



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE-PR**  
CNPJ 95.684.544/0001-26



**EXTRATO DE CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 048/2013**

**Contratante:** O MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE, pessoa Jurídica de direito publico interno, inscrito no CNPJ do MF sob nº 95.684.544/0001-26, com sede na Rua José de França Pereira, 10 – Santa Maria do Oeste – PR, neste ato representado por seu prefeito municipal, Sr. **CLAUDIO LEAL**.

**Contratado:** **BONA & SOUZA LTDA - ME**, inscrita no CNPJ n.º 00.304.166/0001-00, situada na Rua Germano Wendle, 1029, Município de Santa Maria do Oeste/PR.

**OBJETO:** "CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANALISES CLINICAS, DESTINADOS A SECRETARIA E SAÚDE PARA ATENDIMENTO DE PACIENTES BENEFICIADOS PELO S.U.S".

EXAMES LABORATÓRIAS					
Item	Nome do produto/serviço	Quant.	Unid.	Preço Unit.	Preço total
1	EXAME DE LEUCOGRAMA	120,00	UM	2,73	327,60
2	EXAME DE TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	100,00	UM	5,00	500,00
3	EXAME DE TOXOPLASMOSE IGM	30,00	UM	18,55	556,50
4	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	100,00	UM	3,51	351,00
5	EXAME ANTI HIV	480,00	UM	15,00	7.200,00
6	EXAME BACILOSCOPIA DIRETA /BAAR	80,00	UM	4,20	336,00
7	EXAME CA 125	30,00	UM	35,00	1.050,00
8	EXAME DE PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	100,00	UM	4,00	400,00
9	EXAME DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTE	100,00	UM	2,83	283,00
10	EXAME DE ABO RH AQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATÓRIAS DE ANALISES CLINICAS	250,00	UM	5,00	1.250,00
11	EXAME DE ALBUMINA	30,00	UM	15,00	450,00
12	EXAME DE AMILASE AQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS	70,00	UM	10,00	700,00
13	EXAME DE ANTIBIOGRAMA AQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANALISES CLINICAS	60,00	UM	4,98	298,80
14	EXAME DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	80,00	UM	16,42	1.313,60
15	EXAME DE CALCIO AQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANALISES CLINICAS	30,00	UM	9,80	294,00
16	EXAME DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS DA URINA	480,00	UM	3,70	1.776,00
17	EXAME DE CPK AQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANALISES CLINICAS	40,00	UM	20,00	800,00
18	EXAME DE CULTURA DE BACTERIAS P/	80,00	UM	5,62	449,60



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE-PR**  
CNPJ 95.684.544/0001-26

