

**SOLICITAÇÃO DA DEMANDA – SD N° 021/2023.**
Secretaria de Saúde**INTRODUÇÃO**

O presente documento visa padronizar a demanda e consolidar informações e documentos necessários para a contratação.

Em conformidade com a Lei de Licitações e Contratos, a fase de Planejamento da Contratação terá início com o recebimento do Documento de Oficialização da Demanda pela Área de Licitações. Este documento deverá ser elaborado pela Secretaria Demandante. (Conforme Instrução Normativa nº5 de 26 de Maio de 2017). MPG Seção I – “Dos Procedimentos Iniciais para Elaboração do Planejamento da Contratação”:
Art. 21. “Os procedimentos iniciais do Planejamento da Contratação consistem nas seguintes atividades:”

I - Elaboração do documento para formalização da demanda pelo setor requisitante do serviço.(...)

1 – IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE

Setor Requisitante: Secretaria Municipal de Saúde

Nome do ordenador responsável pela demanda: Josias Gonçalves

Cargo: Secretario de Saúde

E-mail institucional:
secsaudesmo2022@gmail.com

TEL/Ramal: 43 98830-6040

2 – INFORMAÇÕES GERAIS

Nº do processo administrativo anterior: :

Modalidade adotada na contratação anterior, se for o caso: :

Gestor/gerenciador do futuro contrato ou ATA :

Jose Alexandre Gonçalves

Servidor responsável indicado para auxiliar no planejamento da contratação, se for o caso :

Andreia Kaviak

Fiscal (s) indicado (s) pelo ordenador de despesas :

Andreia Kaviak

Gestor do contrato indicado pelo ordenador de despesas :

Josias Gonçalves

Nº do Contrato ou Ata de Registro de Preços da contratação anterior :

Encerramento da vigência do instrumento anterior se for o caso. :

A licitação anterior foi executada :

Satisfatoriamente () Insatisfatoriamente ()



Pontos de melhoria sugeridos na licitação anterior	:	
Prazo sugerido para a Contratação	:	12 meses
Prazo de entrega ou execução dos serviços	:	De imediato
Fonte de Recurso	:	Federal () Estadual () Municipal ()
Indicação da dotação orçamentaria	:	
Legislação Especial sobre o Objeto	:	
Regime regente da contratação:	:	() Lei 8.666/1993 () Lei 14.133/2021
O objeto solicitado tem relação com a frota de veículos do município? (Se sim, anexar a relação ATUALIZADA da frota)	:	() Sim (x) Não

3 – JUSTIFICATIVA/NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A referida solicitação se faz necessário para atendimento dos usuários do sistema único de saúde do município de Santa Maria do Oeste e, que necessitam de exames laboratoriais, sendo estes solicitados por médicos das ESF, PAM, Enfermagem, dentre outros.

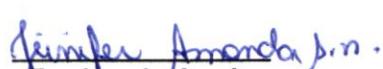
4 – DAS ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS DO PRODUTO

As especificações e os quantitativos estão inseridos na ETP.

Documentos anexos: 03 Orçamentos

Data: 01/06/23.


Responsável Técnico
Josias Gonçalves


Equipe de Apoio
Jeinifer Amanda da Silva Nieduziak

Data: 01/06/23.


Autoridade que autoriza a realização dos ETPs



RELATÓRIO DE VIABILIDADE DOS ESTUDOS TÉCNICOS PRELIMINARES

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 021/2023

SOLICITAÇÃO DE DEMANDA Nº 021/2023

OBJETO: Contratação de laboratório para realização de análises clínicas de exames

INTERESSADO (S): Secretaria de Saúde

RESPONSÁVEL: Josias Gonçalves

Em atendimento a legislação vigente, o presente documento visa analisar a viabilidade da contratação, para subsidiar a elaboração do Termo de Referência ou Projeto Básico, de forma a melhor atender às necessidades da Administração. (Conforme Instrução Normativa nº5 de 26 de Maio de 2017). MPG. Art. 27. "Concluídas as etapas relativas aos Estudos Preliminares e ao Gerenciamento de Riscos, os setores requisitantes deverão encaminhá-los, juntamente com o documento que formaliza a demanda, à autoridade competente do setor de licitações..."

1. DO RELATÓRIO

1.1 Equipe Técnica

O município instituiu comissão de Planejamento que será responsável pela elaboração dos Estudos Técnicos Preliminares, através da Portaria nº 00000/2021.

OU

Como ainda não está definida a formalização de equipe técnica de planejamento, enquanto se redefina o fluxo dos processos os ETPs serão realizados por técnicos indicados pela Secretaria demandante.

1.2 Regime Regente

A presente contratação será regida pelo regime da Lei 8.666/93 e legislações correlatas.

OU

A presente contratação será regida pelo regime da Lei 14.133/21 e legislações correlatas.

1.3 Legislação Específica para o Objeto

Nada se aplica

1.4 Licitação Anterior

Nada a constar

1.5 Justificativa para a Realização de Pregão Presencial (caso essa seja a modalidade escolhida)

1.6 Frota a Ser Atendida (se for o caso):

Não se aplica

1.7 Necessidade de Consolidação da Demanda para Toda a Estrutura

Após a Solicitação da Demanda o setor de licitações verificou a necessidade de consolidação da demanda para outras unidades da estrutura e junta as SDs respectivas em anexo.

OU

Após a Solicitação da Demanda o setor de licitações verificou que o objeto solicitado é específico da Secretaria Demandante.



2. DA JUSTIFICATIVA/NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A referida solicitação se faz necessário para atendimento dos usuários do sistema único de saúde do município de Santa Maria do Oeste e, que necessitam de exames laboratoriais, sendo estes solicitados por médicos das ESF, PAM, Enfermagem, dentre outros.

3. DO OBJETO

Exame para análise clínica conforme necessidade do paciente e solicitado pelo médico

4. DA ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DO OBJETO

A empresa a ser contratada deverá apresentar:

Certificado de Acreditação por um sistema de gestão como DICQ - (Sistema Nacional de Acreditação).

Certificado de Controle de Qualidade emitido por órgão habilitado.

5. DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

5.1 Da Forma de Solicitação dos Serviços

Nada a constar

5.2 Do Prazo para a Realização do Serviço

Os exames serão fornecidos conforme solicitação médica, agendamento e autorização semanalmente..

5.3 Do Local da Prestação de Serviço

A empresa vencedora deverá indicar um local na sede do Município de Santa Maria do Oeste, onde os pacientes serão encaminhados pela secretária de saúde até ao laboratório ou no mínimo um posto avançado de coleta, no sentido fazer o colhimento do material nos dias agendados para realizar a coleta. Ou seja, toda a coleta e as entregas de resultado deverão ser feita na cidade de Santa Maria do Oeste.

5.4 Da Vigência da Contratação

Por 12 meses, podendo ser realizados aditivos.

5.5 Das Responsabilidades do Prestador de Serviço

Local e material para realizar a coleta, entrega dos exames impressos, fatura com relação nominal de pacientes atendidos, nos casos de solicitação de exames com urgência pelo médico prestar atendimento de imediato, assim que o funcionário da secretaria de saúde entrar em contato com responsável pelo laboratório.

5.6 Do Prazo de Pagamento

O pagamento será realizado em até 30 dias após a apresentação da Nota Fiscal/Fatura, acompanhada das certidões respectivas (regulares na data da emissão da NF).

O pagamento será realizado em até 30 dias após a apresentação da Nota Fiscal/Fatura devidamente atestada pelo servidor que recebeu o serviço, que via de regra, será o fiscal respectivo, contendo toda a comprovação e regularidade fiscal da contratada.

Caso se faça necessária a retificação de Nota Fiscal por culpa do fornecedor, o prazo terá sua contagem suspensa até a data de reapresentação da fatura ao órgão, isenta de erros, dando-se, então, prosseguimento à contagem e em caso que seja constatado erro ou irregularidade na Nota Fiscal, o Contratante, a seu critério, poderá devolvê-la, para as devidas correções, ou aceitá-la, com a justificativa da parte que considerar indevida.



Para efeito do pagamento, o fornecedor deverá atender as exigências prescritas no Edital, bem como manter-se adimplente para com as fazendas públicas municipal, estadual e federal durante toda a vigência da contratação, sob pena de notificação e rescisão contratual.

5.7 Do Plano de Fiscalização

O fiscal designado através de ato interno do município constará do contrato e deverá registrar todas as ocorrências e as deficiências verificadas na execução do objeto e validar/concordar com os dados relatados no Relatório de Prestação de Serviços, sugerindo notificação à empresa, quando for o caso, objetivando a imediata correção das irregularidades apontadas.

Cabe ao fiscal de contrato receber os produtos/objetos conforme a Ordem de Autorização de fornecimento, assinando no anverso das respectivas Notas Fiscais.

6. DA ESTIMATIVA DA QUANTIDADE NECESSÁRIA

Para a estimativa das quantidades foi utilizada a quantidade solicitada, considerando media anual de 2021 e 2022.

Com base nas informações acima a quantidade estimada resulta a abaixo descrita:

ITEM	Qtde.	Nome do Exame
1	15	EXAME DE 17 ALFA HIDROXI PROGESTERONA
2	50	EXAME DE ÁCIDO FÓLICO
3	100	EXAME DE Ácido Úrico
4	10	EXAME DE ÁCIDO ÚRICO URINÁRIO - 24h
5	15	EXAME DE ÁCIDO VALPROICO
6	15	EXAME DE ACTH - HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO ACTH - HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO
7	50	EXAME DE Albumina - Método Colorimétrico
8	20	EXAME DE ALDOSTERONA
9	5	EXAME DE ALFA 1 ANTITRIPSINA
10	15	EXAME DE ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA
11	20	EXAME DE ALFA FETOPROTEÍNA
12	100	EXAME DE AMILASE
13	10	EXAME DE ANDROSTENEDIONA
14	10	EXAME DE ANTI - BETA2 GLICOPROTEINA
15	5	EXAME DE ANTI - CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS
16	20	EXAME DE ANTI - DNA (dupla hélice) ou nativo
17	20	EXAME DE ANTI - DNA (hélice simples)
18	15	EXAME DE ANTI - ENDOMISIO - Anticorpos (IgA)
19	15	EXAME DE ANTI - ENDOMISIO - Anticorpos (IgG)
20	15	EXAME DE ANTI - ENDOMISIO - Anticorpos (IgM)
21	10	EXAME DE ANTI - MITOCÔNDRIA
22	20	EXAME DE ANTI - SM
23	20	EXAME DE ANTI - SS-A (RO)
24	20	EXAME DE ANTI - SS-B (LA)
25	20	EXAME DE ANTI - TIREOGLOBULINA
26	10	EXAME DE ANTI - TRANSGLUTAMINASE - IgG
27	20	EXAME DE ANTI - TROMBINA III
28	10	EXAME DE ANTI CCP (Cyclic Citrullinated Peptide)
29	10	EXAME DE AGLDG - Gliadina Deaminada (Dgp) Anticorpos Igg
30	10	EXAME DE AGLDA - Gliadina Deaminada (Dgp) Anticorpos Iga
31	15	EXAME DE Anti - Gliadina - Anticorpos Iga



CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

32	15	EXAME DE Anti - Gliadina - Igm
33	20	EXAME DE ANTI -TPO - Anticorpos
34	10	EXAME DE ANTI -TRANSGLUTAMINASE IgA
35	10	EXAME DEANTICORPOS ANTI - GAD
36	10	EXAME DE ANTICORPOS ANTI - ILHOTA
37	10	EXAME DE ANTICORPOS ANTI - INSULINA
38	10	EXAME DE Anticorpos Anti-Mitocondria M2 (AMA-M2)
39	50	EXAME DE HIV1 - Hiv 1 E 2 - Antígeno E Anticorpos - Eclia - Teste De Triagem
40	5	EXAME DE ANTICORPOS IgA ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (B2GP1)
41	50	EXAME DE Antiestreptolisina "O"
42	10	EXAME DE APOLIPOPROTEÍNA A-1
43	10	EXAME DE APOLIPOPROTEÍNA B
44	60	EXAME DE BAAR - Pesquisa
45	15	EXAME DE BETA 2 MICROGLOBULINA
46	100	EXAME DE BHCG - Gonadotrofina corionica - Qualitativo
47	120	EXAME DE BILIRRUBINAS
48	10	EXAME DE BNP - PEPTÍDEO NATRIURÉTICO
49	20	EXAME DE BRUCELOSE - Anticorpos IgG
50	50	EXAME DE CA 125
51	40	EXAME DE CA 19-9
52	150	EXAME DE CALCIO
53	50	EXAME DE Cálcio Ionizado
54	15	EXAME DE CALCIO URINARIO
55	15	EXAME DE CALCIO URINARIO - 24 hs
56	20	EXAME DE CARBAMAZEPINA
57	15	EXAME DE CARDIOLIPINA - Anticorpos IgG e IgM
58	5	EXAME DE CARGA VIRAL DE HBV
59	5	EXAME DE CARGA VIRAL DE HIV
60	1	EXAME DE CARGA VIRAL E GENOTIPAGEM DE HBV
61	10	EXAME DE CAXUMBA - Anticorpos IgG e IgM
62	10	EXAME DE CEA - ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO
63	15	EXAME DE CERULOPLASMINA
64	10	EXAME DE CHAGAS - Anticorpos IgG (IF)
65	10	EXAME DE CHAGAS - Anticorpos IgM (IF)
66	2	EXAME DE CICLOSPORINA
67	25	EXAME DE CITOMEGALOVÍRUS - Anticorpos IgG
68	25	EXAME DE CITOMEGALOVÍRUS - Anticorpos IgM
69	10	EXAME DE CITRATO - urina 24h
70	30	EXAME DE CLEARENCE DE CREATININA
71	2	EXAME DE CLOBAZAM
72	20	EXAME DE CLORO
73	30	EXAME DE Coagulograma Completo
74	10	EXAME DE COBRE
75	150	EXAME DE Colesterol Hdl
76	120	EXAME DE Colesterol Ldl
77	200	EXAME DE Colesterol Total
78	100	EXAME DE Colesterol VLDL
79	50	EXAME DE COLINESTERASE
80	20	EXAME DE COMPLEMENTO C3
81	20	EXAME DE COMPLEMENTO C4



CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

82	20	EXAME DE COMPLEMENTO TOTAL - CH50
83	10	EXAME DE Coombs Direto
84	80	EXAME DE COOMBS INDIRETO
85	30	EXAME DE Cortisol
86	10	EXAME DE Cortisol Urina 24 horas por LCMS
87	60	EXAME DE CREATINA FOSFOQUINASE - CPK
88	50	EXAME DE CREATINA QUINASE - MB (Massa)
89	150	EXAME DE Creatinina
90	20	EXAME DE CREATININA URINÁRIA
91	20	EXAME DE CREATININA URINÁRIA - 24h
92	40	EXAME DE CULTURA - Fungos
93	150	EXAME DE CULTURA - Streptococcus grupo B - Secreção Anal
94	150	EXAME DE CULTURA - Streptococcus grupo B - Secreção Vaginal
95	50	EXAME DE Cultura com Antibiograma
96	200	EXAME DE CULTURA DE URINA JATO MÉDIO COM ANTIBIOGRAMA
97	20	EXAME DE Cultura para Micobactéria (BAAR)
98	250	EXAME DE Curva Glicêmica - Gestantes
99	100	EXAME DE Curva Glicêmica Simplificada
100	20	EXAME DE D-DÍMERO
101	30	EXAME DE DEHIDROEPIANDROSTERONA - DHEA
102	50	EXAME DE DENGUE - NS1
103	15	EXAME DE DIGOXINA
104	20	EXAME DE ELETROFORESE DE HEMOGLOBINAS
105	50	EXAME DE ELETROFORESE DE PROTEINAS
106	20	EXAME DE EPSTEIN BARR - Anticorpos IgG - (VCA)
107	20	EXAME DE EPSTEIN BARR - Anticorpos IgM - (VCA)
108	50	EXAME DE Estradiol - E2
109	20	EXAME DE Estriol - E3
110	30	EXAME DE ESTRONA - E1
111	50	Exame a Fresco
112	50	Exame Bacterioscópico
113	250	Exame de Urina
114	10	EXAME DE FALCIZAÇÃO - PESQUISA
115	100	EXAME DE FATOR ANTI-NUCLEAR (FAN)
116	10	EXAME DE FATOR IX
117	100	EXAME DE Fator Reumatóide
118	10	EXAME DE FATOR V DE LEIDEN E MUTAÇÃO DA PROTROMBINA
119	10	EXAME DEFATOR VIII
120	25	EXAME DE FENOBARBITAL
121	54	EXAME DE FERRITINA
122	100	EXAME DE Ferro Sérico
123	100	EXAME DE FERRO SÉRICO - TIBC
124	50	EXAME DE FIBRINOGÊNIO
125	10	EXAME DE FOSFATASE ÁCIDA RESISTENTE AO TARTARATO (TRAP)
126	40	EXAME DE FOSFATASE ÁCIDA TOTAL
127	120	EXAME DE Fosfatase Alcalina
128	100	EXAME DE FÓSFORO
129	15	EXAME DE FÓSFORO URINÁRIO - Amostra isolada
130	100	EXAME DE FTA - ABS - Anticorpos IgG
131	100	EXAME DE FTA - ABS - Anticorpos IgM
132	50	EXAME DE Fungos - Pesquisa



CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

133	120	EXAME DE Gama Glutamil Transferase
134	200	EXAME DE Glicose
135	100	EXAME DE GLICOSE - Tempos
136	120	EXAME DE Glicose Pós Prandial
137	10	EXAME DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE (G6PD) - sangue total
138	30	EXAME DE GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS SEXUAIS
139	10	EXAME DE GLUCAGON
140	50	EXAME DE HCG - GONADOTROFINA CORIÔNICA - Quantitativo
141	10	EXAME DE HEMOCULTURA - AERÓBIOS (Automatizada)
142	10	EXAME DE HEMOCULTURA - ANAERÓBIOS (Automatizada)
143	350	EXAME DE Hemoglobina Glicada
144	300	EXAME DE Hemograma Completo
145	100	EXAME DE Hemossedimentação - VHS
146	25	EXAME DE HEPATITE A - Anti-HVA IgG
147	25	EXAME DE HEPATITE A - Anti-HVA IgM
148	25	EXAME DE HEPATITE A - Anti-HVA Total (Anticorpos IgG+IgM)
149	30	EXAME DE HEPATITE B - Anti - HBc IgM
150	30	EXAME DE HEPATITE B - Anti - HBe
151	50	EXAME DE HEPATITE B - Anti HBs
152	100	EXAME DE HEPATITE B - HBeAg
153	50	EXAME DE Hepatite B: Anti-HBc Total (Anticorpos IgG+IgM)
154	50	EXAME DE HEPATITE C - Anti - HCV
155	30	EXAME DE HERPES simplex - Anticorpos IgG
156	30	EXAME DE HERPES simplex - Anticorpos IgM
157	20	EXAME DE HOMOCISTEÍNA
158	25	EXAME DE HORMÔNIO DO CRESCIMENTO HUMANO - GHG
159	120	EXAME DE HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE - FSH
160	100	EXAME DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE - LH
161	30	EXAME DE HTLV I/II Anticorpos
162	10	EXAME DE IgE ESPECÍFICO (D1) - Ácaros - D. pteronyssinus
163	10	EXAME DE IgE ESPECÍFICO (D2) - Ácaros - D. farinae
164	10	EXAME DE IgE ESPECÍFICO (E1) - Epitélios - Caspa de gato
165	10	EXAME DE IgE ESPECÍFICO (E5) - Epitélios - Caspa de cão
166	10	EXAME DE IgE ESPECÍFICO (F13) - Alimentos - Amendoim
167	10	EXAME DE IGE ESPECIFICO (F14)- ALIMENTOS- GRÃO DE SOJA
168	10	EXAME DE IgE ESPECÍFICO (F2) - Alimentos - Leite
169	10	EXAME DE IgE ESPECÍFICO (F245) - Alimentos - Ovo
170	10	EXAME DE IgE ESPECÍFICO (F76) - Alimentos A-lactoalbumina
171	10	EXAME DE IgE ESPECÍFICO (F77) - Alimentos B-lactoglobulina
172	10	EXAME DE IGE especifico (f78) Alimentos - caseína
173	10	EXAME DE IgE ESPECÍFICO (F79) - Alimentos - Glúten
174	10	EXAME DE IgE ESPECÍFICO (I6) - Insetos - Barata
175	10	EXAME DE IgE PAINEL (HX2) - Pó de Casa
176	10	EXAME DE IgE PAINEL (MX2) - Fungos e leveduras
177	100	EXAME DE Imunoensaio de 4ª geração para determinação do HIV 1/2
178	5	EXAME DE Imunofixação de Proteínas em Soro
179	30	EXAME DE IMUNOGLOBULINA A - IgA
180	50	EXAME DE IMUNOGLOBULINA E - IgE
181	50	EXAME DE IMUNOGLOBULINA G - IgG
182	30	EXAME DE IMUNOGLOBULINA M - IgM



CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

183	100	EXAME DE IMUNO-RÁPIDO DENGUE - IgG/IgM
184	100	EXAME DE IMUNO-RÁPIDO DENGUE - IgG/IgM + NS1
185	15	EXAME DE ÍNDICE DE HOMA - IR
186	80	EXAME DE INSULINA
187	30	EXAME DE Intolerância Lactose (MCM6) Polimorfismos
188	100	EXAME DE LACTATO DESIDROGENASE - LDH
189	5	EXAME DE LAMOTRIGINA
190	10	EXAME DE LEPTOSPIROSE - Anticorpos IgG
191	10	EXAME DE LEPTOSPIROSE - Anticorpos IgM
192	40	EXAME DE Leucócitos Fecais - Pesquisa
193	5	EXAME DE LEVETIRACETAM
194	5	EXAME DE Linfócitos T auxiliar - CD4+
195	50	EXAME DE LIPASE
196	50	EXAME DE LÍPIDES TOTAIS
197	40	EXAME DE LIPOPROTEÍNA - Lp(a)
198	40	EXAME DE LITIO SÉRICO
199	100	EXAME DE MAGNÉSIO
200	15	EXAME DE Metanefrinas - amostra isolada
201	5	EXAME DE METANEFRINAS FRACIONADAS, PLASMA
202	5	EXAME DE METANEFRINAS TOTAIS E FRAÇÕES - urina 24h
203	50	EXAME DE MICROALBUMINÚRIA - 24h
204	10	EXAME DE MICROALBUMINÚRIA - Amostra isolada
205	10	EXAME DE OXALATO (ácido oxálico) - urina 24h
206	150	EXAME DE Parasitológico
207	50	EXAME DE Paratormônio - Pth
208	30	EXAME DE PARATORMÔNIO - Molécula intacta
209	10	EXAME DE PARVOVÍRUS B 19 - Anticorpos IgG
210	6	EXAME DE PEPTÍDEO C
211	10	EXAME DE Perfil Glicêmico
212	9	EXAME DE PERFIL Lipídico
213	2	EXAME DE Pesquisa das Mutações C677T e A1298C no Gene MTHFR
214	5	EXAME DE PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO
215	15	EXAME DE PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS GRUPO A,C,G - SECREÇÃO DE OROFARINGE
216	20	EXAME DE Pesquisa de Fungos
217	20	EXAME DE PESQUISA DE HLA B27
218	50	EXAME DE Plaquetas
219	150	EXAME DE POTÁSSIO
220	6	EXAME DE ProBNP - N-Terminal
221	60	EXAME DE PROGESTERONA
222	50	EXAME DE Prolactina
223	30	EXAME DE PROTEÍNA BENGE JONES - Pesquisa
224	10	EXAME DE PROTEÍNA C - FUNCIONAL
225	150	EXAME DE Proteína C Reativa
226	60	EXAME DE PROTEÍNA C REATIVA - Ultrassensível
227	10	EXAME DE PROTEÍNA S - FUNCIONAL
228	50	EXAME DE PROTEÍNA URINÁRIA - 24h
229	50	EXAME DE Proteínas Totais
230	100	EXAME DE PROTEÍNAS TOTAIS e FRAÇÕES
231	50	EXAME DE Prova Coprológica Funcional



232	250	EXAME DE PSA TOTAL - ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO
233	100	EXAME DE PSA Total e livre - Antígeno Prostático Específico
234	20	EXAME DE Renina Atividade
235	50	EXAME DE RETICULÓCITOS - Contagem
236	20	EXAME DE ROTAVÍRUS - Pesquisa
237	100	EXAME DE RUBÉOLA - Anticorpos IgG
238	100	EXAME DE RUBÉOLA - Anticorpos IgM
239	50	EXAME DE Sangue Oculto - Pesquisa com anticorpos monoclonais
240	20	EXAME DE SELÊNIO SÉRICO
241	50	EXAME DE Serosidade cutanea-MH
242	20	EXAME DE SEROTONINA
243	150	EXAME DE Sódio
244	10	EXAME DE Sódio Urinário
245	30	EXAME DE SOMATOMEDINA C - IGF - 1
246	120	EXAME DE T3 - TRIIODOTIRONINA
247	30	EXAME DE T3 - TRIIODOTIRONINA LIVRE
248	100	EXAME DE T4 - TIROXINA
249	300	EXAME DE T4 - TIROXINA LIVRE
250	100	EXAME DE Tempo de Protrombina - TAP
251	100	EXAME DE Tempo de Tromboplastina - KPTT
252	30	EXAME DE TESTE DE ABSORÇÃO DA LACTOSE
253	15	EXAME DE Testosterona Livre
254	80	EXAME DE Testosterona Total
255	50	EXAME DE Tipagem Sangüínea
256	100	EXAME DE TOXOPLASMOSE - Anticorpos IgG
257	100	EXAME DE TOXOPLASMOSE - Anticorpos IgM
258	30	EXAME DE TOXOPLASMOSE AVIDEZ - Anticorpos IgG
259	15	EXAME DE TRAB - ANTICORPO ANTI RECEPTOR DE TSH
260	150	EXAME DE Transaminase G. oxalacetica - Tgo
261	150	EXAME DE Transaminase G. pirúvica - Tgp
262	50	EXAME DE Transferrina
263	100	EXAME DE Triglicerides
264	30	EXAME DE TROPONINA I
265	30	EXAME DE TROPONINA T
266	250	EXAME DE TSH - HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE Ultrasensível
267	150	EXAME DE Uréia
268	100	EXAME DE V.D.R.L.
269	20	EXAME DE VITAMINA A
270	10	EXAME DE VITAMINA B1
271	100	EXAME DE Vitamina B12
272	10	EXAME DE VITAMINA B6
273	10	EXAME DE VITAMINA C
274	150	EXAME DE VITAMINA D 25 HIDROX
275	10	EXAME DE VITAMINA E
276	10	EXAME DE VITAMINA K
277	20	EXAME DE WAALER ROSE
278	3	EXAME DE Zika Vírus Anticorpos IgG
279	3	EXAME DE Zika Vírus Anticorpos IgM
280	20	EXAME DE ZINCO SÉRICO

**7. DO VALOR ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO E DA JUSTIFICATIVA DE PREÇOS OU PREÇOS REFERENCIAIS**

Em análise do presente estudo, foram consultadas as empresas:

- Biolab Laboratório de Análises Clínicas CNPJ 75.642.793/0001-41 Rua Saldanha Marinho, 1266 Guarapuava - PR.
- Laborsil Laboratório de Análises Clínicas CNPJ 00.549.952/0001-69 Rua Benjamim Constant, 261 Imbituva - PR.
- Bona CNPJ 00.304.166/00001-00 Rua Generoso Karpinsk, 1181 Santa Maria do Oeste-PR.

