra Gaúcha!

35	DOSAGEM DE LIPASE	100	R\$6,01	R\$ 601,00	X
36	DOSAGEM DE LITIO	300	R\$6,80	R\$ 2.040,00	
37	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	100	R\$5,60	R\$ 560,00	
38	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	100	R\$4,23	R\$ 423,00	X
39	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	100	R\$13,85	R\$ 1.385,00	
40	EQU – ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA)	2000	R\$16,17	R\$ 32.340,00	X
41	FATOR REUMATOIDE	300	R\$3,92	R\$ 1.176,00	X
42	FATOR RH E GRUPO	300	R\$2,59	R\$ 777,00	X
43	FERRITINA	500	R\$22,70	R\$ 11.350,00	X
44	FERRO SERICO (FE+)	500	R\$5,11	R\$ 2.555,00	X
45	FOSFATASE ALCALINA	300	R\$2,92	R\$ 876,00	X
46	FOSFORO	100	R\$3,92	R\$ 392,00	X
47	FTA ABS (Sífilis) IGG	300	R\$14,56	R\$ 4.368,00	X
48	FTA ABS (Sífilis) IGM	300	R\$14,56	R\$ 4.368,00	X
49	FTA ABS (Sífilis)	300	R\$14,56	R\$ 4.368,00	X
50	GAMA GT	300	R\$5,11	R\$ 1.533,00	X
51	GLICEMIA 2 HRS APÓS SOBRECARGA COM DEXTRO	300	R\$4,79	R\$ 1.437,00	X
52	GLICOSE – PESQUISA E/OU DOSAGEM	2000	R\$2,69	R\$ 5.380,00	X
53	GLICOSE 2 (CURVA GLICEMICA)	100	R\$5,42	R\$ 542,00	X
54	GLICOSE JEJUM (CURVA GLICEMICA)	100	R\$5,46	R\$ 546,00	X
55	GLICOSE POS PRANDIAL	100	R\$3,79	R\$ 379,00	X
56	GORDURA FECAL	100	R\$3,33	R\$ 333,00	
57	GONOCOCO	100	R\$70,33	R\$ 7.033,00	
58	HEMOGLOBINA GLICADA	2000	R\$11,44	R\$ 22.880,00	X
59	HEMOGRAMA (ERITOGRAMA, LEUCOGRAMA)	2000	R\$5,98	R\$ 11.960,00	X
60	HEPATITE B-HBSAG (AU, ANTIGENO AUSTRALIA – PES)	500	R\$23,88	R\$ 11.940,00	X
61	HIV – SEGUNDA AMOSTRA	500	R\$17,90	R\$ 8.950,00	X
62	HIV1 + 2 E ANTIGENO O, PESQUISA DE ANTICORPOS	500	R\$14,56	R\$ 7.280,00	X



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE COTIPORÃ
A Joia da Serra Gaúcha!