FLS. 90



IDENTIFICAÇÃO					
19	EXAME DE CULTURA E ANTIBIOGRAMA VARIOS MATERIAIS	25,00	UM	40,00	1.000,00
20	EXAME DE DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE GEMOSSINDIMENTAÇÃO	600,00	UM	5,00	3.000,00
21	EXAME DE DETERMINAÇÃO DO FATOR REUMATOIDE	120,00	UM	5,00	600,00
22	EXAME DE DOSAGEM DE TRANSAMINASE OXALACETICA AQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANALISES CLINICAS	120,00	UM	2,01	241,20
23	EXAME DE DOSAGEM DE TRANSAMINASE PITUVICA AQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANALISES CLINICAS	84,00	UM	2,01	168,84
24	EXAME DE DOSAGEM GONODOTROFINA CORIONICA HUMANA(HCG, BETA HCG)	84,00	UM	7,85	659,40
25	EXAME DE FAN	30,00	UM	18,00	540,00
26	EXAME DE FERRITINA AQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANALISES CLINICAS	20,00	UM	19,80	396,00
27	EXAME DE FERRO SERICO	40,00	UM	8,00	320,00
28	EXAME DE FOSFORO	40,00	UM	9,80	392,00
29	EXAME DE FSH	30,00	UM	8,90	267,00
30	EXAME DE GAMA GT AQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANALISES CLINICAS	35,00	UM	15,00	525,00
31	EXAME DE HBC TOTAL	30,00	UM	30,00	900,00
32	EXAME DE HCV	50,00	UM	40,00	2.000,00
33	EXAME DE HEMOGLOBINA GLICADA	25,00	UM	16,00	400,00
34	EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO AQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANALISES CLINICAS	840,00	UM	6,00	5.040,00
35	EXAME DE IGE	50,00	UM	18,00	900,00
36	EXAME DE INSULINA	30,00	UM	30,00	900,00
37	EXAME DE LH	10,00	UM	16,00	160,00
38	EXAME DE PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISIMA (ASLO)	120,00	UM	2,83	339,60
39	EXAME DE PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEP. B	100,00	UM	18,55	1.855,00
40	EXAME DE PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	40,00	UM	1,65	66,00
41	EXAME DE POTASSIO AQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANALISES CLINICAS	30,00	UM	9,80	294,00
42	EXAME DE PROLACTINA	40,00	UM	27,00	1.080,00
43	EXAME DE PROTEINA C ULTRA SENSIVEL	40,00	UM	19,80	792,00
44	EXAME DE PSA TOITAL/LIVRE	40,00	UM	35,00	1.400,00
45	EXAME DE SECREÇÃO VAGINAL AQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANALISES CLINICAS	120,00	UM	15,00	1.800,00
46	EXAME DE SODIO AQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANALISES CLINICAS	20,00	UM	9,80	196,00
47	EXAME DE T3	150,00	UM	8,70	1.305,00
48	EXAME DE T4	150,00	UM	11,60	1.740,00
49	EXAME DE T4 LIVRE	150,00	UM	11,60	1.740,00
50	EXAME DE TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	80,00	UM	2,73	218,40
51	EXAME DE TOXOPLASMOSE IGG	30,00	UM	16,97	509,10
52	EXAME DE TSH AQUISIÇÃO DE EXAMES	150,00	UM	8,96	1.344,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE-PR**  
CNPJ 95.684.544/0001-26

FLS. 97



	LABORATORIAIS DE ANALISES CLINICAS				
53	EXAME DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	84,00	UM	2,73	229,32
54	EXAME DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO	80,00	UM	2,73	218,40
55	EXAME DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	60,00	UM	5,77	346,20
56	EXAME DOSAGEM DE ÁCIDO URICO	150,00	UM	1,83	274,50
57	EXAME DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	150,00	UM	2,01	301,50
58	EXAME DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	100,00	UM	3,51	351,00
59	EXAME DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	150,00	UM	4,00	600,00
60	EXAME DOSAGEM DE COLINESTERASE	80,00	UM	3,68	294,40
61	EXAME DOSAGEM DE CREATININA	480,00	UM	1,85	888,00
62	EXAME DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	80,00	UM	3,68	294,40
63	EXAME DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	20,00	UM	6,00	120,00
64	EXAME DOSAGEM DE GLICOSE	600,00	UM	4,00	2.400,00
65	EXAME DOSAGEM DE MUCO - PROTEÍNAS	120,00	UM	2,01	241,20
66	EXAME DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	150,00	UM	2,83	424,50
67	EXAME DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	360,00	UM	3,51	1.263,60
68	EXAME DOSAGEM DE UREIA	86,00	UM	4,00	344,00
69	EXAME ERITROMICINA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMOTOCRITO)	120,00	UM	2,73	327,60
70	EXAME ESTRADIOL	40,00	UM	20,00	800,00
TOTAL					61.143,26

**Valor Total Global:** R\$ 61.143,26 (Sessenta e Um Mil e Cento e Quarenta e Três Reais e Vinte e Seis Centavos).

**Data de assinatura:** 09 de Maio de 2013.

**Vigência:** 08/05/2014.