O preço de todos os itens, para cada consulta de fornecedor e resultado da média aritmética da fonte obtida, conforme relação anexa.

ITENS	Biolab CNPJ 75.642.793/0001-41	Silvia Mara Deneka CNPJ 00.549.952/0001-69	Bona CNPJ 00.304.166/00001-00	MÉDIA TOTAL
1	33,50	33,55	32,00	33,02
2	23,00	23,10	22,50	22,87
3	3,98	4,00	3,78	3,92
4	16,00	16,05	15,00	15,68
5	26,00	26,05	24,00	25,35
6	23,55	23,60	23,40	23,52
7	14,70	14,75	14,50	14,65
8	23,40	23,45	23,40	23,42
9	37,00	37,10	35,00	36,37
10	19,10	19,15	18,90	19,05
11	21,70	21,75	21,50	21,65
12	5,05	5,05	4,90	5,00
13	28,00	28,10	27,90	28,00
14	98,00	98,10	97,50	97,87
15	116,00	117,00	115,00	116,00
16	24,00	24,10	23,50	23,87
17	26,10	26,15	24,60	25,62
18	48,00	48,05	47,50	47,85
19	48,00	48,05	47,50	47,85
20	48,00	48,05	47,50	47,85
21	35,50	35,55	35,00	35,35
22	33,00	33,10	32,00	32,70
23	19,15	19,20	18,90	19,08
24	19,10	19,15	18,90	19,05
25	24,70	24,75	24,60	24,68
26	7,00	7,10	85,00	33,03
27	46,50	46,55	45,00	46,02
28	74,00	75,00	72,00	73,67



CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

29	85,00	86,00	84,00	85,00
30	85,00	86,00	84,00	85,00
31	23,50	23,55	23,00	23,35
32	23,50	23,55	23,00	23,35
33	23,00	23,10	22,50	22,87
34	90,00	91,00	85,00	88,67
35	230,00	232,00	220,00	227,33
36	170,00	172,00	160,00	167,33
37	46,00	46,20	45,00	45,73
38	115,00	115,90	110,00	113,63
39	15,50	15,55	15,40	15,48
40	89,00	89,90	88,00	88,97
41	8,70	8,80	8,63	8,71
42	22,50	22,60	22,00	22,37
43	22,50	22,60	22,00	22,37
44	12,60	12,65	12,53	12,59
45	43,00	43,10	42,00	42,70
46	15,00	15,10	14,54	14,88
47	5,20	5,25	5,18	5,21
48	131,00	132,00	130,00	131,00
49	40,50	40,60	40,00	40,37
50	31,70	31,80	31,59	31,70
51	34,80	34,85	34,70	34,78
52	10,50	10,55	10,00	10,35
53	10,70	10,75	10,60	10,68
54	16,10	16,15	16,00	16,08
55	15,10	15,15	15,00	15,08
56	19,10	19,15	19,00	19,08
57	30,00	31,00	29,90	30,30
58	255,00	257,00	250,00	254,00
59	225,00	227,00	220,00	224,00
60	2.100,00	2.150,00	2.000,00	2.083,33
61	76,00	77,00	75,00	76,00
62	24,60	24,65	24,55	24,60
63	23,10	23,15	23,00	23,08
64	26,10	26,15	26,00	26,08
65	26,10	26,15	26,00	26,08
66	86,00	87,00	85,00	86,00
67	17,00	17,20	16,90	17,03
68	17,00	17,20	16,90	17,03
69	24,60	24,65	24,50	24,58
70	13,00	13,10	12,90	13,00



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

FLS. 53

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

71	475,00	476,00	469,00	473,33
72	12,60	12,65	12,50	12,58
73	36,00	36,10	35,00	35,70
74	12,70	12,75	12,60	12,68
75	4,80	4,85	4,73	4,79
76	5,40	5,45	5,39	5,41
77	4,80	4,81	4,76	4,79
78	4,65	4,67	4,60	4,64
79	10,60	10,65	10,50	10,58
80	15,30	15,35	15,20	15,28
81	17,70	17,80	17,69	17,73
82	29,60	29,70	29,50	29,60
83	18,10	18,15	18,00	18,08
84	17,49	17,50	17,44	17,48
85	15,10	15,15	15,00	15,08
86	22,10	22,15	22,00	22,08
87	5,10	5,12	5,08	5,10
88	16,85	16,87	16,80	16,84
89	4,85	4,87	4,81	4,84
90	11,10	11,15	11,00	11,08
91	16,10	16,15	16,00	16,08
92	28,10	18,15	28,00	24,75
93	27,70	27,80	27,66	27,72
94	27,70	27,80	27,66	27,72
95	38,00	38,20	37,00	37,73
96	23,60	23,70	23,50	23,60
97	32,10	32,15	32,00	32,08
98	18,05	18,10	18,00	18,05
99	18,05	18,10	18,00	18,05
100	92,00	93,00	90,00	91,67
101	16,60	16,70	16,50	16,60
102	66,00	67,00	65,00	66,00
103	23,60	23,65	23,50	23,58
104	25,60	25,65	25,50	25,58
105	25,15	25,20	25,10	25,15
106	30,55	30,60	30,50	30,55
107	30,55	30,60	30,50	30,55
108	14,80	14,85	14,78	14,81
109	18,55	18,60	18,53	18,56
110	22,80	22,85	22,75	22,80
111	7,55	7,60	7,50	7,55
112	11,20	11,25	11,15	11,20



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

FLS. 35

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

113	6,65	6,70	6,60	6,65
114	35,50	35,60	35,00	35,37
115	19,10	19,15	19,00	19,08
116	36,85	36,90	36,80	36,85
117	9,25	3,26	9,20	7,24
118	172,00	172,20	170,00	171,40
119	91,00	91,50	90,00	90,83
120	23,55	23,60	23,50	23,55
121	14,50	14,55	16,48	15,18
122	6,60	6,65	6,56	6,60
123	14,45	14,50	18,40	15,78
124	26,52	26,55	26,50	26,52
125	38,64	38,65	38,60	38,63
126	9,55	9,57	9,50	9,54
127	6,20	6,21	6,17	6,19
128	5,82	8,84	5,80	6,82
129	16,10	16,12	16,00	16,07
130	18,56	18,60	18,50	18,55
131	18,56	18,60	18,50	18,55
132	14,85	14,90	14,80	14,85
133	7,65	7,67	7,62	7,65
134	4,30	4,32	4,27	4,30
135	4,30	4,32	4,27	4,30
136	4,30	4,32	4,27	4,30
137	36,00	36,10	35,00	35,70
138	23,55	23,57	23,50	23,54
139	3,00	3,02	60,00	22,01
140	17,85	17,85	17,83	17,84
141	71,00	71,00	70,00	70,67
142	71,00	71,00	70,00	70,67
143	15,65	15,67	15,70	15,67
144	8,40	8,41	8,37	8,39
145	4,60	4,61	4,58	4,60
146	21,60	21,65	21,50	21,58
147	21,60	12,65	21,50	18,58
148	24,65	24,67	29,50	26,27
149	24,15	24,17	24,00	24,11
150	22,00	22,10	21,90	22,00
151	24,60	24,65	24,50	24,58
152	21,15	21,20	21,00	21,12
153	17,10	17,15	17,00	17,08
154	28,30	28,35	28,22	28,29



CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, N° 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

155	24,10	24,15	24,00	24,08
156	29,90	29,95	29,80	29,88
157	48,20	48,25	48,08	48,18
158	18,60	18,65	18,50	18,58
159	11,90	11,95	11,83	11,89
160	11,90	11,95	11,89	11,91
161	35,00	35,10	34,00	34,70
162	21,20	21,25	21,00	21,15
163	21,20	21,25	21,00	21,15
164	21,20	21,25	21,00	21,15
165	21,20	21,25	21,00	21,15
166	21,20	21,25	21,00	21,15
167	21,20	21,25	21,00	21,15
168	21,20	21,25	21,00	21,15
169	32,30	32,35	32,00	32,22
170	21,20	21,25	21,00	21,15
171	35,15	35,20	35,00	35,12
172	35,15	35,20	35,00	35,12
173	21,20	21,25	21,00	21,15
174	21,20	21,25	21,00	21,15
175	32,10	32,15	32,00	32,08
176	32,10	32,15	32,00	32,08
177	18,35	18,37	18,29	18,34
178	180,00	181,00	175,00	178,67
179	22,65	22,70	22,50	22,62
180	14,45	14,50	16,42	15,12
181	17,10	17,12	17,00	17,07
182	25,20	25,25	25,00	25,15
183	29,20	29,25	29,00	29,15
184	51,00	51,50	50,00	50,83
185	25,10	25,15	25,00	25,08
186	19,05	19,10	19,00	19,05
187	121,00	121,50	120,00	120,83
188	4,85	4,87	4,83	4,85
189	176,00	177,00	175,00	176,00
190	39,00	39,50	38,90	39,13
191	39,00	39,50	38,90	39,13
192	12,15	12,17	12,13	12,15
193	215,00	216,00	210,00	213,67
194	97,00	97,50	95,00	96,50
195	8,05	8,07	8,00	8,04
196	18,40	18,45	18,33	18,39



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE — ESTADO DO PARANÁ

FLS. 37

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, N° 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

197	37,60	37,65	37,50	37,58
198	20,70	20,75	20,67	20,71
199	5,55	5,56	5,50	5,54
200	73,00	73,50	72,00	72,83
201	247,00	248,00	242,00	245,67
202	178,00	178,50	175,00	177,17
203	24,65	24,70	24,60	24,65
204	10,10	10,12	10,00	10,07
205	48,15	48,20	48,00	48,12
206	5,05	5,07	5,04	5,05
207	28,15	28,20	28,00	28,12
208	24,15	24,20	24,00	24,12
209	96,00	96,50	95,00	95,83
210	51,00	51,50	50,00	50,83
211	42,10	42,15	42,00	42,08
212	19,90	19,95	19,80	19,88
213	355,00	356,00	349,00	353,33
214	76,80	76,75	76,50	76,68
215	29,70	29,75	29,50	29,65
216	16,10	16,12	16,00	16,07
217	67,00	67,50	66,00	66,83
218	8,05	8,07	8,00	8,04
219	4,25	4,27	4,20	4,24
220	146,00	146,50	145,00	145,83
221	14,70	14,72	14,63	14,68
222	11,95	11,97	11,90	11,94
223	18,60	18,62	18,50	18,57
224	66,00	66,50	65,00	65,83
225	6,65	6,67	6,63	6,65
226	10,15	10,17	10,00	10,11
227	126,00	126,50	125,00	125,83
228	7,05	7,07	7,03	7,05
229	15,55	15,57	15,50	15,54
230	5,55	5,57	5,50	5,54
231	39,00	39,05	38,70	38,92
232	16,55	16,57	16,50	16,54
233	17,55	17,57	17,50	17,54
234	46,00	46,05	45,00	45,68
235	12,65	12,67	12,60	12,64
236	54,55	54,60	54,50	54,55
237	23,10	23,12	23,00	23,07
238	23,20	23,22	23,00	23,14



CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

239	12,10	12,12	12,00	12,07
240	25,20	25,22	25,00	25,14
241	15,55	15,57	15,50	15,54
242	43,00	43,10	42,00	42,70
243	3,75	3,76	3,71	3,74
244	14,25	14,26	14,00	14,17
245	25,45	25,47	25,40	25,44
246	15,55	25,59	15,50	18,88
247	15,55	25,59	15,50	18,88
248	16,90	16,91	16,86	16,89
249	25,40	25,42	15,35	22,06
250	10,10	10,12	10,00	10,07
251	11,20	11,22	11,00	11,14
252	48,30	48,35	48,00	48,22
253	19,90	19,95	19,80	19,88
254	14,00	14,10	13,97	14,02
255	9,85	9,87	9,84	9,85
256	15,10	15,12	15,06	15,09
257	15,10	15,12	15,06	15,09
258	84,00	84,50	83,92	84,14
259	35,00	35,05	34,50	34,85
260	5,65	5,67	5,64	5,65
261	5,75	5,77	5,72	5,75
262	10,55	10,57	10,50	10,54
263	6,40	6,42	6,39	6,40
264	33,50	33,52	33,00	33,34
265	42,50	42,52	42,00	42,34
266	15,60	15,62	15,50	15,57
267	4,95	4,97	4,91	4,94
268	6,55	6,57	6,53	6,55
269	46,50	46,60	46,00	46,37
270	126,00	126,50	125,00	125,83
271	14,60	14,62	14,57	14,60
272	166,00	166,50	165,00	165,83
273	45,50	45,60	45,00	45,37
274	26,90	26,92	26,85	26,89
275	97,00	97,30	96,00	96,77
276	96,00	96,30	95,00	95,77
277	26,70	26,72	25,60	26,34
278	255,00	255,50	250,00	253,50
279	255,00	255,50	250,00	253,50
280	24,50	24,52	24,00	24,34



CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

8. DA SOLUÇÃO DE MERCADO

Dentre as opções de aquisição do objeto verificadas no mercado temos:

Nada a constar

9. DA DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

Nada a constar

10. DA JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA SOLUÇÃO

Nada a constar

11. DEMONSTRATIVO DO RESULTADO PRETENDIDO EM TERMO DE ECONOMICIDADE E DE MELHOR APROVEITAMENTO DOS RECURSOS HUMANOS, MATERIAIS E FINANCEIROS DISPONÍVEIS.

Nada a constar

12. DA PROVIDÊNCIA PARA ADEQUAÇÃO DO AMBIENTE DO ÓRGÃO

Não há necessidade.

13. DAS CONTRATAÇÕES CORRELATAS

Não há necessidade de contratações correlatas para atender ao objeto desta contratação.

14. DO GERENCIAMENTO DE RISCOS

Após estudos técnicos esta equipe identificou os seguintes riscos para a contratação e consequentes ações mitigadoras:

RISCOS IDENTIFICADOS	MEDIDAS MITIGADORAS (AÇÕES PARA OBSERVÂNCIA DOS FISCAIS)
Não há Risco	Não há Risco

15. DOS IMPACTOS AMBIENTAIS DA CONTRATAÇÃO

Não se aplica

16. DO ACESSO ÀS INFORMAÇÕES CONTIDAS NOS PRESENTES ESTUDOS PRELIMINARES

Nos termos da Lei n. 12.527, de 18 de novembro de 2011 esta equipe de planejamento entende que:

As informações contidas nos presentes Estudos Preliminares **DEVERÃO ESTAR DISPONÍVEIS** para qualquer interessado, pois não se caracterizam como sigilosas.

As informações contidas nos presentes Estudos Preliminares **ASSUMEM CARÁTER SIGILOSO** nos termos justificados no item 1 do presente relatório.

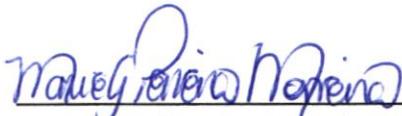
17. DA DECLARAÇÃO DA VIABILIDADE (OU NÃO) DA CONTRATAÇÃO

Com base nos estudos ora realizados por esta Equipe, **DECLARA** que:



- É VIÁVEL a contratação proposta pela unidade requisitante.
- NÃO É VIÁVEL a contratação proposta pela unidade requisitante.
- A presente contratação teve a sua viabilidade alterada, conforme justificativa abaixo:
JUSTIFICATIVA:

18. ASSINATURASSanta Maria do Oeste/PR, 01 / 06 /2023


Marley Pereira Moreira
Coordenadora de Epidemiologia


Jeinifer Amanda da Silva Nieduziak
Diretora de Saúde


Josias Gonçalves
Secretário de Saúde

19. CIÊNCIA DA AUTORIDADE COMPETENTE

O presente planejamento está de acordo com as necessidades técnicas, operacionais e estratégicas do órgão. No mais, atende adequadamente às demandas de negócio formuladas, os benefícios pretendidos são adequados, os custos previstos são compatíveis e caracterizam a economicidade, os riscos envolvidos são administráveis e a área responsável priorizará o fornecimento de todos os elementos aqui relacionados necessários à consecução dos benefícios pretendidos, pelo que recomendamos a aquisição proposta.

Santa Maria do Oeste/PR, 01 / 06 /2023


Adão Santana de Lima
Sec. Mun. Finanças

Em 01 / 06 /2023.


Irene Aparecida Schmoeller
Sec. Mun. Administração
Autoridade que Autoriza a realização dos ETPs



FLS. 21

COTAÇÃO DE PREÇO

RAZÃO SOCIAL: Laboratório de Pesquisas e Análises Clínicas D & S Ltda
CNPJ: 75.642.642.793/0001-41
ENDEREÇO: Rua Saldanha Marinho, 1266
TELEFONE: 42 3623 2632
CEP: 850222-290

Nome do Exame	Qtd. Ex.	Vi. Unit.	Vi. Total
EXAME DE 17 ALFA HIDROXI PROGESTERONA	15	33,50	502,50
EXAME DE ÁCIDO FÓLICO	50	23,00	1150,00
EXAME DE ÁCIDO ÚRICO	100	3,98	398,00
EXAME DE ÁCIDO ÚRICO URINÁRIO - 24h	10	16,00	160,00
EXAME DE ÁCIDO VALPROICO	15	26,00	390,00
EXAME DE ACTH - HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO			
ACTH - HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO	15	23,55	353,25
EXAME DE Albumina - Método Colorimétrico	50	14,70	735,00
EXAME DE ALDOSTERONA	20	23,40	468,00
EXAME DE ALFA 1 ANTITRIPSINA	5	37,00	185,00
EXAME DE ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	15	19,10	286,50
EXAME DE ALFA FETOPROTEÍNA	20	21,70	434,00
EXAME DE AMILASE	100	5,05	505,00
EXAME DE ANDROSTENEDIONA	10	28,00	280,00
EXAME DE ANTI - BETA2 GLICOPROTEINA	10	98,00	980,00
EXAME DE ANTI - CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS	5	116,00	580,00
EXAME DE ANTI - DNA (dupla hélice) ou nativo	20	24,00	480,00
EXAME DE ANTI - DNA (hélice simples)	20	26,10	522,00
EXAME DE ANTI - ENDOMISIO - Anticorpos (IgA)	15	48,00	720,00
EXAME DE ANTI - ENDOMISIO - Anticorpos (IgG)	15	48,00	720,00
EXAME DE ANTI - ENDOMISIO - Anticorpos (IgM)	15	48,00	720,00
EXAME DE ANTI - MITOCÔNDRIA	10	35,50	355,00
EXAME DE ANTI - SM	20	33,00	660,00
EXAME DE ANTI - SS-A (RO)	20	19,15	383,00
EXAME DE ANTI - SS-B (LA)	20	19,10	382,00
EXAME DE ANTI - TIREOGLOBULINA	20	24,70	494,00
EXAME DE ANTI - TRANSGLUTAMINASE - IgG	10	7,00	70,00
EXAME DE ANTI - TROMBINA III	20	46,50	930,00
EXAME DE ANTI CCP (CyclicCitrullinatedPeptide)	10	74,00	740,00
EXAME DE AGLDG - GliadinaDeaminada (Dgp) Anticorpos Igg	10	85,00	850,00
EXAME DE AGLDA - GliadinaDeaminada (Dgp) Anticorpos Iga	10	85,00	850,00
EXAME DE Anti - Gliadina - Anticorpos Iga	15	23,50	352,50
EXAME DE Anti - Gliadina - Igm	15	23,50	352,50
EXAME DE ANTI - TPO - Anticorpos	20	23,00	460,00
EXAME DE ANTI -TRANSGLUTAMINASE IgA	10	90,00	900,00
EXAME DEANTICORPOS ANTI - GAD	10	230,00	2300,00

C. DASTRO CRFPR N. 2846 - CNES: 2742187

Débora Thomson Milazzo CRF 6317 - BIOQUÍMICA

Aline de Lima Pacheco Almeida CRBM 4624 - BIOMÉDICA

Aline Suda da R. Mayer CRBM 1794 - BIOMÉDICA

Jordana Borchardt CRBM 4004

Rua Saldanha Marinho, 1266
CEP 85022-290 - Guarapuava - PR (42) 3623-2632
(42) 98443-0602

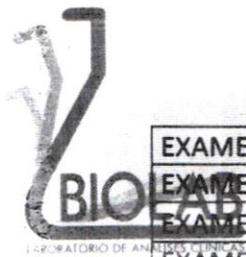
Unidade 02
Rua Maj. Floriano Peixoto, 1720
CEP 85010-250 - Guarapuava - PR

(42) 3622-0904
(42) 98427-1302

Rua Turibio Gomes, 1061, Vila Bela
CEP 85019-250 - Guarapuava - PR

(42) 3304-3943

Unidade 03
Av. Sebastião de Camargo, 100
CEP 85060-340 - Guarapuava - PR



FLS. 22

EXAME DE ANTICORPOS ANTI - ILHOTA	10	170,00	1700,00
EXAME DE ANTICORPOS ANTI - INSULINA	10	46,00	460,00
EXAME DE Anticorpos Anti-Mitocondria M2 (AMA-M2)	10	115,00	1150,00
EXAME DE HIV1 - Hiv 1 E 2 - Antígeno E Anticorpos - Eclia - Teste De Triagem	50	15,50	775,00
EXAME DE ANTICORPOS IgA ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (B2GP1)	5	89,00	445,00
EXAME DE Antiestreptolisina "O"	50	8,70	435,00
EXAME DE APOLIPOPROTEÍNA A-1	10	22,50	225,00
EXAME DE APOLIPOPROTEÍNA B	10	22,50	225,00
EXAME DE BAAR - Pesquisa	60	12,60	756,00
EXAME DE BETA 2 MICROGLOBULINA	15	43,00	645,00
EXAME DE BHCG - Gonadotrofina corionica - Qualitativo	100	15,00	1500,00
EXAME DE BILIRRUBINAS	120	5,20	624,00
EXAME DE BNP - PEPTÍDEO NATRIURÉTICO	10	131,00	1310,00
EXAME DE BRUCELOSE - Anticorpos IgG	20	40,50	810,00
EXAME DE CA 125	50	31,70	1585,00
EXAME DE CA 19-9	40	34,80	1392,00
EXAME DE CALCIO	150	10,50	1575,00
EXAME DE Cálcio Ionizado	50	10,70	535,00
EXAME DE CALCIO URINARIO	15	16,10	241,50
EXAME DE CALCIO URINARIO - 24 hs	15	15,10	226,50
EXAME DE CARBAMAZEPINA	20	19,10	382,00
EXAME DE CARDIOLIPINA - Anticorpos IgG e IgM	15	30,00	450,00
EXAME DE CARGA VIRAL DE HBV	5	255,00	1275,00
EXAME DE CARGA VIRAL DE HIV	5	225,00	1125,00
EXAME DE CARGA VIRAL E GENOTIPAGEM DE HBV	1	2100,00	2100,00
EXAME DE CAXUMBA - Anticorpos IgG e IgM	10	76,00	760,00
EXAME DE CEA - ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO	10	24,60	246,00
EXAME DE CERULOPLÁSMINA	15	23,10	346,50
EXAME DE CHAGAS - Anticorpos IgG (IF)	10	26,10	261,00
EXAME DE CHAGAS - Anticorpos IgM (IF)	10	26,10	261,00
EXAME DE CICLOSPORINA	2	86,00	172,00
EXAME DE CITOMEGALOVÍRUS - Anticorpos IgG	25	17,00	425,00
EXAME DE CITOMEGALOVÍRUS - Anticorpos IgM	25	17,00	425,00
EXAME DE CITRATO - urina 24h	10	24,60	246,00
EXAME DE CLEARANCE DE CREATININA	30	13,00	390,00
EXAME DE CLOBAZAM	2	475,00	950,00
EXAME DE CLORO	20	12,60	252,00
EXAME DE Coagulograma Completo	30	36,00	1080,00
EXAME DE COBRE	10	12,70	127,00
EXAME DE Colesterol Hdl	150	4,80	720,00
EXAME DE Colesterol Ldl	120	5,40	648,00
EXAME DE Colesterol Total	200	4,80	960,00
EXAME DE Colesterol VLDL	100	4,65	465,00
EXAME DE COLINESTERASE	50	10,60	530,00

CADASTRO CRFPR N° 2846 • CNES: 2742187

Debora Thomson Milazzo (CRF 6317 - BIOQUÍMICA) Aline de Lima Pacheco Almeida (CRM 4674 - BIOMÉDICA)

Aline Suda da R. Mayer (CRM 1294 - BIOMÉDICA)

Jordana B... (CRM 4167 - BIOMÉDICA)

(42) 3623-2632

(42) 98443-0602

Unidade 4
Rua Mal. Floriano Pezoto, 1720
CEP 85010-250 - Guarapuava - PR

(42) 3622-0904

(42) 98427-1302

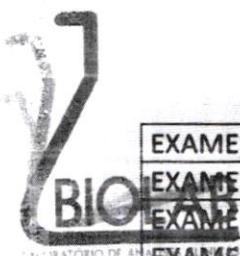
Unidade 02
Rua Turbino Gomes, 1061, Vila Bela
CEP 85010-250 - Guarapuava - PR