63	HIV1 + HIV2, DETERMINAÇÃO CONJUNTA, PES DE ANT	500	R\$14,56	R\$ 7.280,00	X
64	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS – TESTE RAP	500	R\$14,56	R\$ 7.280,00	X
65	HORMONIO GONODOTROFICO CORIONICO QUANT	200	R\$12,86	R\$ 2.572,00	X
66	HTLV - VÍRUS LINFOTRÓPICO DE CÉLULAS T HUMANAS TIPO I e II	200	R\$25,57	R\$ 5.114,00	X
67	NEISSERIA, PESQUISA OBS. MET. GRAM	200	R\$15,54	R\$ 3.108,00	X
68	PARASITOLÓGICO, PRIMEIRA AMOSTRA – NAS FEZES	200	R\$2,41	R\$ 482,00	X
69	PARASITOLÓGICO, SEGUNDA AMOSTRA – NAS FEZES	200	R\$3,00	R\$ 600,00	X
70	PARASITOLÓGICO, TERCEIRA AMOSTRA – NAS FEZES	200	R\$3,59	R\$ 718,00	X
71	PCR PARA CLAMÍDIA E GONOCOCO	50	R\$161,82	R\$ 8.091,00	X
72	PLAQUETAS, CONTAGEM	2000	R\$6,93	R\$ 13.860,00	X
73	POTASSIO	800	R\$8,08	R\$ 6.464,00	X
74	RUBEOLA – IGG – PESQUISA E/OU DOSAGEM	100	R\$22,13	R\$ 2.213,00	X
75	RUBEOLA – IGM – PESQUISA E/OU DOSAGEM	100	R\$22,13	R\$ 2.213,00	X
76	SANGUE OCULTO PESQUISA – NAS FEZES	2000	R\$3,30	R\$ 6.600,00	X
77	SANGUE OCULTO PESQUISA DE (SEG AMOSTRA)	200	R\$3,89	R\$ 778,00	X
78	SANGUE OCULTO PESQUISA DE (TER AMOSTRA)	200	R\$4,48	R\$ 896,00	X
79	SIFILIS – VDRL	500	R\$4,12	R\$ 2.060,00	X
80	SODIO	800	R\$2,69	R\$ 2.152,00	X
81	T3	500	R\$12,68	R\$ 6.340,00	X
82	T4 LIVRE	500	R\$15,00	R\$ 7.500,00	X
83	TEMPO DE ATIVAÇÃO PARCIAL DA TROMBOPLASTINA	300	R\$8,40	R\$ 2.520,00	X



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE COTIPORÃ
A Joia da Serra Gaúcha!

84	TEMPO DE PROTROMBINA – DETERMINAÇÃO	500	R\$3,97	R\$ 1.985,00	X
85	TESTE ORAL DE TOLERÂNCIA À GLICOSE	50	R\$7,24	R\$ 362,00	X
86	TIPAGEM SANGUINEA	300	R\$2,57	R\$ 771,00	X
87	TIREOESTIMULANTE, HORMONIO (TSH) PESQUISA E/OU DOSAGEM	800	R\$11,55	R\$ 9.240,00	X
88	TOXOPLASMOSE – IGG – PESQUISA E/OU DOSAGEM	100	R\$21,88	R\$ 2.188,00	X
89	TOXOPLASMOSE – IGM – PESQUISA E/OU DOSAGEM	100	R\$22,44	R\$ 2.244,00	X
90	TOXOPLASMOSE IGG	100	R\$21,88	R\$ 2.188,00	X
91	TOXOPLASMOSE IGM	100	R\$22,44	R\$ 2.244,00	X
92	TRANSAMINASE OXALACETICA (AMINO TRANSFERASE ASP) - TGO	1000	R\$2,92	R\$ 2.920,00	X
93	TRANSAMINASE PIRUVICA (AMINO TRANSFERASE DE ALAN) - TGP	1000	R\$2,92	R\$ 2.920,00	X
94	TRIGLICERIDEOS – PESQUISA E/OU DOSAGEM	2000	R\$5,11	R\$ 10.220,00	X
95	UREIA – PESQUISA E/OU DOSAGEM	2000	R\$3,92	R\$ 7.840,00	X
96	UROCULTURA	2000	R\$11,27	R\$ 22.540,00	X
97	VIT + B 6	50	R\$83,68	R\$ 4.184,00	
98	VIT + B 12	1000	R\$22,20	R\$ 22.200,00	X

Obs: A empresa proponente deverá identificar com um X na coluna denominada "ITENS PARA CREDENCIAMENTO" quais são os itens que pretende se credenciar para prestar os serviços de Saúde ao Município.

Validade da Proposta: 60 dias

Data: 15 de 04 de 2026


Assinatura do representante legal da empresa
Nome completo: Antonio Jose Lovison
Cargo ou função: Proprietário gerente

Exames que constam na tabela item 19 e item 57 podemos realizar no item 71
Exame item 39 oferecemos pelo valor de \$23,00

RUA SILVEIRA MARTINS, 163 – TELEFONE (54)3446 2800 – CNPJ: 90.898.487/0001-64
www.cotipora.rs.gov.br - CEP: 95335-000 – COTIPORÃ/RS.