(42) 3304-3943

Unidade 03
Av. Sebastião de Camargo-Ribas, 634
CEP 85060-340 - Guarapuava - PR

bio-lab@hotmail.com

www.bioblabguarapuava.com.br



FES 03

EXAME DE COMPLEMENTO C3	20	15,30	306,00
EXAME DE COMPLEMENTO C4	20	17,70	354,00
EXAME DE COMPLEMENTO TOTAL - CH50	20	29,60	592,00
EXAME DE Coombs Direto	10	18,10	181,00
EXAME DE COOMBS INDIRETO	80	17,49	1399,20
EXAME DE Cortisol	30	15,10	453,00
EXAME DE Cortisol Urina 24 horas por LCMS	10	22,10	221,00
EXAME DE CREATINA FOSFOQUINASE - CPK	60	5,10	306,00
EXAME DE CREATINA QUINASE - MB (Massa)	50	16,85	842,50
EXAME DE Creatinina	150	4,85	727,50
EXAME DE CREATININA URINÁRIA	20	11,10	222,00
EXAME DE CREATININA URINÁRIA - 24h	20	16,10	322,00
EXAME DE CULTURA - Fungos	40	28,10	1124,00
EXAME DE CULTURA - Streptococcus grupo B - Secreção Anal	150	27,70	4155,00
EXAME DE CULTURA - Streptococcus grupo B - Secreção Vaginal	150	27,70	4155,00
EXAME DE Cultura com Antibiograma	50	38,00	1900,00
EXAME DE CULTURA DE URINA JATO MÉDIO COM ANTIBIOGRAMA	200	23,60	4720,00
EXAME DE Cultura para Micobactéria (BAAR)	20	32,10	642,00
EXAME DE Curva Glicêmica - Gestantes	250	18,05	4512,50
EXAME DE Curva Glicêmica Simplificada	100	18,05	1805,00
EXAME DE D-DÍMERO	20	92,00	1840,00
EXAME DE DEHIDROEPIANDROSTERONA - DHEA	30	16,60	498,00
EXAME DE DENGUE - NS1	50	66,00	3300,00
EXAME DE DIGOXINA	15	23,60	354,00
EXAME DE ELETROFORESE DE HEMOGLOBINAS	20	25,60	512,00
EXAME DE ELETROFORESE DE PROTEINAS	50	25,15	1257,50
EXAME DE EPSTEIN BARR - Anticorpos IgG - (VCA)	20	30,55	611,00
EXAME DE EPSTEIN BARR - Anticorpos IgM - (VCA)	20	30,55	611,00
EXAME DE Estradiol - E2	50	14,80	740,00
EXAME DE Estriol - E3	20	18,55	371,00
EXAME DE ESTRONA - E1	30	22,80	684,00
Exame a Fresco	50	7,55	377,50
Exame Bacterioscópico	50	11,20	560,00
Exame de Urina	250	6,65	1662,50
EXAME DE FALCIZAÇÃO - PESQUISA	10	35,50	355,00
EXAME DE FATOR ANTI-NUCLEAR (FAN)	100	19,10	1910,00
EXAME DE FATOR IX	10	36,85	368,50
EXAME DE Fator Reumatóide	100	9,25	925,00
EXAME DE FATOR V DE LEIDEN E MUTAÇÃO DA PROTROMBINA	10	172,00	1720,00
EXAME DEFATOR VIII	10	91,00	910,00
EXAME DE FENOBARBITAL	25	23,55	588,75
EXAME DE FERRITINA	54	14,50	783,00
EXAME DE Ferro Sérico	100	6,60	660,00

CADASTRO CRFPR Nº 2846 - CNES: 2742187

Debora Thomson Milazzo
CRF 6317 - BIOQUÍMICA

Aline de Lima Pacheco Almeida
CRBM 4624 - BIOMÉDICA

Aline Suda da R. Mayer
CRBM 1294 - BIOMÉDICA

Jordana Borchardt
CRBM 4004 - BIOMÉDICA

Rua Sedano, Manóia, 1266
CEP 85010-250 - Guarapuava - PR

(42) 3623-2632
(42) 98443-0602

Rua Mai. Floriano Peixoto, 1720
CEP 85010-250 - Guarapuava - PR

(42) 3622-0904
(42) 98427-1302

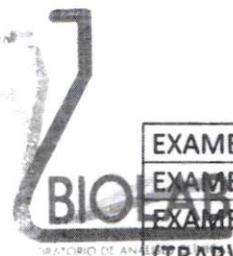
Rua Turbio Gomes, 1061, Vila Bela
CEP 85010-250 - Guarapuava - PR

(42) 3304-3943

Av. Sebastião de Camargo Ribas, 638
CEP 85060-340 - Guarapuava - PR

bio-lab@hotmail.com

www.biolaugarapuava.com.br



FLS 24

EXAME DE FERRO SÉRICO - TIBC	100	14,45	1445,00
EXAME DE FIBRINOGENIO	50	26,52	1326,00
EXAME DE FOSFATASE ÁCIDA RESISTENTE AO TARTARATO (TRAP)	10	38,64	386,40
EXAME DE FOSFATASE ÁCIDA TOTAL	40	9,55	382,00
EXAME DE Fosfatase Alcalina	120	6,20	744,00
EXAME DE FÓSFORO	100	5,82	582,00
EXAME DE FÓSFORO URINÁRIO - Amostra isolada	15	16,10	241,50
EXAME DE FTA - ABS - Anticorpos IgG	100	18,56	1856,00
EXAME DE FTA - ABS - Anticorpos IgM	100	18,56	1856,00
EXAME DE Fungos - Pesquisa	50	14,85	742,50
EXAME DE Gama GlutamilTransferase	120	7,65	918,00
EXAME DE Glicose	200	4,30	860,00
EXAME DE GLICOSE - Tempos	100	4,30	430,00
EXAME DE Glicose Pós Prandial	120	4,30	516,00
EXAME DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE (G6PD) - sangue total	10	36,00	360,00
EXAME DE GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS SEXUAIS	30	23,55	706,50
EXAME DE GLUCAGON	10	3,00	30,00
EXAME DE HCG - GONADOTROFINA CORIÔNICA - Quantitativo	50	17,85	892,50
EXAME DE HEMOCULTURA - AERÓBIOS (Automatizada)	10	71,00	710,00
EXAME DE HEMOCULTURA - ANAERÓBIOS (Automatizada)	10	71,00	710,00
EXAME DE Hemoglobina Glicada	350	15,65	5477,50
EXAME DE Hemograma Completo	300	8,40	2520,00
EXAME DE Hemossedimentação - VHS	100	4,60	460,00
EXAME DE HEPATITE A - Anti-HVAIgG	25	21,60	540,00
EXAME DE HEPATITE A - Anti-HVAIgM	25	21,60	540,00
EXAME DE HEPATITE A - Anti-HVA Total (Anticorpos IgG+IgM)	25	24,65	616,25
EXAME DE HEPATITE B - Anti - HBcIgM	30	24,15	724,50
EXAME DE HEPATITE B - Anti - HBe	30	22,00	660,00
EXAME DE HEPATITE B - Anti HBs	50	24,60	1230,00
EXAME DE HEPATITE B - HBeAg	100	21,15	2115,00
EXAME DE Hepatite B: Anti-HBc Total (Anticorpos IgG+IgM)	50	17,10	855,00
EXAME DE HEPATITE C - Anti - HCV	50	28,30	1415,00
EXAME DE HERPES simplex - Anticorpos IgG	30	24,10	723,00
EXAME DE HERPES simplex - Anticorpos IgM	30	29,90	897,00
EXAME DE HOMOCISTEÍNA	20	48,20	964,00
EXAME DE HORMÔNIO DO CRESCIMENTO HUMANO - GHG	25	18,60	465,00
EXAME DE HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE - FSH	120	11,90	1428,00
EXAME DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE - LH	100	11,90	1190,00
EXAME DE HTLV I/II Anticorpos	30	35,00	1050,00
EXAME DE IgE ESPECÍFICO (D1) - Ácaros - D. pteronyssinus	10	21,20	212,00
EXAME DE IgE ESPECÍFICO (D2) - Ácaros - D. farinae	10	21,20	212,00
EXAME DE IgE ESPECÍFICO (E1) - Epitélios - Caspa de gato	10	21,20	212,00

LABORATÓRIO CRFPR Nº 2846 • CNES: 2742187

Debora Thomson Milazzo Aline de Lima Pacheco Almeida
CRF 6317 - BIQUÍMICA CRM 4624 - BIOMÉDICA

Aline Suda da R. Mayer
CRM 1794 - BIOMÉDICA

Jordani
CRM 4624 - BIOMÉDICA

Rua Saladeira Maranhão, 1266
CEP 85010-290 - Guarapuava - PR

(42) 3623-2632
(42) 98443-0602

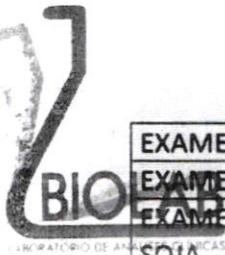
Unidade 01
Rua Mal. Floriano Peixoto, 1720
CEP 85010-250 - Guarapuava - PR

(42) 3622-0904
(42) 98427-1302

Unidade 02
Rua Turbido Gomes, 1061 Vila Bela
CEP 85010-250 - Guarapuava - PR

(42) 3304-3943

Unidade 03
Av. Sebastião de Camargo Ribas, 638
CEP 85060-340 - Guarapuava - PR



Sistema Nacional
de Acreditação DICO
patrocinado pela Sociedade
Brasileira de Análises Clínicas



Programa
Nacional de
Controle de
Qualidade

PNCQ

EXAME DE IgE ESPECÍFICO (E5) - Epitélios - Caspa de cão	10	21,20	212,00
EXAME DE IgE ESPECÍFICO (F13) - Alimentos - Amendoim	10	21,20	212,00
EXAME DE IGE ESPECIFICO (F14)- ALIMENTOS- GRÃO DE SOJA	10	21,20	212,00
EXAME DE IgE ESPECÍFICO (F2) - Alimentos - Leite	10	21,20	212,00
EXAME DE IgE ESPECÍFICO (F245) - Alimentos - Ovo	10	32,30	323,00
EXAME DE IgE ESPECÍFICO (F76) - Alimentos A-lactoalbumina	10	21,20	212,00
EXAME DE IgE ESPECÍFICO (F77) - Alimentos B-lactoglobulina	10	35,15	351,50
EXAME DE IGE específico (f78) Alimentos - caseína	10	35,15	351,50
EXAME DE IgE ESPECÍFICO (F79) - Alimentos - Glúten	10	21,20	212,00
EXAME DE IgE ESPECÍFICO (I6) - Insetos - Barata	10	21,20	212,00
EXAME DE IgE PAINEL (HX2) - Pó de Casa	10	32,10	321,00
EXAME DE IgE PAINEL (MX2) - Fungos e leveduras	10	32,10	321,00
EXAME DE Imunoensaio de 4ª geração para determinação do HIV 1/2	100	18,35	1835,00
EXAME DE Imunofixação de Proteínas em Soro	5	180,00	900,00
EXAME DE IMUNOGLOBULINA A - IgA	30	22,65	679,50
EXAME DE IMUNOGLOBULINA E - IgE	50	14,45	722,50
EXAME DE IMUNOGLOBULINA G - IgG	50	17,10	855,00
EXAME DE IMUNOGLOBULINA M - IgM	30	25,20	756,00
EXAME DE IMUNO-RÁPIDO DENGUE - IgG/IgM	100	29,20	2920,00
EXAME DE IMUNO-RÁPIDO DENGUE - IgG/IgM + NS1	100	51,00	5100,00
EXAME DE ÍNDICE DE HOMA - IR	15	25,10	376,50
EXAME DE INSULINA	80	19,05	1524,00
EXAME DE Intolerância Lactose (MCM6) Polimorfismos	30	121,00	3630,00
EXAME DE LACTATO DESIDROGENASE - LDH	100	4,85	485,00
EXAME DE LAMOTRIGINA	5	176,00	880,00
EXAME DE LEPTOSPIROSE - Anticorpos IgG	10	39,00	390,00
EXAME DE LEPTOSPIROSE - Anticorpos IgM	10	39,00	390,00
EXAME DE Leucócitos Fecais - Pesquisa	40	12,15	486,00
EXAME DE LEVETIRACETAM	5	215,00	1075,00
EXAME DE Linfócitos T auxiliar - CD4+	5	97,00	485,00
EXAME DE LIPASE	50	8,05	402,50
EXAME DE LÍPIDES TOTAIS	50	18,40	920,00
EXAME DE LIPOPROTEÍNA - Lp(a)	40	37,60	1504,00
EXAME DE LITIO SÉRICO	40	20,70	828,00
EXAME DE MAGNÉSIO	100	5,55	555,00
EXAME DE Metanefrinas - amostra isolada	15	73,00	1095,00
EXAME DE METANEFRINAS FRACIONADAS, PLASMA	5	247,00	1235,00
EXAME DE METANEFRINAS TOTAIS E FRAÇÕES - urina 24h	5	178,00	890,00
EXAME DE MICROALBUMINÚRIA - 24h	50	24,65	1232,50
EXAME DE MICROALBUMINÚRIA - Amostra isolada	10	10,10	101,00
EXAME DE OXALATO (ácido oxálico) - urina 24h	10	48,15	481,50
EXAME DE Parasitológico	150	5,05	757,50
EXAME DE Paratormônio - Pth	50	28,15	1407,50
EXAME DE PARATORMÔNIO - Molécula intacta	30	24,15	724,50

CRFPR Nº 2846 + CNES: 2742187

Débora Thomson Milazzo
CRF 6317 - BIOQUÍMICA

Aline de Lima Pacheco Almeida
CRBM 4624 - BIOMÉDICA

Aline Suda da R. Mayer
CRBM 1794 - BIOMÉDICA

Jordana Borchiato
CRBM 4004 - BIOMÉDICA

Rua Maranhão, 1256
CEP: 85017-290 - Guarapuava - PR

(42) 3623-2632

(42) 98443-0602

Distrito D1
Rua Mal. Floriano Peixoto, 1720
CEP: 85010-250 - Guarapuava - PR

(42) 3622-0904

(42) 98427-1302

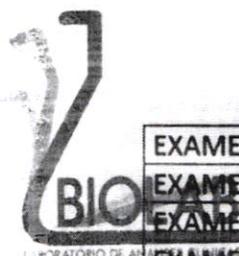
Distrito 02
Rua Tumbó Gomes, 1061, Vila Bela
CEP: 85010-250 - Guarapuava - PR

(42) 3304-3943

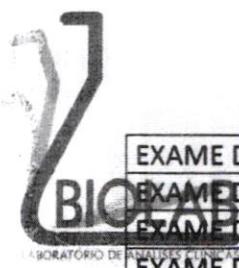
Distrito 03
Av. Sebastião de Camargo Ribas, 538
CEP: 85060-340 - Guarapuava - PR

bio-lab@hotmail.com

www.biolabguarapuava.com.br



EXAME DE PARVOVÍRUS B 19 - Anticorpos IgG	10	96,00	960,00
EXAME DE PEPTÍDEO C	6	51,00	306,00
EXAME DE Perfil Glicêmico	10	42,10	421,00
EXAME DE PERFIL Lipídico	9	19,90	179,10
EXAME DE Pesquisa das Mutações C677T e A1298C no Gene MTHFR	2	355,00	710,00
EXAME DE PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	5	76,80	384,00
EXAME DE PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS GRUPO A,C,G - SECREÇÃO DE OROFARINGE	15	29,70	445,50
EXAME DE Pesquisa de Fungos	20	16,10	322,00
EXAME DE PESQUISA DE HLA B27	20	67,00	1340,00
EXAME DE Plaquetas	50	8,05	402,50
EXAME DE POTÁSSIO	150	4,25	637,50
EXAME DE ProBNP - N-Terminal	6	146,00	876,00
EXAME DE PROGESTERONA	60	14,70	882,00
EXAME DE Prolactina	50	11,95	597,50
EXAME DE PROTEÍNA BENGE JONES - Pesquisa	30	18,60	558,00
EXAME DE PROTEÍNA C - FUNCIONAL	10	66,00	660,00
EXAME DE Proteína C Reativa	150	6,65	997,50
EXAME DE PROTEÍNA C REATIVA - Ultrassensível	60	10,15	609,00
EXAME DE PROTEÍNA S - FUNCIONAL	10	126,00	1260,00
EXAME DE PROTEÍNA URINÁRIA - 24h	50	7,05	352,50
EXAME DE Proteínas Totais	50	15,55	777,50
EXAME DE PROTEÍNAS TOTAIS e FRAÇÕES	100	5,55	555,00
EXAME DE Prova Coprológica Funcional	50	39,00	1950,00
EXAME DE PSA TOTAL - ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	250	16,55	4137,50
EXAME DE PSA Total e livre - Antígeno Prostático Específico	100	17,55	1755,00
EXAME DE Renina Atividade	20	46,00	920,00
EXAME DE RETICULÓCITOS - Contagem	50	12,65	632,50
EXAME DE ROTAVÍRUS - Pesquisa	20	54,55	1091,00
EXAME DE RUBÉOLA - Anticorpos IgG	100	23,10	2310,00
EXAME DE RUBÉOLA - Anticorpos IgM	100	23,20	2320,00
EXAME DE Sangue Oculto - Pesquisa com anticorpos monoclonais	50	12,10	605,00
EXAME DE SELÊNIO SÉRICO	20	25,20	504,00
EXAME DE Serosidade cutanea-MH	50	15,55	777,50
EXAME DE SEROTONINA	20	43,00	860,00
EXAME DE Sódio	150	3,75	562,50
EXAME DE Sódio Urinário	10	14,25	142,50
EXAME DE SOMATOMEDINA C - IGF - 1	30	25,45	763,50
EXAME DE T3 - TRIIODOTIRONINA	120	15,55	1866,00
EXAME DE T3 - TRIIODOTIRONINA LIVRE	30	15,55	466,50
EXAME DE T4 - TIROXINA	100	16,90	1690,00
EXAME DE T4 - TIROXINA LIVRE	300	25,40	7620,00
EXAME DE Tempo de Protrombina - TAP	100	10,10	1010,00
EXAME DE Tempo de Tromboplastina - KPTT	100	11,20	1120,00



EXAME DE TESTE DE ABSORÇÃO DA LACTOSE	30	48,30	1449,00
EXAME DE Testosterona Livre	15	19,90	298,50
EXAME DE Testosterona Total	80	14,00	1120,00
EXAME DE Tipagem Sangüínea	50	9,85	492,50
EXAME DE TOXOPLASMOSE - Anticorpos IgG	100	15,10	1510,00
EXAME DE TOXOPLASMOSE - Anticorpos IgM	100	15,10	1510,00
EXAME DE TOXOPLASMOSE AVIDEZ - Anticorpos IgG	30	84,00	2520,00
EXAME DE TRAB - ANTICORPO ANTI RECEPTOR DE TSH	15	35,00	525,00
EXAME DE Transaminase G. oxalacetica - Tgo	150	5,65	847,50
EXAME DE Transaminase G.pirúvica - Tgp	150	5,75	862,50
EXAME DE Transferrina	50	10,55	527,50
EXAME DE Triglicerides	100	6,40	640,00
EXAME DE TROPONINA I	30	33,50	1005,00
EXAME DE TROPONINA T	30	42,50	1275,00
EXAME DE TSH - HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE Ultrasensível	250	15,60	3900,00
EXAME DE Uréia	150	4,95	742,50
EXAME DE V.D.R.L.	100	6,55	655,00
EXAME DE VITAMINA A	20	46,50	930,00
EXAME DE VITAMINA B1	10	126,00	1260,00
EXAME DE Vitamina B12	100	14,60	1460,00
EXAME DE VITAMINA B6	10	166,00	1660,00
EXAME DE VITAMINA C	10	45,50	455,00
EXAME DE VITAMINA D 25 HIDROX	150	26,90	4035,00
EXAME DE VITAMINA E	10	97,00	970,00
EXAME DE VITAMINA K	10	96,00	960,00
EXAME DE WAALER ROSE	20	26,70	534,00
EXAME DE Zika Vírus Anticorpos IgG	3	255,00	765,00
EXAME DE Zika Vírus-Anticorpos IgM	3	255,00	765,00
EXAME DE ZINCO SÉRICO	20	24,50	490,00
			262.874,45

Santa Maria do Oeste, 23 de Maio de 2023.

Debora I. Milazzo
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

LABORATÓRIO DE PESQUISAS E
ANÁLISES CLÍNICAS D & S LTDA
CNPJ: 75.642.793/0001-41

COTAÇÃO DE PREÇO

RAZÃO SOCIAL: SILVIA MARA DENEKA

CNPJ: 00.549.952/0001-69

ENDEREÇO: RUA BENJAMIN CONSTANT N° 261, IMBITUVA - PR

TELEFONE: (42) 3436-1390

CEP: 84430-000

	Nome do Exame	Qtd. Ex.	Vi. Unit.	Vi. Total
1	EXAME DE 17 ALFA HIDROXI PROGESTERONA	15	33,55	503,25
2	EXAME DE ÁCIDO FÓLICO	50	23,10	1155,00
3	EXAME DE Ácido Úrico	100	4,00	400,00
4	EXAME DE ÁCIDO ÚRICO URINÁRIO - 24h	10	16,05	160,50
5	EXAME DE ÁCIDO VALPROICO	15	26,05	390,75
6	EXAME DE ACTH - HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO	15	23,60	354,00
7	EXAME DE Albumina - Método Colorimétrico	50	14,75	737,50
8	EXAME DE ALDOSTERONA	20	23,45	469,00
9	EXAME DE ALFA 1 ANTITRIPSINA	5	37,10	185,50
10	EXAME DE ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	15	19,15	287,25
11	EXAME DE ALFA FETOPROTEÍNA	20	21,75	435,00
12	EXAME DE AMILASE	100	5,05	505,00
13	EXAME DE ANDROSTENEDIONA	10	28,10	281,00
14	EXAME DE ANTI - BETA2 GLICOPROTEINA	10	98,10	981,00
15	EXAME DE ANTI - CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS	5	117,00	585,00
16	EXAME DE ANTI - DNA (dupla hélice) ou nativo	20	24,10	482,00
17	EXAME DE ANTI - DNA (hélice simples)	20	26,15	523,00
18	EXAME DE ANTI - ENDOMISIO - Anticorpos (IgA)	15	48,05	720,75
19	EXAME DE ANTI - ENDOMISIO - Anticorpos (IgG)	15	48,05	720,75
20	EXAME DE ANTI - ENDOMISIO - Anticorpos (IgM)	15	48,05	720,75
21	EXAME DE ANTI - MITOCÔNDRIA	10	35,55	355,50
22	EXAME DE ANTI - SM	20	33,10	662,00
23	EXAME DE ANTI - SS-A (RO)	20	19,20	384,00
24	EXAME DE ANTI - SS-B (LA)	20	19,15	383,00
25	EXAME DE ANTI - TIREOGLOBULINA	20	24,75	495,00
26	EXAME DE ANTI - TRANSGLUTAMINASE - IgG	10	7,10	71,00
27	EXAME DE ANTI - TROMBINA III	20	46,55	931,00
28	EXAME DE ANTI CCP (CyclicCitrullinatedPeptide)	10	75,00	750,00
29	EXAME DE AGLDG - GliadinaDeaminada (Dgp) Anticorpos Igg	10	86,00	860,00
30	EXAME DE AGLDA - GliadinaDeaminada (Dgp)	10	86,00	860,00

COTAÇÃO DE PREÇO

RAZÃO SOCIAL: SILVIA MARA DENEKA

CNPJ: 00.5049.952/0001-69

ENDEREÇO: RUA BENJAMIN CONSTANT N° 261, IMBITUVA - PR

TELEFONE: (42) 3436-1390

CEP: 84430-000

	Nome do Exame	Qtd. Ex.	Vi. Unit.	Vi. Total
1	EXAME DE 17 ALFA HIDROXI PROGESTERONA	15	33,55	503,25
2	EXAME DE ÁCIDO FÓLICO	50	23,10	1155,00
3	EXAME DE Ácido Úrico	100	4,00	400,00
4	EXAME DE ÁCIDO ÚRICO URINÁRIO - 24h	10	16,05	160,50
5	EXAME DE ÁCIDO VALPROICO	15	26,05	390,75
6	EXAME DE ACTH - HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO	15	23,60	354,00
7	EXAME DE Albumina - Método Colorimétrico	50	14,75	737,50
8	EXAME DE ALDOSTERONA	20	23,45	469,00
9	EXAME DE ALFA 1 ANTITRIPSINA	5	37,10	185,50
10	EXAME DE ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	15	19,15	287,25
11	EXAME DE ALFA FETOPROTEÍNA	20	21,75	435,00
12	EXAME DE AMILASE	100	5,05	505,00
13	EXAME DE ANDROSTENEDIONA	10	28,10	281,00
14	EXAME DE ANTI - BETA2 GLICOPROTEINA	10	98,10	981,00
15	EXAME DE ANTI - CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS	5	117,00	585,00
16	EXAME DE ANTI - DNA (dupla hélice) ou nativo	20	24,10	482,00
17	EXAME DE ANTI - DNA (hélice simples)	20	26,15	523,00
18	EXAME DE ANTI - ENDOMISIO - Anticorpos (IgA)	15	48,05	720,75
19	EXAME DE ANTI - ENDOMISIO - Anticorpos (IgG)	15	48,05	720,75
20	EXAME DE ANTI - ENDOMISIO - Anticorpos (IgM)	15	48,05	720,75
21	EXAME DE ANTI - MITOCÔNDRIA	10	35,55	355,50
22	EXAME DE ANTI - SM	20	33,10	662,00
23	EXAME DE ANTI - SS-A (RO)	20	19,20	384,00
24	EXAME DE ANTI - SS-B (LA)	20	19,15	383,00
25	EXAME DE ANTI - TIREOGLOBULINA	20	24,75	495,00
26	EXAME DE ANTI - TRANSGLUTAMINASE - IgG	10	7,10	71,00
27	EXAME DE ANTI - TROMBINA III	20	46,55	931,00
28	EXAME DE ANTI CCP (CyclicCitrullinatedPeptide)	10	75,00	750,00
29	EXAME DE AGLDG - GliadinaDeaminada (Dgp) Anticorpos Igg	10	86,00	860,00
30	EXAME DE AGLDA - GliadinaDeaminada (Dgp)	10	86,00	860,00

	Anticorpos Iga			
31	EXAME DE Anti - Gliadina - Anticorpos Iga	15	23,55	353,25
32	EXAME DE Anti - Gliadina - Igm	15	23,55	353,25
33	EXAME DE ANTI -TPO - Anticorpos	20	23,10	462,00
34	EXAME DE ANTI -TRANSGLUTAMINASE Iga	10	91,00	910,00
35	EXAME DE ANTICORPOS ANTI - GAD	10	232,00	2320,00
36	EXAME DE ANTICORPOS ANTI - ILHOTA	10	172,00	1720,00
37	EXAME DE ANTICORPOS ANTI - INSULINA	10	46,20	462,00
38	EXAME DE Anticorpos Anti-Mitocondria M2 (AMA-M2)	10	115,90	1159,00
39	EXAME DE HIV1 - Hiv 1 E 2 - Antígeno E Anticorpos - Eclia - Teste De Triagem	50	15,55	777,50
40	EXAME DE ANTICORPOS IGA ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (B2GP1)	5	89,90	449,50
41	EXAME DE Antiestreptolisina "O"	50	8,80	440,00
42	EXAME DE APOLIPOPROTEÍNA A-1	10	22,60	226,00
43	EXAME DE APOLIPOPROTEÍNA B	10	22,60	226,00
44	EXAME DE BAAR - Pesquisa	60	12,65	759,00
45	EXAME DE BETA 2 MICROGLOBULINA	15	43,10	646,50
46	EXAME DE BHCG - Gonadotrofina corionica - Qualitativo	100	15,10	1510,00
47	EXAME DE BILIRRUBINAS	120	5,25	630,00
48	EXAME DE BNP - PEPTÍDEO NATRIURÉTICO	10	132,00	1320,00
49	EXAME DE BRUCELOSE - Anticorpos IgG	20	40,60	812,00
50	EXAME DE CA 125	50	31,80	1590,00
51	EXAME DE CA 19-9	40	34,85	1394,00
52	EXAME DE CALCIO	150	10,55	1582,50
53	EXAME DE Cálcio Ionizado	50	10,75	537,50
54	EXAME DE CALCIO URINARIO	15	16,15	242,25
55	EXAME DE CALCIO URINARIO - 24 hs	15	15,15	227,25
56	EXAME DE CARBAMAZEPINA	20	19,15	383,00
57	EXAME DE CARDIOLIPINA - Anticorpos IgG e IgM	15	31,00	465,00
58	EXAME DE CARGA VIRAL DE HBV	5	257,00	1285,00
59	EXAME DE CARGA VIRAL DE HIV	5	227,00	1135,00
60	EXAME DE CARGA VIRAL E GENOTIPAGEM DE HBV	1	2150,00	2150,00
61	EXAME DE CAXUMBA - Anticorpos IgG e IgM	10	77,00	770,00
62	EXAME DE CEA - ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO	10	24,65	246,50
63	EXAME DE CERULOPLASMINA	15	23,15	347,25
64	EXAME DE CHAGAS - Anticorpos IgG (IF)	10	26,15	261,50
65	EXAME DE CHAGAS - Anticorpos IgM (IF)	10	26,15	261,50
66	EXAME DE CICLOSPORINA	2	87,00	174,00
67	EXAME DE CITOMEGALOVÍRUS - Anticorpos IgG	25	17,20	430,00
68	EXAME DE CITOMEGALOVÍRUS - Anticorpos IgM	25	17,20	430,00

69	EXAME DE CITRATO - urina 24h	10	24,65	246,50
70	EXAME DE CLEARENCE DE CREATININA	30	13,10	393,00
71	EXAME DE CLOBAZAM	2	476,00	952,00
72	EXAME DE CLORO	20	12,65	253,00
73	EXAME DE Coagulograma Completo	30	36,10	1083,00
74	EXAME DE COBRE	10	12,75	127,50
75	EXAME DE Colesterol Hdl	150	4,85	727,50
76	EXAME DE Colesterol Ldl	120	5,45	654,00
77	EXAME DE Colesterol Total	200	4,81	962,00
78	EXAME DE Colesterol VLDL	100	4,67	467,00
79	EXAME DE COLINESTERASE	50	10,65	532,50
80	EXAME DE COMPLEMENTO C3	20	15,35	307,00
81	EXAME DE COMPLEMENTO C4	20	17,80	356,00
82	EXAME DE COMPLEMENTO TOTAL - CH50	20	29,70	594,00
83	EXAME DE Coombs Direto	10	18,15	181,50
84	EXAME DE COOMBS INDIRETO	80	17,50	1400,00
85	EXAME DE Cortisol	30	15,15	454,50
86	EXAME DE Cortisol Urina 24 horas por LCMS	10	22,15	221,50
87	EXAME DE CREATINA FOSFOQUINASE - CPK	60	5,12	307,20
88	EXAME DE CREATINA QUINASE - MB (Massa)	50	16,87	843,50
89	EXAME DE Creatinina	150	4,87	730,50
90	EXAME DE CREATININA URINÁRIA	20	11,15	223,00
91	EXAME DE CREATININA URINÁRIA - 24h	20	16,15	323,00
92	EXAME DE CULTURA - Fungos	40	18,15	726,00
93	EXAME DE CULTURA - Streptococcus grupo B - Secreção Anal	150	27,80	4170,00
94	EXAME DE CULTURA - Streptococcus grupo B - Secreção Vaginal	150	27,80	4170,00
95	EXAME DE Cultura com Antibiograma	50	38,20	1910,00
96	EXAME DE CULTURA DE URINA JATO MÉDIO COM ANTIBIOGRAMA	200	23,70	4740,00
97	EXAME DE Cultura para Micobactéria (BAAR)	20	32,15	643,00
98	EXAME DE Curva Glicemica - Gestantes	250	18,10	4525,00
99	EXAME DE Curva Glicemica Simplificada	100	18,10	1810,00
100	EXAME DE D-DÍMERO	20	93,00	1860,00
101	EXAME DE DEHIDROEPIANDROSTERONA - DHEA	30	16,70	501,00
102	EXAME DE DENGUE - NS1	50	67,00	3350,00
103	EXAME DE DIGOXINA	15	23,65	354,75
104	EXAME DE ELETROFORESE DE HEMOGLOBINAS	20	25,65	513,00
105	EXAME DE ELETROFORESE DE PROTEINAS	50	25,20	1260,00
106	EXAME DE EPSTEIN BARR - Anticorpos IgG - (VCA)	20	30,60	612,00

107	EXAME DE EPSTEIN BARR - Anticorpos IgM - (VCA)	20	30,60	612,00
108	EXAME DE Estradiol - E2	50	14,85	742,50
109	EXAME DE Estriol - E3	20	18,60	372,00
110	EXAME DE ESTRONA - E1	30	22,85	685,50
111	Exame a Fresco	50	7,60	380,00
112	Exame Bacterioscópico	50	11,25	562,50
113	Exame de Urina	250	6,70	1675,00
114	EXAME DE FALCIZAÇÃO - PESQUISA	10	35,60	356,00
115	EXAME DE FATOR ANTI-NUCLEAR (FAN)	100	19,15	1915,00
116	EXAME DE FATOR IX	10	36,90	369,00
117	EXAME DE Fator Reumatóide	100	3,26	326,00
118	EXAME DE FATOR V DE LEIDEN E MUTAÇÃO DA PROTROMBINA	10	172,20	1722,00
119	EXAME DEFATOR VIII	10	91,50	915,00
120	EXAME DE FENOBARBITAL	25	23,60	590,00
121	EXAME DE FERRITINA	54	14,55	785,70
122	EXAME DE Ferro Sérico	100	6,65	665,00
123	EXAME DE FERRO SÉRICO - TIBC	100	14,50	1450,00
124	EXAME DE FIBRINO GÊNIO	50	26,55	1327,50
125	EXAME DE FOSFATASE ÁCIDA RESISTENTE AO TARTARATO (TRAP)	10	38,65	386,50
126	EXAME DE FOSFATASE ÁCIDA TOTAL	40	9,57	382,80
127	EXAME DE Fosfatase Alcalina	120	6,21	745,20
128	EXAME DE FÓSFORO	100	8,84	884,00
129	EXAME DE FÓSFORO URINÁRIO - Amostra isolada	15	16,12	241,80
130	EXAME DE FTA - ABS - Anticorpos IgG	100	18,60	1860,00
131	EXAME DE FTA - ABS - Anticorpos IgM	100	18,60	1860,00
132	EXAME DE Fungos - Pesquisa	50	14,90	745,00
133	EXAME DE Gama GlutamilTransferase	120	7,67	920,40
134	EXAME DE Glicose	200	4,32	864,00
135	EXAME DE GLICOSE - Tempos	100	4,32	432,00
136	EXAME DE Glicose Pós Prandial	120	4,32	518,40
137	EXAME DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE (G6PD) - sangue total	10	36,10	361,00
138	EXAME DE GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS SEXUAIS	30	23,57	707,10
139	EXAME DE GLUCAGON	10	3,02	30,20
140	EXAME DE HCG - GONADOTROFINA CORIÔNICA - Quantitativo	50	17,85	892,50
141	EXAME DE HEMOCULTURA - AERÓBIOS (Automatizada)	10	71,00	710,00
142	EXAME DE HEMOCULTURA - ANAERÓBIOS	10	71,00	710,00

143	EXAME DE Hemoglobina Glicada	350	15,67	5484,50
144	EXAME DE Hemograma Completo	300	8,41	2523,00
145	EXAME DE Hemossedimentação - VHS	100	4,61	461,00
146	EXAME DE HEPATITE A - Anti-HVAIgG	25	21,65	541,25
147	EXAME DE HEPATITE A - Anti-HVAIgM	25	12,65	316,25
148	EXAME DE HEPATITE A - Anti-HVA Total (Anticorpos IgG+IgM)	25	24,67	616,75
149	EXAME DE HEPATITE B - Anti - HBcIgM	30	24,17	725,10
150	EXAME DE HEPATITE B - Anti - HBe	30	22,10	663,00
151	EXAME DE HEPATITE B - Anti HBs	50	24,65	1232,50
152	EXAME DE HEPATITE B - HBeAg	100	21,20	2120,00
153	EXAME DE Hepatite B: Anti-HBc Total (Anticorpos IgG+IgM)	50	17,15	857,50
154	EXAME DE HEPATITE C - Anti - HCV	50	28,35	1417,50
155	EXAME DE HERPES simplex - Anticorpos IgG	30	24,15	724,50
156	EXAME DE HERPES simplex - Anticorpos IgM	30	29,95	898,50
157	EXAME DE HOMOCISTEÍNA	20	48,25	965,00
158	EXAME DE HORMÔNIO DO CRESCIMENTO HUMANO - HGH	25	18,65	466,25
159	EXAME DE HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE - FSH	120	11,95	1434,00
160	EXAME DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE - LH	100	11,95	1195,00
161	EXAME DE HTLV I/II Anticorpos	30	35,10	1053,00
162	EXAME DE IgE ESPECÍFICO (D1) - Ácaros - D. pteronyssinus	10	21,25	212,50
163	EXAME DE IgE ESPECÍFICO (D2) - Ácaros - D. farinae	10	21,25	212,50
164	EXAME DE IgE ESPECÍFICO (E1) - Epitélios - Caspa de gato	10	21,25	212,50
165	EXAME DE IgE ESPECÍFICO (E5) - Epitélios - Caspa de cão	10	21,25	212,50
166	EXAME DE IgE ESPECÍFICO (F13) - Alimentos - Amendoim	10	21,25	212,50
167	EXAME DE IGE ESPECIFICO (F14)- ALIMENTOS- GRÃO DE SOJA	10	21,25	212,50
168	EXAME DE IgE ESPECÍFICO (F2) - Alimentos - Leite	10	21,25	212,50
169	EXAME DE IgE ESPECÍFICO (F245) - Alimentos - Ovo	10	32,35	323,50
170	EXAME DE IgE ESPECÍFICO (F76) - Alimentos A- lactoalbumina	10	21,25	212,50
171	EXAME DE IgE ESPECÍFICO (F77) - Alimentos B- lactoglobulina	10	35,20	352,00
172	EXAME DE IGE especifico (f78) Alimentos - caseína	10	35,20	352,00
173	EXAME DE IgE ESPECÍFICO (F79) - Alimentos - Glúten	10	21,25	212,50
174	EXAME DE IgE ESPECÍFICO (I6) - Insetos - Barata	10	21,25	212,50

175	EXAME DE IgE PAINEL (HX2) - Pó de Casa	10	32,15	321,50
176	EXAME DE IgE PAINEL (MX2) - Fungos e leveduras	10	32,15	321,50
177	EXAME DE Imunoensaio de 4ª geração para determinação do HIV 1/2	100	18,37	1837,00
178	EXAME DE Imunofixação de Proteínas em Soro	5	181,00	905,00
179	EXAME DE IMUNOGLOBULINA A - IgA	30	22,70	681,00
180	EXAME DE IMUNOGLOBULINA E - IgE	50	14,50	725,00
181	EXAME DE IMUNOGLOBULINA G - IgG	50	17,12	856,00
182	EXAME DE IMUNOGLOBULINA M - IgM	30	25,25	757,50
183	EXAME DE IMUNO-RÁPIDO DENGUE - IgG/IgM	100	29,25	2925,00
184	EXAME DE IMUNO-RÁPIDO DENGUE - IgG/IgM + NS1	100	51,50	5150,00
185	EXAME DE ÍNDICE DE HOMA - IR	15	25,15	377,25
186	EXAME DE INSULINA	80	19,10	1528,00
187	EXAME DE Intolerância Lactose (MCM6) Polimorfismos	30	121,50	3645,00
188	EXAME DE LACTATO DESIDROGENASE - LDH	100	4,87	487,00
189	EXAME DE LAMOTRIGINA	5	177,00	885,00
190	EXAME DE LEPTOSPIROSE - Anticorpos IgG	10	39,50	395,00
191	EXAME DE LEPTOSPIROSE - Anticorpos IgM	10	39,50	395,00
192	EXAME DE Leucócitos Fecais - Pesquisa	40	12,17	486,80
193	EXAME DE LEVETIRACETAM	5	216,00	1080,00
194	EXAME DE Linfócitos T auxiliar - CD4+	5	97,50	487,50
195	EXAME DE LIPASE	50	8,07	403,50
196	EXAME DE LÍPIDES TOTAIS	50	18,45	922,50
197	EXAME DE LIPOPROTEÍNA - Lp(a)	40	37,65	1506,00
198	EXAME DE LITIO SÉRICO	40	20,75	830,00
199	EXAME DE MAGNÉSIO	100	5,56	556,00
200	EXAME DE Metanefrinas - amostra isolada	15	73,50	1102,50
201	EXAME DE METANEFRINAS FRACIONADAS, PLASMA	5	248,00	1240,00
202	EXAME DE METANEFRINAS TOTAIS E FRAÇÕES - urina 24h	5	178,50	892,50
203	EXAME DE MICROALBUMINÚRIA - 24h	50	24,70	1235,00
204	EXAME DE MICROALBUMINÚRIA - Amostra isolada	10	10,12	101,20
205	EXAME DE OXALATO (ácido oxálico) - urina 24h	10	48,20	482,00
206	EXAME DE Parasitológico	150	5,07	760,50
207	EXAME DE Paratormônio - Pth	50	28,20	1410,00
208	EXAME DE PARATORMÔNIO - Molécula intacta	30	24,20	726,00
209	EXAME DE PARVOVÍRUS B 19 - Anticorpos IgG	10	96,50	965,00
210	EXAME DE PEPTÍDEO C	6	51,50	309,00
211	EXAME DE Perfil Glicêmico	10	42,15	421,50
212	EXAME DE PERFIL Lipídico	9	19,95	179,55
213	EXAME DE Pesquisa das Mutações C677T e A1298C no	2	356,00	712,00

	Gene MTHFR			
214	EXAME DE PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	5	76,75	383,75
215	EXAME DE PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS GRUPO A,C,G - SECREÇÃO DE OROFARINGE	15	29,75	446,25
216	EXAME DE Pesquisa de Fungos	20	16,12	322,40
217	EXAME DE PESQUISA DE HLA B27	20	67,50	1350,00
218	EXAME DE Plaquetas	50	8,07	403,50
219	EXAME DE POTÁSSIO	150	4,27	640,50
220	EXAME DE ProBNP - N-Terminal	6	146,50	879,00
221	EXAME DE PROGESTERONA	60	14,72	883,20
222	EXAME DE Prolactina	50	11,97	598,50
223	EXAME DE PROTEÍNA BENCE JONES - Pesquisa	30	18,62	558,60
224	EXAME DE PROTEÍNA C - FUNCIONAL	10	66,50	665,00
225	EXAME DE Proteína C Reativa	150	6,67	1000,50
226	EXAME DE PROTEÍNA C REATIVA - Ultrassensível	60	10,17	610,20
227	EXAME DE PROTEÍNA S - FUNCIONAL	10	126,50	1265,00
228	EXAME DE PROTEÍNA URINÁRIA - 24h	50	7,07	353,50
229	EXAME DE Proteínas Totais	50	15,57	778,50
230	EXAME DE PROTEÍNAS TOTAIS e FRAÇÕES	100	5,57	557,00
231	EXAME DE Prova Coprológica Funcional	50	39,05	1952,50
232	EXAME DE PSA TOTAL - ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	250	16,57	4142,50
233	EXAME DE PSA Total e livre - Antígeno Prostático Específico	100	17,57	1757,00
234	EXAME DE Renina Atividade	20	46,05	921,00
235	EXAME DE RETICULÓCITOS - Contagem	50	12,67	633,50
236	EXAME DE ROTAVÍRUS - Pesquisa	20	54,60	1092,00
237	EXAME DE RUBÉOLA - Anticorpos IgG	100	23,12	2312,00
238	EXAME DE RUBÉOLA - Anticorpos IgM	100	23,22	2322,00
239	EXAME DE Sangue Oculto - Pesquisa com anticorpos monoclonais	50	12,12	606,00
240	EXAME DE SELÊNIO SÉRICO	20	25,22	504,40
241	EXAME DE Serosidade cutanea-MH	50	15,57	778,50
242	EXAME DE SEROTONINA	20	43,10	862,00
243	EXAME DE Sódio	150	3,76	564,00
244	EXAME DE Sódio Urinário	10	14,26	142,60
245	EXAME DE SOMATOMEDINA C - IGF - 1	30	25,47	764,10
246	EXAME DE T3 - TRIIODOTIRONINA	120	25,59	3070,80
247	EXAME DE T3 - TRIIODOTIRONINA LIVRE	30	25,59	767,70
248	EXAME DE T4 - TIROXINA	100	16,91	1691,00
249	EXAME DE T4 - TIROXINA LIVRE	300	25,42	7626,00

250	EXAME DE Tempo de Protrombina - TAP	100	10,12	1012,00
251	EXAME DE Tempo de Tromboplastina - KPTT	100	11,22	1122,00
252	EXAME DE TESTE DE ABSORÇÃO DA LACTOSE	30	48,35	1450,50
253	EXAME DE Testosterona Livre	15	19,95	299,25
254	EXAME DE Testosterona Total	80	14,10	1128,00
255	EXAME DE Tipagem Sangüinea	50	9,87	493,50
256	EXAME DE TOXOPLASMOSE - Anticorpos IgG	100	15,12	1512,00
257	EXAME DE TOXOPLASMOSE - Anticorpos IgM	100	15,12	1512,00
258	EXAME DE TOXOPLASMOSE AVIDEZ - Anticorpos IgG	30	84,50	2535,00
259	EXAME DE TRAB - ANTICORPO ANTI RECEPTOR DE TSH	15	35,05	525,75
260	EXAME DE Transaminase G. oxalacetica - Tgo	150	5,67	850,50
261	EXAME DE Transaminase G.pirúvica - Tgp	150	5,77	865,50
262	EXAME DE Transferrina	50	10,57	528,50
263	EXAME DE Triglicerides	100	6,42	642,00
264	EXAME DE TROPONINA I	30	33,52	1005,60
265	EXAME DE TROPONINA T	30	42,52	1275,60
266	EXAME DE TSH - HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE Ultrasensível	250	15,62	3905,00
267	EXAME DE Uréia	150	4,97	745,50
268	EXAME DE V.D.R.L.	100	6,57	657,00
269	EXAME DE VITAMINA A	20	46,60	932,00
270	EXAME DE VITAMINA B1	10	126,50	1265,00
271	EXAME DE Vitamina B12	100	14,62	1462,00
272	EXAME DE VITAMINA B6	10	166,50	1665,00
273	EXAME DE VITAMINA C	10	45,60	456,00
274	EXAME DE VITAMINA D 25 HIDROX	150	26,92	4038,00
275	EXAME DE VITAMINA E	10	97,30	973,00
276	EXAME DE VITAMINA K	10	96,30	963,00
277	EXAME DE WAALER ROSE	20	26,72	534,40
278	EXAME DE Zika Vírus Anticorpos IgG	3	255,50	766,50
279	EXAME DE Zika Vírus Anticorpos IgM	3	255,50	766,50
280	EXAME DE ZINCO SÉRICO	20	24,52	490,40
				264.412,70

Santa Maria do Oeste, 23 de Maio de 2023.


 Silma Mara Denola
 CRF-PR 5226

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

COTAÇÃO DE PREÇO

RAZÃO SOCIAL: Laboratório Bona Ltda

CNPJ: 00.304.166/0001-00

ENDEREÇO: Rua Generoso Karpinski, 1181, centro

TELEFONE: (42) 3644-1278

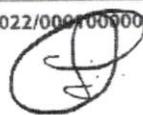
CEP: 85.230-000

Nome do Exame	Qtd. Ex.	Vi. Unit.	Vi. Total
EXAME DE 17 ALFA HIDROXI PROGESTERONA	15	32,00	480,00
EXAME DE ÁCIDO FÓLICO	50	22,50	1125,00
EXAME DE Ácido Úrico	100	3,78	377,89
EXAME DE ÁCIDO ÚRICO URINÁRIO - 24h	10	15,00	150,00
EXAME DE ÁCIDO VALPROICO	15	24,00	360,00
EXAME DE ACTH - HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO	15	23,40	351,00
EXAME DE Albumina - Método Colorimétrico	50	14,50	725,00
EXAME DE ALDOSTERONA	20	23,40	468,00
EXAME DE ALFA 1 ANTITRIPSINA	5	35,00	175,00
EXAME DE ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	15	18,90	283,50
EXAME DE ALFA FETOPROTEÍNA	20	21,50	430,00
EXAME DE AMILASE	100	4,90	490,00
EXAME DE ANDRÓSTENEDIONA	10	27,90	279,00
EXAME DE ANTI - BETA2 GLICOPROTEINA	10	97,50	975,00
EXAME DE ANTI - CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS	5	115,00	575,00
EXAME DE ANTI - DNA (dupla hélice) ou nativo	20	23,50	470,00
EXAME DE ANTI - DNA (hélice simples)	20	24,60	492,00
EXAME DE ANTI - ENDOMISIO - Anticorpos (IgA)	15	47,50	712,50
EXAME DE ANTI - ENDOMISIO - Anticorpos (IgG)	15	47,50	712,50
EXAME DE ANTI - ENDOMISIO - Anticorpos (IgM)	15	47,50	712,50
EXAME DE ANTI - MITOCÔNDRIA	10	35,00	350,00
EXAME DE ANTI - SM	20	32,00	640,00
EXAME DE ANTI - SS-A (RO)	20	18,90	378,00
EXAME DE ANTI - SS-B (LA)	20	18,90	378,00
EXAME DE ANTI - TIREOGLOBULINA	20	24,60	492,00
EXAME DE ANTI - TRANSGLUTAMINASE - IgG	10	85,00	850,00
EXAME DE ANTI - TROMBINA III	20	45,00	900,00
EXAME DE ANTI - CCP (Cyclic Citrullinated Peptide)	10	72,00	720,00
EXAME DE AGLDG - Gliadina Deaminada (Dgp) Anticorpos Igg	10	84,00	840,00
EXAME DE AGLDA - Gliadina Deaminada (Dgp) Anticorpos Iga	10	84,00	840,00
EXAME DE Anti - Gliadina - Anticorpos Iga	15	23,00	345,00

Responsáveis Técnicos:

Dr. Anderson Hening dos Santos - CRBM/PR 1296 / Dra. Ana Flávia G. Aramoni - CRBM/PR 3977 / Dra. Inae Alberton Mara - CRBM/PR 3893 / Dra. Sandna Abreu Fontenele - CRBM/PR 4584

CNPJ: 00.304.166/0001-00 Inscr. Estadual Isento Licença Sanitária: N° 2022/0001/0000025 Reg. Conselho Regional de Biomedicina N° 2022-440 CNES 3956431



 alvaro

 DIAGNÓSTICOS DO BRASIL



EXAME DE Anti - Gliadina - Igm	15	23,00	345,00
EXAME DE ANTI -TPO - Anticorpos	20	22,50	450,00
EXAME DE ANTI -TRANSGLUTAMINASE IgA	10	85,00	850,00
EXAME DEANTICORPOS ANTI - GAD	10	220,00	2200,00
EXAME DE ANTICORPOS ANTI - ILHOTA	10	160,00	1600,00
EXAME DE ANTICORPOS ANTI - INSULINA	10	45,00	450,00
EXAME DE Anticorpos Anti-Mitocondria M2 (AMA-M2)	10	110,00	1100,00
EXAME DE HIV1 - Hiv 1 E 2 - Antígeno E Anticorpos - Eclia - Teste De Triagem	50	15,40	770,00
EXAME DE ANTICORPOS IgA ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (B2GP1)	5	88,00	440,00
EXAME DE Antiestreptolisina "O"	50	8,63	431,50
EXAME DE APOLIPOPROTEÍNA A-1	10	22,00	220,00
EXAME DE APOLIPOPROTEÍNA B	10	22,00	220,00
EXAME DE BAAR - Pesquisa	60	12,53	751,88
EXAME DE BETA 2 MICROGLOBULINA	15	42,00	630,00
EXAME DE BHCG - Gonadotrofina corionica - Qualitativo	100	14,54	1454,12
EXAME DE BILIRRUBINAS	120	5,18	621,43
EXAME DE BNP - PEPTÍDEO NATRIURÉTICO	10	130,00	1300,00
EXAME DE BRUCELOSE - Anticorpos IgG	20	40,00	800,00
EXAME DE CA 125	50	31,59	1579,52
EXAME DE CA 19-9	40	34,70	1388,00
EXAME DE CALCIO	150	10,00	1500,48
EXAME DE Cálcio Ionizado	50	10,60	530,00
EXAME DE CALCIO URINARIO	15	16,00	240,00
EXAME DE CALCIO URINARIO - 24 hs	15	15,00	225,00
EXAME DE CARBAMAZEPINA	20	19,00	380,00
EXAME DE CARDIOLIPINA - Anticorpos IgG e IgM	15	29,90	448,50
EXAME DE CARGA VIRAL DE HBV	5	250,00	1250,00
EXAME DE CARGA VIRAL DE HIV	5	220,00	1100,00
EXAME DE CARGA VIRAL E GENOTIPAGEM DE HBV	1	2000,00	2000,00
EXAME DE CAXUMBA - Anticorpos IgG e IgM	10	75,00	750,00
EXAME DE CEA - ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO	10	24,55	245,50
EXAME DE CERULOPLASMINA	15	23,00	345,00
EXAME DE CHAGAS - Anticorpos IgG (IF)	10	26,00	260,00
EXAME DE CHAGAS - Anticorpos IgM (IF)	10	26,00	260,00
EXAME DE CICLOSPORINA	2	85,00	170,00
EXAME DE CITOMEGALOVÍRUS - Anticorpos IgG	25	16,90	422,50
EXAME DE CITOMEGALOVÍRUS - Anticorpos IgM	25	16,90	422,50
EXAME DE CÍTRATO - urina 24h	10	24,50	245,00

Responsáveis Técnicos:
 Dr. Anderson Hening dos Santos - CRBM/PR 1296 / Dra. Ana Flávia G. Aramoni - CRBM/PR 3977 / Dra. Inae Alberton Mara - CRBM/PR 3893 / Dra. Sandna Abreu Fontenele - CRBM/PR 4584

CNPJ: 00.304.166/0001-00 Inscr. Estadual Isento Licença Sanitária: N° 2022/00010000025 Reg. Conselho Regional de Biomedicina N° 2022-440 CNES 3956431



EXAME DE CLARENÇÉ DE CREATININA	30	12,90	387,00
EXAME DE CLOBAZAM	2	469,00	938,00
EXAME DE CLORO	20	12,50	250,00
EXAME DE Coagulograma Completo	30	35,00	1050,00
EXAME DE COBRE	10	12,60	126,00
EXAME DE Colesterol Hdl	150	4,73	709,70
EXAME DE Colesterol Ldl	120	5,39	647,00
EXAME DE Colesterol Total	200	4,76	951,42
EXAME DE Colesterol VLDL	100	4,60	460,00
EXAME DE COLINESTERASE	50	10,50	525,00
EXAME DE COMPLEMENTO C3	20	15,20	304,00
EXAME DE COMPLEMENTO C4	20	17,69	353,75
EXAME DE COMPLEMENTO TOTAL - CH50	20	29,50	590,00
EXAME DE Coombs Direto	10	18,00	180,00
EXAME DE COOMBS INDIRETO	80	17,44	1395,20
EXAME DE Cortisol	30	15,00	450,00
EXAME DE Cortisol Urina 24 horas por LCMS	10	22,00	220,00
EXAME DE CREATINA FOSFOQUINASE - CPK	60	5,08	304,80
EXAME DE CREATINA QUINASE - MB (Massa)	50	16,80	840,00
EXAME DE Creatinina	150	4,81	721,67
EXAME DE CREATININA URINÁRIA	20	11,00	220,00
EXAME DE CREATININA URINÁRIA - 24h	20	16,00	320,00
EXAME DE CULTURA - Fungos	40	28,00	1120,00
EXAME DE CULTURA - Streptococcus grupo B - Secreção Anal	150	27,66	4149,00
EXAME DE CULTURA - Streptococcus grupo B - Secreção Vaginal	150	27,66	4149,00
EXAME DE Cultura com Antibiograma	50	37,00	1850,00
EXAME DE CULTURA DE URINA JATO MÉDIO COM ANTIBIOGRAMA	200	23,50	4700,00
EXAME DE Cultura para Micobactéria (BAAR)	20	32,00	640,00
EXAME DE Curva Glicêmica - Gestantes	250	18,00	4500,00
EXAME DE Curva Glicêmica Simplificada	100	18,00	1800,00
EXAME DE D-DÍMERO	20	90,00	1800,00
EXAME DE DEHIDROEPIANDROSTERONA - DHEA	30	16,50	495,00
EXAME DE DENGUE - NS1	50	65,00	3250,00
EXAME DE DIGOXINA	15	23,50	352,50
EXAME DE ELETROFORESE DE HEMOGLOBINAS	20	25,50	510,00
EXAME DE ELETROFORESE DE PROTEINAS	50	25,10	1255,00
EXAME DE EPSTEIN BARR - Anticorpos IgG - (VCA)	20	30,50	610,00

Responsáveis Técnicos:

Dr. Anderson Hening dos Santos - CRBM/PR 1296 / Dra. Ana Flávia G. Aramoni - CRBM/PR 3977 / Dra. Inae Alberton Mara - CRBM/PR 3893 / Dra. Sandna Abreu Fontenele - CRBM/PR 4584

CNPJ: 00.304.166/0001-00 Inscr. Estadual Isento Licença Sanitária: N° 2022/00010000025 Reg. Conselho Regional de Biomedicina N° 2022-440 CNEs 3956431



Acreditação

Controle de Qualidade



Sistema Nacional de Acreditação ENQ
Instituído pelo Conselho Federal de Medicina
Presidente de Atividade Clínica



PNCQ
Programa Nacional de Controle de Qualidade

EXAME DE EPSTEIN BARR - Anticorpos IgM - (VCA)	20	30,50	610,00
EXAME DE Estradiol - E2	50	14,78	739,13
EXAME DE Estriol - E3	20	18,53	370,67
EXAME DE ESTRONA - E1	30	22,75	682,50
Exame a Fresco	50	7,50	375,00
Exame Bacterioscópico	50	11,15	557,69
Exame de Urina	250	6,60	1649,75
EXAME DE FALCIZAÇÃO - PESQUISA	10	35,00	350,00
EXAME DE FATOR ANTI-NUCLEAR (FAN)	100	19,00	1900,00
EXAME DE FATOR IX	10	36,80	368,00
EXAME DE Fator Reumatóide	100	9,20	920,00
EXAME DE FATOR V DE LEIDEN E MUTAÇÃO DA PROTROMBINA	10	170,00	1700,00
EXAME DEFATOR VIII	10	90,00	900,00
EXAME DE FENOBARBITAL	25	23,50	587,50
EXAME DE FERRITINA	54	16,48	889,90
EXAME DE Ferro Sérico	100	6,56	655,74
EXAME DE FERRO SÉRICO - TIBC	100	18,40	1840,00
EXAME DE FIBRINOGENIO	50	26,50	1325,00
EXAME DE FOSFATASE ÁCIDA RESISTENTE AO TARTARATO (TRAP)	10	38,60	386,00
EXAME DE FOSFATASE ÁCIDA TOTAL	40	9,50	380,00
EXAME DE Fosfatase Alcalina	120	6,17	740,00
EXAME DE FÓSFORO	100	5,80	580,00
EXAME DE FÓSFORO URINÁRIO - Amostra isolada	15	16,00	240,00
EXAME DE FTA - ABS - Anticorpos IgG	100	18,50	1850,00
EXAME DE FTA - ABS - Anticorpos IgM	100	18,50	1850,00
EXAME DE Fungos - Pesquisa	50	14,80	740,00
EXAME DE Gama Glutamil Transferase	120	7,62	914,77
EXAME DE Glicose	200	4,27	853,34
EXAME DE GLICOSE - Tempos	100	4,27	427,00
EXAME DE Glicose Pós Prandial	120	4,27	512,40
EXAME DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE (G6PD) - sangue total	10	35,00	350,00
EXAME DE GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS SEXUAIS	30	23,50	705,00
EXAME DE GLUCAGON	10	60,00	600,00
EXAME DE HCG - GONADOTROFINA CORIÔNICA - Quantitativo	50	17,83	891,25
EXAME DE HEMOCULTURA - AERÓBIOS (Automatizada)	10	70,00	700,00

Responsáveis Técnicos:

Dr. Anderson Hening dos Santos - CRBM/PR 1296 / Dra. Ana Flávia G. Aramoni - CRBM/PR 3977 / Dra. Inae Alberton Mara - CRBM/PR 3893 / Dra. Sandna Abreu Fontenele - CRBM/PR 4584

CNPJ: 00.304.166/0001-00 Inscr. Estadual Isento Licença Sanitária: N° 2022/0001000025 Reg. Conselho Regional de Biomedicina N° 2022-440 CNES 3956431

alvaro

DIAGNÓSTICOS DO BRASIL

EXAME DE HEMOCULTURA - ANAERÓBIOS (Automatizada)	10	70,00	700,00
EXAME DE Hemoglobina Glicada	350	15,70	5496,26
EXAME DE Hemograma Completo	300	8,37	2511,33
EXAME DE Hemossedimentação - VHS	100	4,58	458,33
EXAME DE HEPATITE A - Anti-HVA IgG	25	21,50	537,50
EXAME DE HEPATITE A - Anti-HVA IgM	25	21,50	537,50
EXAME DE HEPATITE A - Anti-HVA Total (Anticorpos IgG+IgM)	25	29,50	737,50
EXAME DE HEPATITE B - Anti - HBc IgM	30	24,00	720,00
EXAME DE HEPATITE B - Anti - HBe	30	21,90	657,00
EXAME DE HEPATITE B - Anti HBs	50	24,50	1225,00
EXAME DE HEPATITE B - HBeAg	100	21,00	2100,00
EXAME DE Hepatite B: Anti-HBc Total (Anticorpos IgG+IgM)	50	17,00	850,00
EXAME DE HEPATITE C - Anti - HCV	50	28,22	1411,11
EXAME DE HERPES simplex - Anticorpos IgG	30	24,00	720,00
EXAME DE HERPES simplex - Anticorpos IgM	30	29,80	894,00
EXAME DE HOMOCISTEÍNA	20	48,08	961,67
EXAME DE HORMÔNIO DO CRESCIMENTO HUMANO - HGH	25	18,50	462,50
EXAME DE HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE - FSH	120	11,83	1419,72
EXAME DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE - LH	100	11,89	1188,85
EXAME DE HTLV I/II Anticorpos	30	34,00	1020,00
EXAME DE IgE ESPECÍFICO (D1) - Ácaros - D. pteronyssinus	10	21,00	210,00
EXAME DE IgE ESPECÍFICO (D2) - Ácaros - D. farinae	10	21,00	210,00
EXAME DE IgE ESPECÍFICO (E1) - Epitélios - Caspa de gato	10	21,00	210,00
EXAME DE IgE ESPECÍFICO (E5) - Epitélios - Caspa de cão	10	21,00	210,00
EXAME DE IgE ESPECÍFICO (F13) - Alimentos - Amendoim	10	21,00	210,00
EXAME DE IGE ESPECIFICO (F14)- ALIMENTOS- GRÃO DE SOJA	10	21,00	210,00
EXAME DE IgE ESPECÍFICO (F2) - Alimentos - Leite	10	21,00	210,00
EXAME DE IgE ESPECÍFICO (F245) - Alimentos - Ovo	10	32,00	320,00
EXAME DE IgE ESPECÍFICO (F76) - Alimentos A-lactoalbumina	10	21,00	210,00
EXAME DE IgE ESPECÍFICO (F77) - Alimentos B-lactoglobulina	10	35,00	350,00
EXAME DE IGE especifico (f78) Alimentos - caseína	10	35,00	350,00
EXAME DE IgE ESPECÍFICO (F79) - Alimentos - Glúten	10	21,00	210,00
EXAME DE IgE ESPECÍFICO (I6) - Insetos - Barata	10	21,00	210,00
EXAME DE IgE PAINEL (HX2) - Pó de Casa	10	32,00	320,00
EXAME DE IgE PAINEL (MX2) - Fungos e leveduras	10	32,00	320,00
EXAME DE Imunoensaio de 4ª geração para determinação	100	18,29	1829,23

Responsáveis Técnicos: **Dra. Anderson Henning dos Santos - CRBM/PB 1296 / Dra. Ana Flávia G. Aramoni - CRBM/PR 3977 / Dra. Inac Alberton Mara - CRBM/PR 3893 / Dra. Sandna Abreu Fontenele - CRBM/PR 4584**
 CNPJ: 00.304.166/0001-00 Inscr. Estadual Isento Licença Sanitária: N° 2022/00010000025 Reg. Conselho Regional de Biomedicina N° 2022-440 CNES 3956431



do HIV 1/2			
EXAME DE Imunofixação de Proteínas em Soro	5	175,00	875,00
EXAME DE IMUNOGLOBULINA A - IgA	30	22,50	675,00
EXAME DE IMUNOGLOBULINA E - IgE	50	16,42	821,13
EXAME DE IMUNOGLOBULINA G - IgG	50	17,00	850,00
EXAME DE IMUNOGLOBULINA M - IgM	30	25,00	750,00
EXAME DE IMUNO-RÁPIDO DENGUE - IgG/IgM	100	29,00	2900,00
EXAME DE IMUNO-RÁPIDO DENGUE - IgG/IgM + NS1	100	50,00	5000,00
EXAME DE ÍNDICE DE HOMA - IR	15	25,00	375,00
EXAME DE INSULINA	80	19,00	1520,00
EXAME DE Intolerância Lactose (MCM6) Polimorfismos	30	120,00	3600,00
EXAME DE LACTATO DESIDROGENASE - LDH	100	4,83	482,50
EXAME DE LAMOTRIGINA	5	175,00	875,00
EXAME DE LEPTOSPIROSE - Anticorpos IgG	10	38,90	389,00
EXAME DE LEPTOSPIROSE - Anticorpos IgM	10	38,90	389,00
EXAME DE Leucócitos Fecais - Pesquisa	40	12,13	485,33
EXAME DE LEVETIRACETAM	5	210,00	1050,00
EXAME DE Linfócitos T auxiliar - CD4+	5	95,00	475,00
EXAME DE LIPASE	50	8,00	400,00
EXAME DE LÍPIDES TOTAIS	50	18,33	916,67
EXAME DE LIPOPROTEÍNA - Lp(a)	40	37,50	1500,00
EXAME DE LITIO SÉRICO	40	20,67	826,67
EXAME DE MAGNÉSIO	100	5,50	550,00
EXAME DE Metanefrinas - amostra isolada	15	72,00	1080,00
EXAME DE METANEFRINAS FRACIONADAS, PLASMA	5	242,00	1210,00
EXAME DE METANEFRINAS TOTAIS E FRAÇÕES - urina 24h	5	175,00	875,00
EXAME DE MICROALBUMINÚRIA - 24h	50	24,60	1230,00
EXAME DE MICROALBUMINÚRIA - Amostra isolada	10	10,00	100,00
EXAME DE OXALATO (ácido oxálico) - urina 24h	10	48,00	480,00
EXAME DE Parasitológico	150	5,04	755,30
EXAME DE Paratormônio - Pth	50	28,00	1400,00
EXAME DE PARATORMÔNIO - Molécula intacta	30	24,00	720,00
EXAME DE PARVOVÍRUS B 19 - Anticorpos IgG	10	95,00	950,00
EXAME DE PEPTÍDEO C	6	50,00	300,00
EXAME DE Perfil Glicêmico	10	42,00	420,00
EXAME DE PERFIL Lipídico	9	19,80	178,20
EXAME DE Pesquisa das Mutações C677T e A1298C no Gene MTHFR	2	349,00	698,00
EXAME DE PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	5	76,50	382,50
EXAME DE PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS GRUPO A,C,G -	15	29,50	442,50

Responsáveis Técnicos:

Dr. Anderson Hening dos Santos - CRBM/PR 1296 / Dra. Ana Flávia G. Aramoni - CRBM/PR 3977 / Dra. Inae Alberton Mara - CRBM/PR 3893 / Dra. Sandna Abreu Fontenele - CRBM/PR 4584

CNPJ: 00.304.166/0001-00 Inscr. Estadual Isento Licença Sanitária: Nº 2022/00010000025 Reg. Conselho Regional de Biomedicina Nº 2022-440 CNES 3956431



alvaro

**DIAGNÓSTICOS
DO BRASIL**

SECREÇÃO DE OROFARINGE			
EXAME DE Pesquisa de Fungos	20	16,00	320,00
EXAME DE PESQUISA DE HLA B27	20	66,00	1320,00
EXAME DE Plaquetas	50	8,00	400,00
EXAME DE POTÁSSIO	150	4,20	630,00
EXAME DE ProBNP - N-Terminal	6	145,00	870,00
EXAME DE PROGESTERONA	60	14,63	878,00
EXAME DE Prolactina	50	11,90	595,00
EXAME DE PROTEÍNA BENCE JONES - Pesquisa	30	18,50	555,00
EXAME DE PROTEÍNA C - FUNCIONAL	10	65,00	650,00
EXAME DE Proteína C Reativa	150	6,63	994,50
EXAME DE PROTEÍNA C REATIVA - Ultrassensível	60	10,00	600,00
EXAME DE PROTEÍNA S - FUNCIONAL	10	125,00	1250,00
EXAME DE PROTEÍNA URINÁRIA - 24h	50	7,03	351,38
EXAME DE Proteínas Totais	50	15,50	775,00
EXAME DE PROTEÍNAS TOTAIS e FRAÇÕES	100	5,50	550,00
EXAME DE Prova Coprológica Funcional	50	38,70	1935,00
EXAME DE PSA TOTAL - ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	250	16,50	4125,00
EXAME DE PSA Total e livre - Antígeno Prostático Específico	100	17,50	1750,00
EXAME DE Renina Atividade	20	45,00	900,00
EXAME DE RETICULÓCITOS - Contagem	50	12,60	630,00
EXAME DE ROTAVÍRUS - Pesquisa	20	54,50	1090,00
EXAME DE RUBÉOLA - Anticorpos IgG	100	23,00	2300,00
EXAME DE RUBÉOLA - Anticorpos IgM	100	23,00	2300,00
EXAME DE Sangue Oculto - Pesquisa com anticorpos monoclonais	50	12,00	600,00
EXAME DE SELÊNIO SÉRICO	20	25,00	500,00
EXAME DE Serosidade cutânea-MH	50	15,50	775,00
EXAME DE SEROTONINA	20	42,00	840,00
EXAME DE Sódio	150	3,71	557,15
EXAME DE Sódio Urinário	10	14,00	140,00
EXAME DE SOMATOMEDINA C - IGF - 1	30	25,40	762,00
EXAME DE T3 - TRIIODOTIRONINA	120	15,50	1860,00
EXAME DE T3 - TRIIODOTIRONINA LIVRE	30	15,50	465,00
EXAME DE T4 - TIROXINA	100	16,86	1686,15
EXAME DE T4 - TIROXINA LIVRE	300	15,35	4605,90
EXAME DE Tempo de Protrombina - TAP	100	10,00	1000,00
EXAME DE Tempo de Tromboplastina - KPTT	100	11,00	1100,00
EXAME DE TESTE DE ABSORÇÃO DA LACTOSE	30	48,00	1440,00

Responsáveis Técnicos:

Dr. Anderson Hening dos Santos - CRBM/PR 1296 / Dra. Ana Flávia G. Aramoni - CRBM/PR 3977 / Dra. Inae Alberton Mara - CRBM/PR 3893 / Dra. Sandna Abreu Fontenele - CRBM/PR 4584

CNPJ: 00.304.166/0001-00 Inscr. Estadual Isento Licença Sanitária: N° 2022/00010000025 Reg. Conselho Regional de Biomedicina N° 2022-440 CNES 3956431



EXAME DE Testosterona Livre	15	19,80	297,00
EXAME DE Testosterona Total	80	13,97	1117,54
EXAME DE Tipagem Sangüínea	50	9,84	492,15
EXAME DE TOXOPLASMOSE - Anticorpos IgG	100	15,06	1506,32
EXAME DE TOXOPLASMOSE - Anticorpos IgM	100	15,06	1506,32
EXAME DE TOXOPLASMOSE AVIDEZ - Anticorpos IgG	30	83,92	2517,50
EXAME DE TRAB - ANTICORPO ANTI RECEPTOR DE TSH	15	34,50	517,50
EXAME DE Transaminase G. oxalacetica - Tgo	150	5,64	845,37
EXAME DE Transaminase G.pirúvica - Tgp	150	5,72	858,35
EXAME DE Transferrina	50	10,50	525,00
EXAME DE Triglicerides	100	6,39	638,93
EXAME DE TROPONINA I	30	33,00	990,00
EXAME DE TROPONINA T	30	42,00	1260,00
EXAME DE TSH - HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE Ultrasensível	250	15,50	3875,00
EXAME DE Uréia	150	4,91	736,37
EXAME DE V.D.R.L.	100	6,53	653,44
EXAME DE VITAMINA A	20	46,00	920,00
EXAME DE VITAMINA B1	10	125,00	1250,00
EXAME DE Vitamina B12	100	14,57	1457,32
EXAME DE VITAMINA B6	10	165,00	1650,00
EXAME DE VITAMINA C	10	45,00	450,00
EXAME DE VITAMINA D 25 HIDROX	150	26,85	4027,86
EXAME DE VITAMINA E	10	96,00	960,00
EXAME DE VITAMINA K	10	95,00	950,00
EXAME DE WAALER ROSE	20	25,60	512,00
EXAME DE Zika Vírus Anticorpos IgG	3	250,00	750,00
EXAME DE Zika Vírus Anticorpos IgM	3	250,00	750,00
EXAME DE ZINCO SÉRICO	20	24,00	480,00
			259.455,80

Santa Maria do Oeste, 23 de Maio de 2023.



ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

Responsáveis Técnicos:

Dr. Anderson Hening dos Santos - CRBM/PR 1296 / Dra. Ana Flávia G. Aramoni - CRBM/PR 3977 / Dra. Inae Alberton Mara - CRBM/PR 3893 / Dra. Sandna Abreu Fontenele - CRBM/PR 4584

CNPJ: 00.304.166/0001-00 Inscr. Estadual Isento Licença Sanitária: N° 2022/00010000025 Reg. Conselho Regional de Biomedicina N° 2022-440 CNES 3956431



Município de Santa Maria do Oeste
Solicitação 79/2023

FLS. 45

Equipam

Página:1

Solicitação		Emitido em	Quantidade de itens
Número	79	12/06/2023	280
Contratação de Serviço			
Solicitante		Processo Gerado	
Código	Nome	Número	
112381-5	JOSIAS GONÇALVES	0/2023	
Local			
29	GABINETE SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Órgão			
13	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
Forma de pagamento			
Descrição		Tipo	
CONFORME PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL		Depósito bancário	
Entrega			
Local		Prazo	
		Dias	

Descrição:

CONTRATAÇÃO DE LABORATORIO PARA REALIZAÇÃO DE ANÁLISES CLÍNICAS DE EXAMES PARA USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE/ PR.

Justificativa:

A REFERIDA SOLICITAÇÃO SE FAZ NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO DOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE E, QUE NECESSITAM DE EXAMES LABORATORIAIS, SENDO ESTES SOLICITADOS POR MÉDICOS DAS ESF, PAM, ENFERMAGEM, DENTRE OUTROS.

Lote

001 Lote 001

Código	Nome	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
013643	EXAME DE 17 ALFA HIDROX PROGESTERONA	UN	15,00	33,02	495,30
013644	EXAME DE ÁCIDO FÓLICO	UN	50,00	22,87	1.143,50
013645	EXAME DE ÁCIDO ÚRICO	UN	100,00	3,92	392,00
013646	EXAME DE ACIDO URICO URINARIO - 24H	UN	10,00	15,68	156,80
013647	EXAME DE ACIDO VALPROICO	UN	15,00	25,35	380,25
013648	EXAME DE ACTH - HORMONIO ADRENOCORTICOTROFICO	UN	15,00	23,52	352,80
013649	EXAME DE ALBUMINA - METODO COLORIMETRICO	UN	50,00	14,65	732,50
013650	EXAME DE ALDOSTERONA	UN	20,00	23,42	468,40
013651	EXAME DE ALFA 1 ANTITRIPSINA	UN	5,00	36,37	181,85
013652	EXAME DE ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	UN	15,00	19,05	285,75
013653	EXAME DE ALFA FETOPROTEINA	UN	20,00	21,65	433,00
013654	EXAME DE AMILASE	UN	100,00	5,00	500,00
013655	EXAME DE ANDROSTENEDIONA	UN	10,00	28,00	280,00
013656	EXAME DE ANTI - BETA2 GLICOPROTEINA	UN	10,00	97,87	978,70
013657	EXAME DE ANTI - CITOPLASMA DE NEUTROFILOS	UN	5,00	116,00	580,00
013658	EXAME DE ANTI - DNA (DUPLA HÉLICE) OU NATIVO	UN	20,00	23,87	477,40
013659	EXAME DE ANTI - DNA (HELICE SIMPLES)	UN	20,00	25,62	512,40
013660	EXAME DE ANTI - ENDOMISIO - ANTICORPOS (IgA)	UN	15,00	47,85	717,75
013661	EXAME DE ANTI - ENDOMISIO - ANTICORPOS (IgG)	UN	15,00	47,85	717,75
013662	EXAME DE ANTI - ENDOMISIO - ANTICORPOS (IgM)	UN	15,00	47,85	717,75
013663	EXAME DE ANTI - MITOCONDRIA	UN	10,00	35,35	353,50
013664	EXAME DE ANTI - SM	UN	20,00	32,70	654,00
013665	EXAME DE ANTI - SS-A (RO)	UN	20,00	19,08	381,60
013666	EXAME DE ANTI - SS-B (LA)	UN	20,00	19,05	381,00
013667	EXAME DE ANTI - TIREOGLOBULINA	UN	20,00	24,68	493,60
013668	EXAME DE ANTI - TRANSGLUTAMINASE - IgG	UN	10,00	33,03	330,30
013669	EXAME DE ANTI - TROMBINA III	UN	20,00	46,02	920,40
013670	EXAME DE ANTI CCP (Cyclic Ctrullinated peptide)	UN	10,00	73,67	736,70
013671	EXAME DE AGLDG - Gliadina Deaminada (Dgp) ANTICORPOS Igg	UN	10,00	85,00	850,00
013672	EXAME DE AGLDA - Gliadina Deaminada (Dgp) ANTICORPOS Iga	UN	10,00	85,00	850,00
013673	EXAME DE ANTI - GLIADINA - ANTICORPOS IGa	UN	15,00	23,35	350,25
013674	EXAME DE ANTI - GLIADINA - IgM	UN	15,00	23,35	350,25
013675	EXAME DE ANTI - TPO - ANTICORPOS	UN	20,00	22,87	457,40
013676	EXAME DE ANTI - TRANSGLUTAMINASE IgA	UN	10,00	88,67	886,70
013677	EXAME DE ANTI - ANTICORPOS ANTI - GAD	UN	10,00	227,33	2.273,30



Município de Santa Maria do Oeste
Solicitação 79/2023

FLS. 46

Equipam

Página2

013678	EXAME DE ANTICORPOS ANTI - ILHOTA	UN	10,00	167,33	1.673,30
013679	EXAME DE ANTICORPOS ANTI - INSULINA	UN	10,00	45,73	457,30
013680	EXAME DE ANTICORPOS ANTI-MITOCONDRIA M2 (AMA - M2)	UN	10,00	113,63	1.136,30
013681	EXAME DE HIV1 - HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS ECLIA - TESTE DE TRIAGEM	UN	50,00	15,48	774,00
013682	EXAME DE ANTICORPOS IgA ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (B2GP1)	UN	5,00	88,97	444,85
013683	EXAME DE ANTIESTREPTOLISINA 'O'	UN	50,00	8,71	435,50
013684	EXAME DE APOLIPOPROTEINA A-1	UN	10,00	22,37	223,70
013685	EXAME DE APOLIPOPROTEINA B	UN	10,00	22,37	223,70
013686	EXAME DE BAAR - PESQUISA	UN	60,00	12,59	755,40
013687	EXAME DE BETA 2 MICROGLOBULINA	UN	15,00	42,70	640,50
013688	EXAME DE BHCG - GONADOTROFINA CORIONICA - QUALITATIVO	UN	100,00	14,88	1.488,00
013689	EXAMES DE BILIRRUBINAS	UN	120,00	5,21	625,20
013690	EXAME DE BNP - PEPTÍDEO NATRIURÉTICO	UN	10,00	131,00	1.310,00
013691	EXAME DE BRUCELOSE - ANTICORPOS IgG	UN	20,00	40,37	807,40
013692	EXAME DE CA 125	UN	50,00	31,70	1.585,00
013693	EXAME DE CA 19-9	UN	40,00	34,78	1.391,20
013694	EXAME DE CALCIO	UN	150,00	10,35	1.552,50
013695	EXAME DE CALCIO IONIZADO	UN	50,00	10,68	534,00
013696	EXAME DE CALCIO URINARIO	UN	15,00	16,08	241,20
013697	EXAME DE CALCIO URINARIO - 24HRS	UN	15,00	15,08	226,20
013698	EXAME DE CARBAMAZEPINA	UN	20,00	19,08	381,60
013699	EXAME DE CARDIOLIPINA - ANTICORPOS IgG e IgM	UN	15,00	30,30	454,50
013700	EXAME DE CARGA VIRAL DE HBV	UN	5,00	254,00	1.270,00
013701	EXAME DE CARGA VIRAL DE HIV	UN	5,00	224,00	1.120,00
013702	EXAME DE CARGA VIRAL E GENOTIPAGEM DE HBV	UN	1,00	2.083,33	2.083,33
013703	EXAME DE CAXUMBA - ANTICORPOS IgG e IgM	UN	10,00	76,00	760,00
013704	EXAME DE CEA - ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGENICO	UN	10,00	24,60	246,00
013705	EXAME DE CERULOPLASMINA	UN	15,00	23,08	346,20
013706	EXAME DE CHAGAS - ANTICORPOS IgG (IF)	UN	10,00	26,08	260,80
013707	EXAME DE CHAGAS - ANTICORPOS IgM (IF)	UN	10,00	26,08	260,80
013708	EXAME DE CICLOSPORINA	UN	2,00	86,00	172,00
013709	EXAME DE CITOMEGALOVIRUS - ANTICORPOS IgG	UN	25,00	17,03	425,75
013710	EXAME DE CITOMEGALOVIRUS - ANTICORPOS IgM	UN	25,00	17,03	425,75
013711	EXAME DE CITRATO - URINA 24 HRS	UN	10,00	24,58	245,80
013712	EXAME DE CLEARENCE DE CREATINA	UN	30,00	13,00	390,00
013713	EXAME DE CLOBAZAM	UN	2,00	473,33	946,66
013714	EXAME DE CLORO	UN	20,00	12,58	251,60
013715	EXAME DE COAGULOGRAMA COMPLETO	UN	30,00	35,70	1.071,00
013716	EXAME DE COBRE	UN	10,00	12,68	126,80
013717	EXAME DE COLESTEROL Hdl	UN	150,00	4,79	718,50
013718	EXAME DE COLESTEROL LDI	UN	120,00	5,41	649,20
013719	EXAME DE COLESTEROL TOTAL	UN	200,00	4,79	958,00
013720	EXAME DE COLESTEROL VLDL	UN	100,00	4,64	464,00
013721	EXAME DE COLINESTERASE	UN	50,00	10,58	529,00
013722	EXAME DE COMPLEMENTO C3	UN	20,00	15,28	305,60
013723	EXAME DE COMPLEMENTO C4	UN	20,00	17,73	354,60
013724	EXAME DE COMPLEMENTO TOTAL - CH50	UN	20,00	29,60	592,00
013725	EXAME DE COOMBS DIRETO	UN	10,00	18,08	180,80
013726	EXAME DE COOMBS INDIRETO	UN	80,00	17,48	1.398,40
013727	EXAME DE CORTISOL	UN	30,00	15,08	452,40
013728	EXAME DE CORTISOL URINA 24 HORAS POR LCMS	UN	10,00	22,08	220,80
013729	EXAME DE CREATINA FOSFOQUINASE - CPK	UN	60,00	5,10	306,00
013746	EXAME DE CREATINA QUINASE - MB (MASSA)	UN	50,00	16,84	842,00
013747	EXAME DE CREATININA	UN	150,00	4,84	726,00
013748	EXAME DE CREATININA URINARIA	UN	20,00	11,08	221,60
013749	EXAME DE CREATININA URINARIA - 24H	UN	20,00	16,08	321,60
013750	EXAME DE CULTURA - FUNGOS	UN	40,00	24,75	990,00
013751	EXAME DE CULTURA - STREPTOCOCCUS GRUPO B - SECREÇÃO ANAL	UN	150,00	27,72	4.158,00
013752	EXAME DE CULTURA - STRPTOCOCCUS GRUPO B - SECREÇÃO VAGINAL	UN	150,00	27,72	4.158,00



Município de Santa Maria do Oeste
Solicitação 79/2023

FLS. 44

Equipiano

Página 3

013753	EXAME DE CULTURA COM ANTIBIOGRAMA	UN	50,00	37,73	1.886,50
013754	EXAME DE CULTURA DE URINA JATO MEDIO COM ANTIBIOGRAMA	UN	200,00	23,60	4.720,00
013755	EXAME DE CULTURA PARA MICOBACTERIA (BAAR)	UN	20,00	32,08	641,60
013756	EXAME DE CURVA GLICEMICA - GESTANTES	UN	250,00	18,05	4.512,50
013757	EXAME DE CURVA GLICEMIA SIMPLIFICADA	UN	100,00	18,05	1.805,00
013758	EXAME DE D-DÍMERO	UN	20,00	16,60	332,00
013759	EXAME DE DEHIDROEPIANDROSTERONA - DHEA	UN	30,00	16,60	498,00
013760	EXAME DE DENGUE - NS1	UN	50,00	66,00	3.300,00
013761	EXAME DE DIGOXINA	UN	15,00	23,58	353,70
013762	EXAME DE ELETROFORESE DE HEMOGLOBINAS	UN	20,00	25,58	511,60
013763	EXAME DE ELETROFORESE DE PROTEINAS	UN	50,00	25,15	1.257,50
013764	EXAME DE EPSTEIN BARR - ANTICORPOS IgG - (VCA)	UN	20,00	30,55	611,00
013765	EXAME DE EPSTEIN BARR - ANTICORPOS IgM - (VCA)	UN	20,00	30,55	611,00
013766	EXAME DE ESTRADIOL - E2	UN	50,00	14,81	740,50
013767	EXAME DE ESTRIOL - E3	UN	20,00	18,56	371,20
013768	EXAME DE ESTRONA - E1	UN	30,00	22,80	684,00
013769	EXAME A FRESCO	UN	50,00	7,55	377,50
013770	EXAME BACTERIOSCÓPIO	UN	50,00	11,20	560,00
013771	EXAME DE URINA	UN	250,00	6,65	1.662,50
013772	EXAME DE FALCIZAÇÃO - PESQUISA	UN	10,00	35,37	353,70
013773	EXAME DE FATOR ANTI-NUCLEAR (FAN)	UN	100,00	19,08	1.908,00
013774	EXAME DE FATOR IX	UN	10,00	36,85	368,50
013775	EXAME DE FATOR REUMATOIDE	UN	100,00	7,24	724,00
013776	EXAME DE FATOR V DE LEIDEN E MUTAÇÃO DA PROTROMBINA	UN	10,00	171,40	1.714,00
013777	EXAME DE FATOR VIII	UN	10,00	90,83	908,30
013778	EXAME DE FENOBARBITAL	UN	25,00	23,55	588,75
013779	EXAME DE FERRITINA	UN	54,00	15,18	819,72
013780	EXAME DE FERRO SÉRICO	UN	100,00	6,60	660,00
013781	EXAME DE FERRO SÉRICO - TIBC	UN	100,00	15,78	1.578,00
013782	EXAME DE FIBRINOGENIO	UN	50,00	26,52	1.326,00
013783	EXAME DE FOSFOTASE ÁCIDA RESISTENTE AO TARTARATO (TRAP)	UN	10,00	38,63	386,30
013784	EXAME DE FOSFATASE ÁCIDA TOTAL	UN	40,00	9,54	381,60
013785	EXAME DE FOSFATASE ALCALINA	UN	120,00	6,19	742,80
013786	EXAME DE FÓSFORO	UN	100,00	6,82	682,00
013787	EXAME DE FOSFORO URINARIO - AMOSTRA ISOLADA	UN	15,00	16,07	241,05
013788	EXAME DE FTA - ABS - ANTICORPOS IgG	UN	100,00	18,55	1.855,00
013789	EXAME DE FTA - ABS - ANTICORPOS IgM	UN	100,00	18,55	1.855,00
013790	EXAME DE FUNGOS - PESQUISA	UN	50,00	14,85	742,50
013791	EXAME DE GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	UN	120,00	7,65	918,00
013792	EXAME DE GLICOSE	UN	200,00	4,30	860,00
013793	EXAME DE GLICOSE - TEMPOS	UN	100,00	4,30	430,00
013794	EXAME DE GLICOSE PÓS PRANDIAL	UN	120,00	4,30	516,00
013795	EXAME DE GLICOSE-6- FOSFATO DESIDROGENASE (G6PD) - SANGUE TOTAL	UN	10,00	35,70	357,00
013796	EXAME DE GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS SEXUAIS	UN	30,00	23,54	706,20
013797	EXAME DE GLUCAGON	UN	10,00	22,01	220,10
013798	EXAME DE HCG - GONADOTROFINA CORIONICA - QUANTITATIVO	UN	50,00	17,84	892,00
013799	EXAME DE HEMOCULTURA - AEROBIOS (AUTOMATIZADA)	UN	10,00	70,67	706,70
013800	EXAME DE HEMOCULTURA - ANAERÓBICOS (AUTOMATIZADA)	UN	10,00	70,67	706,70
013801	EXAME DE HEMOGLOBINA GLICADA	UN	350,00	15,67	5.484,50
013802	EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO	UN	300,00	8,39	2.517,00
013803	EXAME DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO - VHS	UN	100,00	4,60	460,00
013804	EXAME DE HEPATITE A - ANTI-HVA IgG	UN	25,00	21,58	539,50
013805	EXAME DE HEPATITE A - ANTI-HVA IgM	UN	25,00	18,58	464,50
013806	EXAME DE HEPATITE A - ANTI-HVA TOTAL (ANTICORPOS IgG+IgM)	UN	25,00	26,27	656,75
013807	EXAME DE HEPATITE B - ANTI - HBc IgM	UN	30,00	24,11	723,30
013808	EXAME DE HEPATITE B - ANTI -HBc	UN	30,00	22,00	660,00
013809	EXAME DE HEPATITE B - ANTI - HBs	UN	50,00	24,58	1.229,00
013810	EXAME DE HEPATITE B - HBcAg	UN	100,00	21,12	2.112,00
013817	EXAME DE HEPATITE B: ANTI - HBc TOTAL (ANTICORPOS IgG+IgM)	UN	50,00	17,08	854,00
013818	EXAME DE HEPATITE C - ANTI - HCV	UN	50,00	28,29	1.414,50



Município de Santa Maria do Oeste
Solicitação 79/2023

FLS. 48

Equipamento

Página:4

013819	EXAME DE HERPES SIMPLEX - ANTICORPOS IgG	UN	30,00	24,08	722,40
013820	EXAME DE HERPES SIMPLEX - ANTICORPOS IgM	UN	30,00	29,88	896,40
013821	EXAME DE HOMOCISTEÍNA	UN	20,00	48,18	963,60
013822	EXAME DE HORMONIO DO CRESCIMENTO HUMANO - HGH	UN	25,00	18,58	464,50
013823	EXAME DE HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE - FSH	UN	120,00	11,89	1.426,80
013824	EXAME DE HORMONIO LUTEINIZANTE - LH	UN	100,00	11,91	1.191,00
013825	EXAME DE HTLV I/II ANTICORPOS	UN	30,00	34,70	1.041,00
013826	EXAME DE IgE ESPECIFICO (D1) - ÁCAROS - D. pteronyssinus	UN	10,00	21,15	211,50
013827	EXAME DE IgE ESPECIFICO (D2) - ÁCAROA - D. farinae	UN	10,00	21,15	211,50
013828	EXAME DE IgE ESPECIFICO (E1) - Epitélios - Caspa de gato	UN	10,00	21,15	211,50
013829	EXAME DE IgE ESPECIFICO (E5) - Epitélios - Caspa de cão	UN	10,00	21,15	211,50
013830	EXAME DE IgE ESPECIFICO (F13) - Alimentos - Amendoim	UN	10,00	21,15	211,50
013831	EXAME DE IgE ESPECIFICO (F14) - Alimentos - Grão de Soja	UN	10,00	21,15	211,50
013832	EXAME DE IgE ESPECIFICO (F2) - Alimentos - Leite	UN	10,00	21,15	211,50
013833	EXAME DE IgE ESPECIFICO (F245) - Alimentos - Ovo	UN	10,00	32,22	322,20
013834	EXAME DE IgE ESPECIFICO (F76) - Alimentos A-lactoalbumina	UN	10,00	21,15	211,50
013835	EXAME DE IgE ESPECIFICO (F77) - Alimentos B-lactoglobulina	UN	10,00	35,12	351,20
013836	EXAME DE IgE ESPECIFICO (F78) Alimentos - caseína	UN	10,00	35,12	351,20
013837	EXAME DE IgE ESPECIFICO (F79) - Alimentos - Glúten	UN	10,00	21,15	211,50
013838	EXAME DE IgE ESPECIFICO (16) - Insetos - Barata	UN	10,00	21,15	211,50
013839	EXAME DE IgE PAINEL (HX2) - Pó de casa	UN	10,00	32,08	320,80
013840	EXAME DE IgE PAINEL (MX2) - Fungos e leveduras	UN	10,00	32,08	320,80
013841	EXAME DE Imunoensaio de 4ª geração para determinação do HIV 1/2	UN	100,00	18,34	1.834,00
013842	EXAME DE Imunofixação de Proteínas em Soro	UN	5,00	178,67	893,35
013843	EXAME DE IMUNOGLOBINA A - IgA	UN	30,00	22,62	678,60
013844	EXAME DE IMUNOGLOBULINA E - IgE	UN	50,00	15,12	756,00
013845	EXAME DE IMUNOGLOBULINA G - IgG	UN	50,00	17,07	853,50
013846	EXAME DE IMUNOGLOBULINA M - IgM	UN	30,00	25,15	754,50
013847	EXAME DE IMUNO-RÁPIDO DENGUE - IgG/IgM	UN	100,00	29,15	2.915,00
013848	EXAME DE IMUNO-RÁPIDO DENGUE - IgG/IgM + NS1	UN	100,00	50,83	5.083,00
013849	EXAME DE INDICE DE HOMA - IR	UN	15,00	25,08	376,20
013850	EXAME DE INSULINA	UN	80,00	19,05	1.524,00
013851	EXAME DE Intolerância Lactose (MCM6) Polimorfismos	UN	30,00	120,83	3.624,90
013852	EXAME DE LACTATO DESIDROGENASE - LDH	UN	100,00	4,85	485,00
013853	EXAME DE LAMOTRIGINA	UN	5,00	176,00	880,00
013854	EXAME DE LEPTOSPIROSE - Anticorpos IgG	UN	10,00	39,13	391,30
013855	EXAME DE LEPTOSPIROSE - ANTICORPOS IgM	UN	10,00	39,13	391,30
013856	EXAME DE Leucócitos Fecais - Pesquisa	UN	40,00	12,15	486,00
013857	EXAME DE LEVETIRACETAM	UN	5,00	213,67	1.068,35
013858	EXAME DE Linfócitos T auxiliar - CD4+	UN	5,00	96,50	482,50
013859	EXAME DE LIPASE	UN	50,00	8,04	402,00
013860	EXAME DE LÍPIDES TOTAIS	UN	50,00	18,39	919,50
013861	EXAME DE LIPOPROTEINA - Lp (a)	UN	40,00	37,58	1.503,20
013862	EXAME DE LITIO SÉRICO	UN	40,00	20,71	828,40
013863	EXAME DE MAGNÉSIO	UN	100,00	5,54	554,00
013864	EXAME DE Metanefrinas - amostra isolada	UN	15,00	72,83	1.092,45
013865	EXAME DE METANEFRINAS FRACIONADAS, PLASMA	UN	5,00	245,67	1.228,35
013866	EXAME DE METANEFRINAS TOTAIS E FRAÇÕES - URINA 24H	UN	5,00	177,17	885,85
013867	EXAME DE MICROALBUMINÚRIA - 24H	UN	50,00	24,65	1.232,50
013868	EXAME DE MICROALBUMINURIA - AMOSTRA ISOLADA	UN	10,00	10,07	100,70
013869	EXAME DE OXALATO (ÁCIDO OXÁLICO) - URINA 24 H	UN	10,00	48,12	481,20
013870	EXAME DE PARASITOLÓGICO	UN	150,00	5,05	757,50
013871	EXAME DE Paratohormonio - Pth	UN	50,00	28,12	1.406,00
013872	EXAME DE PARATORMÔNIO - Molécula intacta	UN	30,00	24,12	723,60
013873	EXAME DE PARVOVÍRUS B 19 - Anticorpos IgG	UN	10,00	95,83	958,30
013874	EXAME DE PEPTÍDEO C	UN	6,00	50,83	304,98
013875	EXAME DE PERFIL GLICEMICO	UN	10,00	42,08	420,80
013876	EXAME DE PERFIL Lipídico	UN	9,00	19,88	178,92
013877	EXAME DE Pesquisa das mutações C677 e A1298C no Gene MTHFR	UN	2,00	353,33	706,66
013878	EXAME DE PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	UN	5,00	76,68	383,40



Município de Santa Maria do Oeste
Solicitação 79/2023

FLS. 49

Equipiano

Página 5

013879	EXAME DE PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS GRUPO A,C,G - SECREÇÃO DE OROFARINGE	UN	15,00	29,65	444,75
013880	EXAME DE Pesquisa de fungos	UN	20,00	16,07	321,40
013984	EXAME DE PESQUISA DE HLA B27	UN	20,00	66,83	1.336,60
013985	EXAME DE Plaquetas	UN	50,00	8,04	402,00
013986	EXAME DE POTÁSSIO	UN	150,00	4,24	636,00
013987	EXAME DE ProBNP - N-Terminal	UN	6,00	145,83	874,98
013988	EXAME DE PROGESTERONA	UN	60,00	14,68	880,80
013989	EXAME DE Prolactina	UN	50,00	11,94	597,00
013990	EXAME DE PROTEINA BENCE JONES - Pesquisa	UN	30,00	18,57	557,10
013991	EXAME DE PROTEINA C - FUNCIONAL	UN	10,00	65,83	658,30
013992	EXAME DE PROTEINA C Reativa	UN	150,00	6,65	997,50
013993	EXAME DE PROTEINA C REATIVA - Ultrassensível	UN	60,00	10,11	606,60
013994	EXAME DE PROTEÍNAS S - FUNCIONAL	UN	10,00	125,83	1.258,30
013995	EXAME DE PROTEINA URINARIA - 24H	UN	50,00	7,05	352,50
013996	EXAME DE Proteinas Totais	UN	50,00	15,54	777,00
013997	EXAME DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	UN	100,00	5,54	554,00
013998	EXAME DE Prova Coprológica Funcional	UN	50,00	38,92	1.946,00
013999	EXAME DE PSA TOTAL - ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	UN	250,00	16,54	4.135,00
014000	EXAME DE PSA Total e Livre - Antígeno Prostático Específico	UN	100,00	17,54	1.754,00
014001	EXAME DE Renina Atividade	UN	20,00	45,68	913,60
014002	EXAME DE RETICULÓCITOS - Contagem	UN	50,00	12,64	632,00
014003	EXAME DE ROTAVIRUS - Pesquisa	UN	20,00	54,55	1.091,00
014004	EXAME DE RUBÉOLA - Anticorpos IgG	UN	100,00	23,07	2.307,00
014005	EXAME DE RUBÉOLA - Anticorpos IgM	UN	100,00	23,14	2.314,00
014006	EXAME DE SANGUE Oculto - Pesquisa com anticorpos monoclonais	UN	50,00	12,07	603,50
014007	EXAME DE SELENIO SÉRICO	UN	20,00	25,14	502,80
014008	EXAME DE Serosidade cutanea - MH	UN	50,00	15,54	777,00
014009	EXAME DE SEROTONINA	UN	20,00	42,70	854,00
014010	EXAME DE Sódio	UN	150,00	3,74	561,00
014011	EXAME DE Sódio Urinario	UN	10,00	14,17	141,70
014012	EXAME DE SOMTOMEDINA C - IGF - 1	UN	30,00	25,44	763,20
014013	EXAME DE T3 - TRIIODOTIRONINA	UN	120,00	18,88	2.265,60
014014	EXAME DE T3 - TRIIODOTIRONINA LIVRE	UN	30,00	18,88	566,40
014015	EXAME DE T4 - TIROXINA	UN	100,00	16,89	1.689,00
014016	EXAME DE T4 - TIROXINA LIVRE	UN	300,00	22,06	6.618,00
014017	EXAME DE Tempo de Protrombina - TAP	UN	100,00	10,07	1.007,00
014018	EXAME DE Tempo de Tromboplastina - KPTT	UN	100,00	11,14	1.114,00
014019	EXAME DE TESTE DE ABSORÇÃO DA LACTOSE	UN	30,00	48,22	1.446,60
014020	EXAME DE Testosterona Livre	UN	15,00	19,88	298,20
014021	EXAME DE Testosterona Total	UN	80,00	14,02	1.121,60
014022	EXAME DE Tipagem Sanguinea	UN	50,00	9,85	492,50
014023	EXAME DE TOXOPLASMOSE - Anticorpos IgG	UN	100,00	15,09	1.509,00
014024	EXAME DE TOXOPLASMOSE - Anticorpos IgM	UN	100,00	15,09	1.509,00
014025	EXAME DE TOXOPLASMOSE AVIDEZ - Anticorpos IgG	UN	30,00	84,14	2.524,20
014026	EXAME DE TRAB - ANTICORPO ANTI RECEPTOR DE TSH	UN	15,00	34,85	522,75
014027	EXAME DE Transaminase G. oxalacetica - Tgo	UN	150,00	5,65	847,50
014028	EXAME DE Transaminase G. pirúvica - Tgp	UN	150,00	5,75	862,50
014029	EXAME DE Transferrina	UN	50,00	10,54	527,00
014030	EXAME DE Triglicerides	UN	100,00	6,40	640,00
014031	EXAME DE TROPONINA I	UN	30,00	33,34	1.000,20
014032	EXAME DE TROPONINA T	UN	30,00	42,34	1.270,20
014033	EXAME DE TSH - HORMONIO TIREOSTIMULANTE Ultrassensível	UN	250,00	15,57	3.892,50
014034	EXAME DE Uréia	UN	150,00	9,94	1.491,00
014035	EXAME DE V.D.R.L.	UN	100,00	6,55	655,00
014036	EXAME DE VITAMINA A	UN	20,00	46,37	927,40
014037	EXAME DE VITAMINA B1	UN	10,00	125,83	1.258,30
014038	EXAME DE Vitamina B12	UN	100,00	14,60	1.460,00
014039	EXAME DE VITAMINA B6	UN	10,00	165,83	1.658,30
014040	EXAME DE VITAMINA C	UN	10,00	45,37	453,70



Município de Santa Maria do Oeste
Solicitação 79/2023

FLS. 50

Equipiano

Página 6

014041	EXAME DE VITAMINA D 25 HIDROX	UN	150,00	26,89	4.033,50
014042	EXAME DE VITAMINA E	UN	10,00	96,77	967,70
014043	EXAME DE VITAMINA K	UN	10,00	95,77	957,70
014044	EXAME DE WAALER ROSE	UN	20,00	26,34	526,80
014045	EXAME DE ZICA VIRUS Anticorpos IgG	UN	3,00	253,50	760,50
014046	EXAME DE ZICA VIRUS ANTICORPOS IgM	UN	3,00	253,50	760,50
014047	EXAME DE ZINCO SÉRICO	UN	20,00	24,34	486,80
				TOTAL	261.486,60
				TOTAL GERAL	261.486,60

FLS. 51



Município de Santa Maria do Oeste - 2023

Saldo das contas de despesa

Calculado em : 01/06/2023

Órgão / Unidade / Projeto ou Atividade / Conta de despesa / Fonte de recurso (F. PADRÃO/ ORIG/ APL/ DES/ DET)	Valor autorizado	Valor atualizado	Líquido empenhado	Saldo atual
13 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	773.625,00	633.625,00	598.220,41	35.404,59
002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	773.625,00	633.625,00	598.220,41	35.404,59
10.301.1001.2080 Atividades do Fundo Municipal de Saúde	773.625,00	633.625,00	598.220,41	35.404,59
3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA				
03210 E 00000 0000/01/07/00/00 Recursos Ordinários (Livres)	250.000,00	110.000,00	76.487,20	33.512,80
03220 E 00303 0303/01/02/00/00 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	523.625,00	523.625,00	521.733,21	1.891,79
Total Geral	773.625,00	633.625,00	598.220,41	35.404,59

Critérios de seleção:

Data do cálculo: 01/06/2023
 Órgão entre: 13 e 13
 Ordem: 080
 Natureza de despesa entre: 3.3.90.39.00.00 e 3.3.90.39.00.00
 Fonte de recurso entre: 00000 e 00303

Marcia Renata Rosa
Marcia Renata Rosa
 Contadora - CRC 07.05298/0-1
 CPF 030.934.189-93

FLS. 52



Município de Santa Maria do Oeste - 2023 Saldo das contas de despesa Calculado em : 01/06/2023

Órgão / Unidade / Projeto ou Atividade / Conta de despesa / Fonte de recurso (F. PADRÃO/ ORIG/ APL/ DES/ DET)	Valor autorizado	Valor atualizado	Liquido empenhado	Saldo atual
13 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	100.000,00	100.000,00	15.973,23	84.026,77
002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	100.000,00	100.000,00	15.973,23	84.026,77
10.302.1001.2063 Atenção Especializada à Saúde da Mulher	100.000,00	100.000,00	15.973,23	84.026,77
3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA				
03320 E 00303 0303/01/02/00/00 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	100.000,00	100.000,00	15.973,23	84.026,77
Total Geral	100.000,00	100.000,00	15.973,23	84.026,77

Critérios de seleção:
 Data do cálculo: 01/06/2023
 Órgão entre: 13 e 13
 Ordem: 063
 Natureza de despesa entre: 3.3.90.39.00.00 e 3.3.90.39.00.00
 Fonte de recurso entre: 00000 e 00303

Marcia Renata Rosa
Marcia Renata Rosa
 Contadora - CRC 07 052984/O-1
 CPF 030.531.180-93



GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE-PR

De: Gabinete do Prefeito Municipal

Para: Setor de Licitação

Preliminarmente, defiro o requerimento da solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, solicitando a **"CONTRATAÇÃO DE LABORATORIO PARA REALIZAÇÃO DE ANALISES CLINICOS DE EXAMES PARA USUÁRIOS DO SISTEMA UNICO DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE/ PR."**

O presente processo deverá tramitar pelos setores competentes com vistas:

- 1 – à indicação de recursos de ordem orçamentária para fazer face à despesa pela Divisão de Contabilidade;
- 2 – à elaboração de parecer sobre a necessidade de procedimento licitatório, indicando a modalidade e o tipo de licitação a serem adotados no certame pela Assessoria Jurídica;
- 3 – à elaboração da minuta do instrumento convocatório da licitação;
- 4 – ao exame e aprovação pelo Assessor Jurídico da minuta indicada no item.

Cujo Valor Total de R\$ 261.486,60 (Duzentos e sessenta e um mil quatrocentos e oitenta e seis reais e sessenta centavos).

Santa Maria do Oeste, 26 de Junho de 2023.

**OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL**

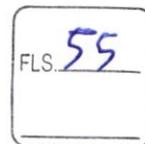


PARECER JURÍDICO

Em análise aos atos de desencadeamento de procedimento, verifica-se que a Secretaria de Saúde, através de seu Secretário Sr. Josias Gonçalves, em data de 01 de junho de 2023, solicitou a abertura de procedimento para a **“CONTRATAÇÃO DE LABORATÓRIO PARA REALIZAÇÃO DE ANÁLISES CLÍNICAS DE EXAMES PARA USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR.”**, conforme relação em anexo. Sendo, que o mesmo foi deferido preliminarmente pelo Chefe do Executivo em 26 de Junho de 2023, juntou se justificativa.

Seguindo despacho do Chefe do Executivo, foi encaminhado ao departamento de Contabilidade o procedimento, o qual retornou com informações afirmando que há previsão de recursos orçamentários para assegurar o pagamento das despesas no valor de **R\$ 261.486,60** (Duzentos e sessenta e um mil, e quatrocentos e oitenta e seis reais e sessenta centavos), conforme faz prova de documentos acostados nos autos.

Assim, considerando o valor estimado dos gastos e natureza do objeto, e uma vez inexistente a possibilidade de dispensa ou inexigibilidade, em atendimento ao disposto a Lei Federal 10.520/2002 e Lei nº 8.666/93 e suas alterações, obrigatório se faz o Procedimento Licitatório para a finalidade pretendida, o que poderá ser procedido pela Modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO**, pelo **MENOR PREÇO POR LOTE**, conforme disposto no art. 37, XXXI, da Constituição Federal, e Art. 27, incisos XX e XXI, da Constituição Estadual, nos moldes na Lei nº 10.520/2002, com aplicação subsidiária da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores. Devendo o Pregoeiro e Equipe de Apoio,

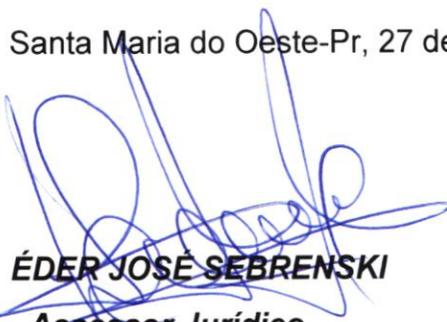


observadas as formalidades legais, iniciar o processo de licitação, com a elaboração da minuta do edital.

Devendo o presente procedimento ser encaminhado a Divisão de Licitação – Comissão de Licitação, para elaboração de minuta de edital, e posteriormente a esta assessoria para aprovação.

S.M.J. É o parecer.

Santa Maria do Oeste-Pr, 27 de Junho de 2023.



ÉDER JOSÉ SEBRENSKI
Assessor Jurídico



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

MINUTA DE EDITAL DE LICITAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 00/2023
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00/2023

TIPO: MENOR PREÇO POR LOTE

MODO DE DISPUTA: "ABERTO"

1 - DO PREÂMBULO

1.1 - O MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - PARANÁ, CNPJ: 95.684.544/0001-26 Torna público para conhecimento dos interessados, que por meio do seu Prefeito Municipal Sr. OSCAR DELGADO, brasileiro, casado, portador da Cédula de Identidade nº 6.296.081-7/SSP - PR e do CPF/MF nº 701.594.329-87, e do pregoeiro e equipe de apoio devidamente nomeados na Portaria 045/2023, o setor de licitações, sediado na Rua José de França Pereira, 10, centro, na cidade de Santa Maria do Oeste, Estado do Paraná, realizará licitação, na modalidade PREGÃO, na forma ELETRÔNICA, com critério de julgamento de menor preço por lote, nos termos da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, do Decreto nº 10.024, de 20 de setembro de 2019, do Decreto nº 7.746, de 05 de junho de 2012, do Decreto nº 7892, de 23 de janeiro e 2013, da Instrução Normativa SLTI/MP nº 01, de 19 de janeiro de 2010, da Instrução Normativa SEGES/MP nº 03, de 26 de abril, de 2018, da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, da Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, do Decreto nº 8.538, de 06 de outubro de 2015, aplicando-se, subsidiariamente, a Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e as exigências estabelecidas neste Edital.

"CONTRATAÇÃO DE LABORATÓRIO PARA REALIZAÇÃO DE ANÁLISES CLÍNICAS DE EXAMES PARA USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - PR", e ainda conforme exigências descritas no presente EDITAL e TERMO DE REFERÊNCIA.

1.2 - RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: até as 00h00min do dia 00 DE XXXX DE 2023.

ABERTURA DAS PROPOSTAS: às 00h00min do dia 00 DE XXXX DE 2023.

INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: às 00h00min do dia 00 DE XXXX DE 2023.
LOCAL: www.bll.org.br "Acesso Identificado no link - licitações"

1.2.1 - Para todas as referências de tempo será observado o horário de Brasília (DF).

1.2.2 - Na hipótese de ocorrer feriado ou fatos que impeçam a realização da sessão pública, fica a mesma adiada para o primeiro dia útil imediato, no mesmo local e hora, ou em outro a ser definido.

1.2.3 - Compõem este Edital os seguintes anexos:

- ANEXO I - Descrição Detalhada do Objeto;
- ANEXO II - Termo de Referência;
- ANEXO III - Modelo de proposta;
- ANEXO IV - Declarações Unificadas;
- ANEXO V - Declaração contendo informações para assinatura do Contrato;



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

4.1 - Poderão participar desta Licitação todas e quaisquer empresas ou sociedades, regularmente estabelecidas no País, que sejam especializadas e credenciadas no objeto desta licitação e que satisfaçam todas as exigências, especificações e normas contidas neste Edital e seus Anexos.

4.2 - Para usufruir dos benefícios previstos na Lei Complementar nº 123/06, alterada pela Lei Complementar nº 147/14, as Microempresas, empresas de Pequeno Porte e Microempreendedor Individual (quando for o caso permitido para MEI), deverão identificar o seu regime de tributação, informando em campo próprio do cadastramento da proposta inicial de preço a ser digitada no sistema.

4.3 - É vedada a participação de empresa em forma de consórcios ou grupos de empresas.

4.4 - Não poderá participar da licitação a empresa que estiver sob falência, recuperação judicial ou extrajudicial ou que tenha sido declarada inidônea por órgão ou entidade da administração pública direta ou indireta, federal, estadual, municipal ou Distrito Federal ou que esteja cumprindo período de suspensão no âmbito da administração municipal.

4.5 - O licitante deverá estar credenciado, de forma direta ou através de empresas associadas à Bolsa de Licitações do Brasil, até no mínimo uma hora antes do horário fixado no edital para o recebimento das propostas.

4.6 - A microempresa ou empresa de pequeno porte, além da apresentação da declaração constante no Anexo IV (Declarações Unificadas) para fins de habilitação, deverá, quando do cadastramento da proposta inicial de preço a ser digitado no sistema, verificar nos dados cadastrais se assinou o regime ME/EPP no sistema conforme o seu regime de tributação para fazer valer o direito de prioridade do desempate, conforme arts. 44 e 45 da Lei Complementar nº 123/06.

5 - DO REGULAMENTO OPERACIONAL DO CERTAME

5.1 - O certame será conduzido pelo Pregoeiro, com o auxílio da equipe de apoio, que terá, em especial, as seguintes atribuições:

- Acompanhar os trabalhos da equipe de apoio;
- Responder as questões formuladas pelos licitantes, relativas ao certame;
- Abrir as propostas de preços;
- Analisar a aceitabilidade das propostas;
- Desclassificar propostas indicando os motivos;
- Conduzir os procedimentos relativos aos lances e à escolha da proposta do lance de menor preço;
- Verificar a habilitação do proponente classificado em primeiro lugar;
- Declarar o vencedor;
- Receber, examinar e decidir sobre a pertinência dos recursos;
- Elaborar a ata da sessão;
- Encaminhar o processo à autoridade superior para homologar e autorizar a contratação;



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

- ANEXO VI - Minuta de Contrato.

1.3 - O Pregão Eletrônico será realizado em sessão pública, por meio da INTERNET, mediante condições de segurança - criptografia e autenticação - em todas as suas fases através do Sistema de Pregão Eletrônico (Licitações) da Bolsa de Licitações e Leilões do Brasil. A utilização do sistema de pregão eletrônico da Bolsa de Licitações e Leilões do Brasil está consubstanciada nos §§ 2º e 3º do Artigo 2º da Lei nº 10.520 de 17 de julho de 2002.

1.4 - O sistema de pregão eletrônico da Bolsa Licitações e Leilões do Brasil é certificado digitalmente por autoridade certificadora credenciada no âmbito da Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP Brasil.

1.5 - Os trabalhos serão conduzidos por pregoeiro indicado pela Prefeitura Municipal de Santa Maria do Oeste, mediante a inserção e monitoramento de dados gerados ou transferidos para o aplicativo "Licitações públicas" constante na página da internet da Bolsa Licitações e Leilões do Brasil (2er.bll.org.br).

1.6 - O Licitante deverá observar as datas e os horários limites previstos no item 1.2 do Edital.

2 - DO OBJETO

2.1 - O objeto deste pregão é a "CONTRATAÇÃO DE LABORATÓRIO PARA REALIZAÇÃO DE ANÁLISES CLÍNICAS DE EXAMES PARA USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - PR", conforme descrito no presente edital e TERMO DE REFERÊNCIA.

2.1.1 - A licitação será dividida por item, conforme tabela constante do ANEXO I (Descrição detalhada dos objetos) e/ou ANEXO II (Termo de Referência), facultando-se ao licitante a participação conforme interesse.

2.1.2 - O critério de julgamento adotado será o menor preço do lote, observadas as exigências contidas neste Edital e seus Anexos quanto às especificações do objeto.

3 - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

3.1 - Os pagamentos decorrentes do fornecimento do objeto da presente licitação ocorrerão por conta dos recursos das seguintes dotações orçamentárias:

Dotações					
Exercício da despesa	Conta da despesa	Funcional programática	Fonte de recurso	Natureza da despesa	Grupo da fonte

4 - DO CREDENCIAMENTO



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

I) Abrir processo administrativo para apuração de irregularidades visando à aplicação de penalidades previstas na legislação.

CREDENCIAMENTO NO SISTEMA LICITAÇÕES DA BOLSA DE LICITAÇÕES E LEILÕES:

5.2 - A participação do licitante no pregão eletrônico se dará por meio de participação direta ou através de empresas associadas à BLL - Bolsa de Licitações do Brasil, a qual deverá manifestar, por meio de seu operador designado, em campo próprio do sistema, pleno conhecimento, aceitação e atendimento às exigências de habilitação previstas no Edital.

5.3 - O acesso do operador ao pregão, para efeito de encaminhamento de proposta de preço e lances sucessivos de preços, em nome do licitante, somente se dará mediante prévia definição de senha privativa.

5.4 - A chave de identificação e a senha dos operadores poderão ser utilizadas em qualquer pregão eletrônico, salvo quando canceladas por solicitação do credenciado ou por iniciativa da BLL - Bolsa de Licitações do Brasil.

5.5 - É de exclusiva responsabilidade do usuário o sigilo da senha, bem como seu uso em qualquer transação efetuada diretamente ou por seu representante, não cabendo a BLL - Bolsa de Licitações do Brasil a responsabilidade por eventuais danos decorrentes de uso indevido da senha, ainda que por terceiros.

5.6 - O credenciamento do fornecedor e de seu representante legal junto ao sistema eletrônico implica a responsabilidade legal pelos atos praticados e a presunção de capacidade técnica para realização das transações inerentes ao pregão eletrônico.

PARTICIPAÇÃO:

5.7 - A participação no Pregão, na Forma Eletrônica, se dará por meio da digitação da senha pessoal e intransferível do representante credenciado (operador da corretora de mercadorias) e subsequente encaminhamento da proposta de preços, exclusivamente por meio do sistema eletrônico, observados data e horário limite estabelecido.

5.8 - Caberá ao licitante acompanhar as operações no sistema eletrônico durante a sessão pública do pregão, ficando responsável pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância de quaisquer mensagens emitidas pelo sistema ou da desconexão do seu representante;

5.9 - O licitante responsabiliza-se exclusiva e formalmente pelas transações efetuadas em seu nome, assume como firmes e verdadeiras suas propostas e seus lances, inclusive os atos praticados diretamente ou por seu representante, excluída a responsabilidade do provedor do sistema ou do órgão ou entidade promotora da licitação por eventuais danos decorrentes de uso indevido das credenciais de acesso, ainda que por terceiros.



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

5.10 – Poderão participar deste Pregão interessados cujo ramo de atividade seja compatível com o objeto desta licitação.

5.11 – Será concedido tratamento favorecido para as microempresas e empresas de pequeno porte, para as sociedades cooperativas mencionadas no artigo 34 da Lei nº 11.488, de 2007, para o agricultor familiar, o produtor rural pessoa física e para o microempreendedor individual - MEI, nos limites previstos da Lei Complementar nº 123, de 2006.

5.12 – Não poderão participar desta licitação os interessados:

5.12.1 – Proibidos de participar de licitações e celebrar contratos administrativos, na forma da legislação vigente;

5.12.2 – Que não atendam às condições deste Edital e seu(s) anexo(s);

5.12.3 – Estrangeiros que não tenham representação legal no Brasil com poderes expressos para receber citação e responder administrativa ou judicialmente;

5.12.4 – Que se enquadrem nas vedações previstas no artigo 9º da Lei nº 8.666, de 1993;

5.12.5 – Que estejam sob falência, recuperação judicial ou extrajudicial;

5.12.6 – Organizações da Sociedade Civil de Interesse Público - OSCIP, atuando nessa condição (Acórdão nº 746/2014-TCU-Plenário).

5.13 – Qualquer dúvida em relação ao acesso no sistema operacional poderá ser esclarecida através de empresa associada ou da Bolsa de Licitações do Brasil, por contato pelo telefone (41) 3097-4600 ou pelo e-mail contato@bll.org.br.

6 – DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA E DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

6.1 – Os licitantes encaminharão, exclusivamente por meio do sistema, concomitantemente com os documentos de habilitação exigidos no edital, proposta com a descrição do objeto ofertado e o preço, até a data e o horário estabelecidos para o fim do recebimento das propostas, quando, então, encerrar-se-á automaticamente a etapa de envio dessa documentação.

6.2 – O envio da proposta, acompanhada dos documentos de habilitação exigidos neste Edital, ocorrerá por meio de chave de acesso e senha.

6.3 – As Microempresas e Empresas de Pequeno Porte deverão encaminhar a documentação de habilitação, ainda que haja alguma restrição de regularidade fiscal e trabalhista, nos termos do art.43, § 1º da Lei Complementar nº 123, de 2006.



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

7.3 – Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.

7.4 – Os preços ofertados, tanto na proposta inicial, quanto na etapa de lances, serão de exclusiva responsabilidade do licitante, não lhe assistindo o direito de pleitear qualquer alteração, sob alegação de erro, omissão ou qualquer outro pretexto.

7.5 – O prazo de validade da proposta não será inferior a 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.

7.6 – O licitante deverá declarar, para cada lote, em campo próprio do sistema BLL, se o produto ofertado é manufaturado nacional beneficiado por um dos critérios de margem de preferência indicados no Termo de Referência.

7.7 – Os licitantes devem respeitar os preços máximos estabelecidos nas normas de regência de contratações públicas federais, quando participarem de licitações públicas.

7.7.1 – O descumprimento das regras supramencionadas pela Administração por parte dos contratados pode ensejar a fiscalização do Tribunal de Contas da União e, após o devido processo legal, gerar as seguintes consequências: assinatura de prazo para a adoção das medidas necessárias ao exato cumprimento da lei, nos termos do art. 71, inciso IX, da CF; ou condenação dos agentes públicos responsáveis e da empresa CONTRATADA ao pagamento dos prejuízos ao erário, caso verificada a ocorrência de superfaturamento por sobre preço na execução do contrato.

8 – DA ABERTURA DA SESSÃO, CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS E FORMULAÇÃO DE LANCES

8.1 – A abertura da presente licitação dar-se-á em sessão pública, por meio de sistema eletrônico, na data, horário e local indicados neste Edital.

8.2 – O Pregoeiro verificará as propostas apresentadas, desclassificando desde logo aquelas que não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos neste Edital, contenham vícios insanáveis ou não apresentem as especificações técnicas exigidas no Termo de Referência.

8.3 – Também será desclassificada a proposta que possa ser identificada.

8.3.1 – Qualquer forma de identificação da proponente (exemplos: marcas, cabeçalhos e rodapés, CNPJ, timbre, logotipos, entre outros) será motivo de desclassificação da proposta.

8.3.2 – A desclassificação será sempre fundamentada e registrada no sistema, com acompanhamento em tempo real por todos os participantes.

8.3.3 – A não desclassificação da proposta não impede o seu julgamento definitivo em sentido contrário, levado a efeito na fase de aceitação.



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

FIS 57

6.4 – Incumbirá ao licitante acompanhar as operações no sistema eletrônico durante a sessão pública do Pregão, ficando responsável pelo ônus decorrente da perda de negócios, diante da inobservância de quaisquer mensagens emitidas pelo sistema ou de sua desconexão.

6.5 – Até a abertura da sessão pública, os licitantes poderão retirar ou substituir a proposta e os documentos de habilitação anteriormente inseridos no sistema.

6.6 – Não será estabelecida, nessa etapa do certame, ordem de classificação entre as propostas apresentadas, o que somente ocorrerá após a realização dos procedimentos de negociação e julgamento da proposta.

6.7 – Os documentos que compõem a proposta e a habilitação do licitante melhor classificado somente serão disponibilizados para avaliação do pregoeiro e para acesso público após o encerramento do envio de lances.

7 – DO PREENCHIMENTO DA PROPOSTA

7.1 – O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos:

a) Descrição individualizada e precisa do objeto da licitação, em conformidade com as especificações contidas neste Edital e em seus Anexos;

b) Indicação dos valores, com no máximo 02 (duas) casas decimais, (dois dígitos após a vírgula, ex.: R\$ 0,00);

c) Indicação do preço unitário e total do item e global da proposta;

d) Data, assinatura e nome completo do representante legal da empresa;

e) Indicação do prazo de validade das propostas de preços apresentadas, que será de no mínimo 60 (sessenta) dias, a contar da data da sessão pública do Pregão. Caso o proponente não informe o prazo de validade da proposta será automaticamente considerado o prazo de 60 (sessenta) dias;

f) Nos preços propostos deverão estar incluídas além do lucro todas as despesas diretas e indiretas, relacionadas com a prestação dos serviços, como: tributos, fretes, seguros, montagem se necessário, instalação se solicitado, entrega técnica se solicitado, treinamento de operacionalização se solicitado e todas as demais despesas necessárias à perfeita entrega do objeto.

g) Não deve conter rasuras, emendas, borrões ou entrelinhas que dificultem sua análise;

Obs.: Caso a Marca possa identificar a Proposta, este campo pode ser preenchido com informações tais como: "a definir" ou "não se aplica", para que a proponente não seja desclassificada, conforme item 8.3 do edital.

7.2 – Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a CONTRATADA.



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

8.4 – O sistema ordenará automaticamente as propostas classificadas, sendo que somente estas participarão da fase de lances.

8.5 – O sistema disponibilizará campo próprio para troca de mensagens entre o Pregoeiro e os licitantes.

8.6 – Iniciada a etapa competitiva, os licitantes deverão encaminhar lances exclusivamente por meio do sistema eletrônico, sendo imediatamente informados do seu recebimento e do valor consignado no registro.

8.7 – O lance deverá ser ofertado pelo valor global do lote.

8.8 – Os licitantes poderão oferecer lances sucessivos, observando o horário fixado para abertura da sessão e as regras estabelecidas no Edital.

8.9 – O licitante somente poderá oferecer lance de valor inferior ao último por ele ofertado e registrado pelo sistema.

8.10 – O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo).

8.11 – O intervalo entre os lances enviados pelo mesmo licitante não poderá ser inferior a vinte (20) segundos e o intervalo entre lances não poderá ser inferior a três (3) segundos, sob pena de serem automaticamente descartados pelo sistema os respectivos lances.

8.12 – Será adotado para o envio de lances no pregão eletrônico o modo de disputa "aberto", em que os licitantes apresentarão lances públicos e sucessivos, com prorrogações.

8.13 – A etapa de lances da sessão pública terá duração de dez minutos e, após isso, será prorrogada automaticamente pelo sistema quando houver lance ofertado nos últimos dois minutos do período de duração da sessão pública.

8.14 – A prorrogação automática da etapa de lances, de que trata o item anterior, será de dois minutos e ocorrerá sucessivamente sempre que houver lances enviados nesse período de prorrogação, inclusive no caso de lances intermediários.

8.15 – Não havendo novos lances na forma estabelecida nos itens anteriores, a sessão pública encerrar-se-á automaticamente.

8.16 – Encerrada a fase competitiva sem que haja a prorrogação automática pelo sistema, poderá o pregoeiro, assessorado pela equipe de apoio, justificadamente, admitir o reinício da sessão pública de lances, em prol da consecução do melhor preço.



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

- 8.17** – Não serão aceitos dois ou mais lances de mesmo valor, prevalecendo aquele que for recebido e registrado em primeiro lugar.
- 8.18** – Durante o transcurso da sessão pública, os licitantes serão informados, em tempo real, do valor do menor lance registrado, vedada a identificação do licitante.
- 8.19** – No caso de desconexão com o Pregoeiro, no decorrer da etapa competitiva do Pregão, o sistema eletrônico poderá permanecer acessível aos licitantes para a recepção dos lances.
- 8.20** – Quando a desconexão do sistema eletrônico para o Pregoeiro persistir por tempo superior a dez minutos, a sessão pública será suspensa e reiniciada somente após decorridas vinte e quatro horas da comunicação do fato pelo Pregoeiro aos participantes, no sítio eletrônico utilizado para divulgação.
- 8.21** – O Critério de julgamento adotado será o **MENOR PREÇO POR LOTE**, conforme definido neste Edital e seus anexos.
- 8.22** – Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta.
- 8.23** – Em relação a itens não exclusivos para participação de microempresas e empresas de pequeno porte, uma vez encerrada a etapa de lances, será efetivada a verificação automática, junto à Receita Federal, do porte da entidade empresarial. O sistema identificará em coluna própria as microempresas e empresas de pequeno porte participantes, procedendo à comparação com os valores da primeira colocada, se esta for empresa de maior porte, assim como das demais classificadas, para o fim de aplicar-se o disposto nos arts. 44 e 45 da Lei Complementar nº 123, de 2006, regulamentada pelo Decreto nº 8.538, de 2015.
- 8.24** – Nessas condições, as propostas de microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrarem na faixa de até 5% (cinco por cento) acima da melhor proposta ou melhor lance serão consideradas empatadas com a primeira colocada.
- 8.25** – A melhor classificada nos termos do item anterior terá o direito de encaminhar uma última oferta para desempate, obrigatoriamente em valor inferior ao da primeira colocada, no prazo de 5 (cinco) minutos controlados pelo sistema, contados após a comunicação automática para tanto.
- 8.26** – Caso a microempresa ou a empresa de pequeno porte melhor classificada desista ou não se manifeste no prazo estabelecido, serão convocadas as demais licitantes microempresa e empresa de pequeno porte que se encontrem naquele intervalo de 5% (cinco por cento), na ordem de classificação, para o exercício do mesmo direito, no prazo estabelecido no subitem anterior.
- 8.27** – No caso de equivalência dos valores apresentados pelas microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrem nos intervalos estabelecidos nos subitens anteriores, será realizado sorteio entre elas para que se identifique aquela que primeiro poderá apresentar melhor oferta.



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

contratação neste Edital e em seus anexos, observado o disposto no parágrafo único do art. 7º e no § 9º do art. 26 do Decreto nº 10.024/2019.

- 9.2** – O licitante qualificado como produtor rural pessoa física deverá incluir, na sua proposta, os percentuais das contribuições previstas no art. 176 da Instrução Normativa RFB n. 971, de 2009, em razão do disposto no art. 184, inciso V, sob pena de desclassificação.
- 9.3** – Será desclassificada a proposta ou o lance vencedor, que apresentar preço final superior ao preço máximo fixado (Acórdão nº 1455/2018 - TCU - Plenário) ou que apresentar preço manifestamente inexequível.
- 9.3.1** – Considera-se inexequível a proposta que apresente preços global ou unitários simbólicos, irrisórios ou de valor zero, incompatíveis com os preços dos insumos e salários de mercado, acrescidos dos respectivos encargos, ainda que o ato convocatório da licitação não tenha estabelecido limites mínimos, exceto quando se referirem a materiais e instalações de propriedade do próprio licitante, para os quais ele renuncie a parcela ou à totalidade da remuneração.
- 9.4** – Qualquer interessado poderá requerer que se realizem diligências para aferir a exequibilidade e a legalidade das propostas, devendo apresentar as provas ou os indícios que fundamentam a suspeita.
- 9.5** – Na hipótese de necessidade de suspensão da sessão pública para a realização de diligências, com vistas ao saneamento das propostas, a sessão pública somente poderá ser reiniciada mediante aviso prévio no sistema com, no mínimo, vinte e quatro horas de antecedência, e a ocorrência será registrada em ata.
- 9.6** – O Pregoeiro poderá convocar o licitante para enviar documento digital complementar, via e-mail, no prazo de 02 (duas) horas, sob pena de não aceitação da proposta.
- 9.7** – O prazo estabelecido poderá ser prorrogado pelo Pregoeiro por solicitação escrita e justificada do licitante, formulada antes de findo o prazo, e formalmente aceita pelo Pregoeiro.
- 9.7.1** – Dentre os documentos passíveis de solicitação pelo Pregoeiro, destacam-se os que contenham as características do material ofertado, tais como marca, modelo, tipo, fabricante e procedência, além de outras informações pertinentes, a exemplo de catálogos, folhetos ou propostas, encaminhados por meio eletrônico, ou, se for o caso, por outro meio e prazo indicados pelo Pregoeiro, sem prejuízo do seu ulterior envio pelo sistema eletrônico, sob pena de não aceitação da proposta.
- 9.8** – Caso a proposta classificada em primeiro lugar tenha se beneficiado da aplicação da margem de preferência, o Pregoeiro solicitará ao licitante que envie imediatamente, por meio eletrônico, com posterior encaminhamento por via postal, o documento probatório da caracterização do produto manufaturado nacional, nos termos do Decreto nº 8.224/2014.



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

- 8.28** – Quando houver propostas beneficiadas com as margens de preferência em relação ao produto estrangeiro, o critério de desempate será aplicado exclusivamente entre as propostas que fizerem jus às margens de preferência, conforme regulamento.
- 8.29** – A ordem de apresentação pelos licitantes é utilizada como um dos critérios de classificação, de maneira que só poderá haver empate entre propostas iguais (não seguidas de lances), ou entre lances finais da fase fechada do modo de disputa aberto e fechado.
- 8.30** – Havendo eventual empate entre propostas ou lances, o critério de desempate será aquele previsto no art. 3º, § 2º, da Lei nº 8.666, de 1993, assegurando-se a preferência, sucessivamente, aos bens produzidos:
- a) No País;
 - b) Por empresas brasileiras;
 - c) Por empresas que invistam em pesquisa e no desenvolvimento de tecnologia no País;
 - d) Por empresas que comprovem cumprimento de reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que atendam às regras de acessibilidade previstas na legislação.
- 8.31** – Persistindo o empate, a proposta vencedora será sorteada pelo sistema eletrônico dentre as propostas empatadas.
- 8.32** – Encerrada a etapa de envio de lances da sessão pública, o pregoeiro deverá encaminhar, pelo sistema eletrônico, contraproposta ao licitante que tenha apresentado o melhor preço, para que seja obtida melhor proposta, vedada a negociação em condições diferentes das previstas neste Edital.
- 8.32.1** – A negociação será realizada por meio do sistema, podendo ser acompanhada pelos demais licitantes.
- 8.32.2** – O pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 02 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados.
- 8.32.2.1** – A empresa vencedora do(s) lote(s) deverá observar que o desconto aplicado sobre o valor total do lote deverá ser aplicado em cada item que compõem o lote. Esta proporcionalidade será conferida pelo Pregoeiro.
- 8.33** – Após a negociação do preço, o Pregoeiro iniciará a fase de aceitação e julgamento da proposta.
- 9 – DA ACEITABILIDADE DA PROPOSTA VENCEDORA**
- 9.1** – Encerrada a etapa de negociação, o pregoeiro examinará a proposta classificada em primeiro lugar quanto à adequação ao objeto e à compatibilidade do preço em relação ao máximo estipulado para



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

- 9.9** – O licitante que não apresentar o documento comprobatório, ou cujo produto não atender aos regulamentos técnicos pertinentes e normas técnicas brasileiras aplicáveis, não poderá usufruir da aplicação da margem de preferência, sem prejuízo das penalidades cabíveis.
- 9.9.1** – Nessa hipótese, bem como em caso de inabilitação do licitante, as propostas serão reclassificadas, para fins de nova aplicação da margem de preferência.
- 9.10** – Se a proposta ou lance vencedor for desclassificado, o Pregoeiro examinará a proposta ou lance subsequente, e, assim sucessivamente, na ordem de classificação.
- 9.11** – Havendo necessidade, o Pregoeiro suspenderá a sessão, informando no "chat" a nova data e horário para a sua continuidade.
- 9.12** – O Pregoeiro poderá encaminhar, por meio do sistema eletrônico, contraproposta ao licitante que apresentou o lance mais vantajoso, com o fim de negociar a obtenção de melhor preço, vedada a negociação em condições diversas das previstas neste Edital.
- 9.12.1** – Também nas hipóteses em que o Pregoeiro não aceitar a proposta e passar à subsequente, poderá negociar com o licitante para que seja obtido preço melhor.
- 9.12.2** – A negociação será realizada por meio do sistema, podendo ser acompanhada pelos demais licitantes.
- 9.13** – Nos itens não exclusivos para a participação de microempresas e empresas de pequeno porte, sempre que a proposta não for aceita, e antes de o Pregoeiro passar à subsequente, haverá nova verificação, pelo sistema, da eventual ocorrência do empate ficto, previsto nos artigos 44 e 45 da Lei Complementar nº 123, de 2006, seguindo-se a disciplina antes estabelecida, se for o caso.
- 9.14** – Encerrada a análise quanto à aceitação da proposta, o Pregoeiro verificará a habilitação do licitante, observado o disposto neste Edital.
- 10 – DA HABILITAÇÃO**
- 10.1** – Como condição prévia ao exame da documentação de habilitação do licitante detentor da proposta classificada em primeiro lugar, o Pregoeiro verificará o eventual descumprimento das condições de participação, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação no certame ou a futura contratação, mediante a Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica do Tribunal de Contas da União (<https://certidoes-apf.apps.tcu.gov.br/>).
- 10.1.1** – A consulta aos cadastros será realizada, no Conselho Nacional de Justiça (https://www.cnj.us.br/impiedade_adm/consultar_requerido.php?validar=form), em nome do sócio majoritário da empresa licitante, por força do artigo 12 da Lei nº 8.429, de 1992, que prevê, dentre as



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

EL 59

sanções impostas ao responsável pela prática de ato de improbidade administrativa, a proibição de contratar com o Poder Público, inclusive por intermédio de pessoa jurídica da qual seja sócio majoritário.

10.1.1.1 – Caso conste na Consulta de Situação do Fornecedor a existência de Ocorrências Impeditivas Indiretas, o gestor diligenciará para verificar se houve fraude por parte das empresas apontadas no Relatório de Ocorrências Impeditivas Indiretas.

10.1.1.2 – A tentativa de burla será verificada por meio dos vínculos societários, linhas de fornecimento similares, dentre outros.

10.1.1.3 – O licitante será convocado para manifestação previamente à sua desclassificação.

10.1.2 – Constatada a existência de sanção, o Pregoeiro reputará o licitante inabilitado, por falta de condição de participação.

10.1.3 – No caso de inabilitação, haverá nova verificação, pelo sistema, da eventual ocorrência do empate ficto, previsto nos arts. 44 e 45 da Lei Complementar nº 123, de 2006, seguindo-se a disciplina antes estabelecida para aceitação da proposta subsequente.

10.2 – Havendo a necessidade de envio de documentos de habilitação complementares, necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados, o licitante será convocado a encaminhá-los, em formato digital, via e-mail, no prazo de 02 (duas) horas, sob pena de inabilitação.

10.3 – Não serão aceitos documentos de habilitação com indicação de CNPJ/CPF diferentes, salvo aqueles legalmente permitidos.

10.4 – Se o licitante for a matriz, todos os documentos deverão estar em nome da matriz, e se o licitante for a filial, todos os documentos deverão estar em nome da filial, exceto aqueles documentos que, pela própria natureza, comprovadamente, forem emitidos somente em nome da matriz.

10.4.1 – Serão aceitos registros de CNPJ de licitante matriz e filial com diferenças de números de documentos pertinentes ao CND e ao CRF/FGTS, quando for comprovada a centralização do recolhimento dessas contribuições.

10.5 – Ressalvado o benefício concedido nos termos do art. 43, § 1º da Lei Complementar nº 123, de 2006, os licitantes deverão encaminhar, nos termos deste Edital, a documentação relacionada nos itens a seguir, para fins de habilitação.

10.6 – Habilitação jurídica:

10.6.1 – No caso de empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede.

10.6.2 – Em se tratando de microempreendedor individual – MEI: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual – CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio www.portaldomicroempreendedor.gov.br.

10.6.3 – No caso de sociedade empresária ou empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI: ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial da respectiva sede.

10.6.4 – Inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no Registro onde tem sede a matriz, no caso de ser o participante sucursal, filial ou agência.

10.6.5 – No caso de sociedade simples: inscrição do ato constitutivo no Registro Civil das Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de prova da indicação dos seus administradores.

10.6.6 – No caso de cooperativa: ata de fundação e estatuto social em vigor, com a ata da assembleia que o aprovou, devidamente arquivado na Junta Comercial ou inscrito no Registro Civil das Pessoas Jurídicas da respectiva sede, bem como o registro de que trata o art. 107 da Lei nº 5.764, de 1971.

10.6.7 – No caso de agricultor familiar: Declaração de Aptidão ao Pronaf – DAP ou DAP-P válida, ou, ainda, outros documentos definidos pela Secretaria Especial de Agricultura Familiar e do Desenvolvimento Agrário, nos termos do art. 4º, §2º do Decreto nº 7.775, de 2012.

10.6.8 – No caso de produtor rural: matrícula no Cadastro Específico do INSS – CEI, que comprove a qualificação como produtor rural pessoa física, nos termos da Instrução Normativa RFB n. 971, de 2009 (arts. 17 a 19 e 165).

10.6.9 – No caso de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País: decreto de autorização.

10.6.10 – Os documentos acima deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.

10.7 – Regularidade fiscal e trabalhista:

10.7.1 – Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas ou no Cadastro de Pessoas Físicas, conforme o caso.

10.7.2 – Prova de inscrição no Cadastro de Contribuintes Estadual ou Municipal, se houver, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual.

10.7.2.1 - Quando não for possível apresentar prova de inscrição no cadastro de Contribuinte Estadual, em função da atividade desenvolvida, a empresa deverá apresentar a prova de inscrição no Cadastro de



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

Contribuinte Municipal, sendo necessária a apresentação de pelo menos uma das provas de inscrições solicitadas.

10.7.3 – Prova de regularidade para com a Fazenda Federal, mediante apresentação de Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, ou Positiva com efeito de Negativa, expedida pela Secretaria da Receita Federal, abrangendo inclusive Contribuições Previdenciárias tanto no âmbito da Receita Federal quanto no âmbito da Procuradoria da Fazenda Nacional, conforme Portaria 258 de 5 de setembro de 2014 alterada pela Portaria MF nº 443 de 17 de outubro de 2014, do domicílio ou sede do proponente.

10.7.4 – Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual, mediante apresentação de Certidão de Regularidade Fiscal, expedida pela Secretaria de Estado da Fazenda, do domicílio ou sede do proponente, ou outra equivalente, na forma da lei.

10.7.5 - Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal, mediante apresentação de Certidão de Regularidade Fiscal, expedida pela Secretaria Municipal da Fazenda, do domicílio ou sede do proponente, ou outra equivalente, na forma da lei.

10.7.6 – Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei, sendo que estas poderão estar atestadas pelos órgãos expedidores, através de Certificado de Regularidade do FGTS – CRF, que pode ser conseguida através do link <https://www.sifge.caixa.gov.br/Cidadao/Crf/FgcFIS/RegistrosPesquisa.asp>.

10.7.7 – Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT) no âmbito nacional, expedida pelo Tribunal Superior do Trabalho, que pode ser conseguida através do link <http://www.tst.jus.br/certidao>, comprovando a inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho.

10.8 – Qualificação Econômico-Financeira:

10.8.1 – Certidão Negativa de falência ou concordata expedida pelo Cartório Distribuidor da Comarca sede da pessoa jurídica licitante. (Caso não conste na Certidão o prazo de validade da mesma, será considerado o prazo de 90 (noventa) dias contados da data da sua emissão).

10.8.2 - Declaração de enquadramento em regime de tributação de microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (na hipótese do licitante ser um ME ou EPP), conforme modelo constante no Anexo IV (Declarações Unificadas) do Edital, e/ou Certidão Simplificada da Junta Comercial, constando o Regime de Enquadramento da empresa, com validade de, no máximo, 90 (noventa) dias, contados a partir de sua emissão.

10.8.3 – Caso o licitante detentor do menor preço seja qualificado como microempresa ou empresa de pequeno porte deverá apresentar toda a documentação exigida para efeito de comprovação de regularidade fiscal, mesmo que esta apresente alguma restrição, sob pena de inabilitação.

10.9 - Declarações Unificadas (conforme Anexo IV do Edital):

10.9.1 – O licitante deverá apresentar também, para fins habilitatórios, o documento Declarações Unificadas, de acordo com o modelo constante no Anexo IV do Edital, que contém:

- a) Declaração do proponente de que não pesa contra si, declaração de inidoneidade que tenha sido expedida por órgão da Administração Pública de qualquer esfera de Governo;
- b) Declaração de cumprimento dos requisitos de habilitação;
- c) Declaração de cumprimento ao disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal (proibição de trabalho noturno, perigoso ou insalubre a menores), nos termos da Lei nº 9.854, de 1999;
- d) Declaração de enquadramento em regime de tributação de microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (na hipótese do licitante ser um ME ou EPP).

10.10 – Quando os documentos apresentados forem assinados por um procurador, deverá ser juntada em campo específico na plataforma da BLL, cópia da devida procuração.

Obs.: Os Documentos de Habilitação não precisam ser enviados de forma física, devendo ser encaminhados exclusivamente por meio do sistema eletrônico da BLL.

10.11 – A existência de restrição relativamente à regularidade fiscal e trabalhista não impede que a licitante qualificada como microempresa ou empresa de pequeno porte seja declarada vencedora, uma vez que atenda a todas as demais exigências do edital.

10.11.1 – A declaração do vencedor acontecerá no momento imediatamente posterior à fase de habilitação.

10.12 – Caso a proposta mais vantajosa seja ofertada por licitante qualificada como microempresa ou empresa de pequeno porte e seja constatada a existência de alguma restrição no que tange à regularidade fiscal e trabalhista, a mesma será convocada para, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, após a declaração do vencedor, comprovar a regularização. O prazo poderá ser prorrogado por igual período, a critério da administração pública, quando requerida pelo licitante, mediante apresentação de justificativa.

10.12.1 – A não-regularização fiscal e trabalhista no prazo previsto no subitem anterior acarretará a inabilitação do licitante, sem prejuízo das sanções previstas neste Edital, sendo facultada a convocação dos licitantes remanescentes, na ordem de classificação. Se, na ordem de classificação, seguir-se outra microempresa, empresa de pequeno porte ou sociedade cooperativa com alguma restrição na documentação fiscal e trabalhista, será concedido o mesmo prazo para regularização.



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 05.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

10.13 – Havendo necessidade de analisar minuciosamente os documentos exigidos, o Pregoeiro suspenderá a sessão, informando no "chat" a nova data e horário para a continuidade da mesma.

10.14 – Será inabilitado o licitante que não comprovar sua habilitação, seja por não apresentar quaisquer dos documentos exigidos ou apresentá-los em desacordo com o estabelecido neste Edital.

10.15 – Nos itens não exclusivos a microempresas e empresas de pequeno porte, em havendo inabilitação, haverá nova verificação, pelo sistema, da eventual ocorrência do empate ficto, previsto nos artigos 44 e 45 da Lei Complementar nº 123, de 2006, seguindo-se a disciplina antes estabelecida para aceitação da proposta subsequente.

10.16 – O licitante provisoriamente vencedor em um lote, que estiver concorrendo em outro lote, ficará obrigado a comprovar os requisitos de habilitação cumulativamente, isto é, somando as exigências do lote em que venceu às do lote em que estiver concorrendo e assim sucessivamente, sob pena de inabilitação, além da aplicação das sanções cabíveis.

10.16.1 – Não havendo a comprovação cumulativa dos requisitos de habilitação, a inabilitação recairá sobre o(s) lote(es) de menor(es) valor(es) cuja retirada(s) seja(m) suficiente(s) para a habilitação do licitante nos remanescentes.

10.17 – Constatado o atendimento às exigências de habilitação fixadas no Edital, o licitante será declarado vencedor.

11 – DOS RECURSOS

11.1 – Declarado o vencedor e decorrida a fase de regularização fiscal e trabalhista da licitante qualificada como microempresa ou empresa de pequeno porte, se for o caso, será concedido o prazo de no mínimo trinta minutos, para que qualquer licitante manifeste a intenção de recorrer, de forma motivada, isto é, indicando contra qual(is) decisão(ões) pretende recorrer e por quais motivos, em campo próprio do sistema.

11.2 – Havendo quem se manifeste, caberá ao Pregoeiro verificar a tempestividade e a existência de motivação da intenção de recorrer, para decidir se admite ou não o recurso, fundamentadamente.

11.2.1 – Nesse momento o Pregoeiro não adentrará no mérito recursal, mas apenas verificará as condições de admissibilidade do recurso.

11.2.2 – A falta de manifestação motivada do licitante quanto à intenção de recorrer importará a decadência desse direito.

11.3 – Uma vez admitido o recurso, o recorrente terá, a partir de então, o prazo de três dias para apresentar as razões, pelo sistema eletrônico, ficando os demais licitantes, desde logo, intimados para, querendo, apresentarem contrarrazões também pelo sistema eletrônico, em outros três dias, que



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 05.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

FLS. 60

começarão a contar do término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos elementos indispensáveis à defesa de seus interesses.

11.4 – O acolhimento do recurso invalida tão somente os atos insuscetíveis de aproveitamento.

11.5 – Os atos do processo permanecerão com vista franqueada aos interessados, no endereço constante neste Edital.

12 – DO ENCAMINHAMENTO DA PROPOSTA VENCEDORA

12.1 – A proposta final do licitante declarado vencedor deverá ser encaminhada, no e-mail: pmsmollicitacao@yahoo.com.br, no prazo de 02 (duas) horas, a contar da solicitação do Pregoeiro no sistema eletrônico e deverá ser redigida em língua portuguesa, datilografada ou digitada, em uma via, sem emendas, rasuras, entrelinhas ou ressalvas, devendo a última folha ser assinada e as demais rubricadas pelo licitante ou seu representante legal.

12.2 – O licitante deverá apresentar, juntamente com a proposta final ajustada, declaração contendo informações para assinatura do contrato, conforme Anexo V do Edital.

12.3 – A proposta final deverá ser documentada nos autos e será levada em consideração no decorrer da execução do contrato e aplicação de eventual sanção à CONTRATADA, se for o caso.

12.3.1 – Todas as especificações do objeto contidas na proposta, tais como marca, modelo, tipo, fabricante e procedência, vinculam a CONTRATADA.

12.4 – Os preços deverão ser expressos em moeda corrente nacional, o valor unitário em algarismos (limitada a 02 (duas) casas após a vírgula) e o valor global em algarismos e por extenso (art. 5º da Lei nº 8.666/93).

12.4.1 – Ocorrendo divergência entre os preços unitários e o preço global, prevalecerão os primeiros; no caso de divergência entre os valores numéricos e os valores expressos por extenso, prevalecerão estes últimos.

12.5 – A oferta deverá ser firme e precisa, limitada, rigorosamente, ao objeto deste Edital, sem conter alternativas de preço ou de qualquer outra condição que induza o julgamento a mais de um resultado, sob pena de desclassificação.

12.6 – A proposta deverá obedecer aos termos deste Edital e seus Anexos, não sendo considerada aquela que não corresponda às especificações ali contidas ou que estabeleça vínculo à proposta de outro licitante.

12.7 – As propostas que contenham a descrição do objeto, o valor e os documentos complementares estarão disponíveis na internet, após a homologação.



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 05.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

13 – DA REABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA

13.1 – A sessão pública poderá ser reaberta:

13.1.1 – Nas hipóteses de provimento de recurso que leve à anulação de atos anteriores à realização da sessão pública precedente ou em que seja anulada a própria sessão pública, situação em que serão repetidos os atos anulados e os que dele dependam.

13.1.2 – Quando houver erro na aceitação do preço melhor classificado ou quando o licitante declarado vencedor não assinar o contrato, não retirar o instrumento equivalente ou não comprovar a regularização fiscal e trabalhista, nos termos do art. 43, §1º da Lei Complementar nº 123/2006. Nessas hipóteses, serão adotados os procedimentos imediatamente posteriores ao encerramento da etapa de lances.

13.2 – Todos os licitantes remanescentes deverão ser convocados para acompanhar a sessão reaberta.

13.2.1 – A convocação se dará por meio do sistema eletrônico ("chat"), e e-mail, de acordo com a fase do procedimento licitatório.

14 – DA ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

14.1 – O objeto da licitação será adjudicado ao licitante declarado vencedor, por ato do Pregoeiro, caso não haja interposição de recurso, ou pela autoridade competente, após a regular decisão dos recursos apresentados.

14.2 – Após a fase recursal, constatada a regularidade dos atos praticados, a autoridade competente homologará o procedimento licitatório.

15 – DO TERMO DE CONTRATO

15.1 – Após a homologação da licitação, em sendo realizada a contratação, será firmado Termo de Contrato.

15.2 – O adjudicatário terá o prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados a partir da data de sua convocação, para assinar o Termo de Contrato, sob pena de decair do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas neste Edital.

15.3 – Alternativamente à convocação para comparecer perante o órgão ou entidade para a assinatura do Termo de Contrato, a Administração poderá encaminhá-lo para assinatura ou aceite da Adjudicatária, mediante correspondência postal com aviso de recebimento (AR) ou meio eletrônico, para que seja assinado ou aceito no prazo de 05 (cinco) dias, a contar da data de seu recebimento.



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 05.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

15.4 – O prazo previsto no subitem anterior poderá ser prorrogado, por igual período, por solicitação justificada do adjudicatário e aceita pela Administração.

15.5 – A CONTRATADA reconhece que as hipóteses de rescisão são aquelas previstas nos artigos 77 e 78 da Lei nº 8.666/93 e reconhece os direitos da Administração previstos nos artigos 79 e 80 da mesma Lei.

15.6 – O prazo de vigência da contratação é de 12 (doze) meses, prorrogáveis conforme previsão no instrumento contratual ou no Termo de Referência.

15.7 – Previamente à contratação a Administração poderá realizar consulta ao SICAF para identificar possível suspensão temporária de participação em licitação, no âmbito do órgão ou entidade, proibição de contratar com o Poder Público, bem como ocorrências impeditivas indiretas, observado o disposto no art. 29, da Instrução Normativa nº 3, de 26 de abril de 2018, e nos termos do art. 6º, III, da Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002, consulta prévia ao CADIN.

15.8 – Na assinatura do contrato ou da ata de registro de preços, poderá ser exigida a comprovação das condições de habilitação consignadas no edital, que deverão ser mantidas pelo licitante durante a vigência do contrato ou da ata de registro de preços.

15.9 – Na hipótese de o vencedor da licitação não comprovar as condições de habilitação consignadas no Edital ou se recusar a assinar o contrato ou a ata de registro de preços, a Administração, sem prejuízo da aplicação das sanções das demais cominações legais cabíveis a esse licitante, poderá convocar outro licitante, respeitada a ordem de classificação, para, após a comprovação dos requisitos para habilitação, analisada a proposta e eventuais documentos complementares e, feita a negociação, assinar o contrato ou a ata de registro de preços.

16 – DA FORMALIZAÇÃO DA AQUISIÇÃO

16.1 – A Prefeitura do Município de Santa Maria do Oeste, procederá à emissão do empenho, observando-se as condições estabelecidas neste Edital, seus Anexos, na legislação vigente, e na proposta do licitante vencedor, relacionando-se os serviços pretendidos e suas quantidades, devendo a entrega ser efetuada conforme o item 17 deste edital.

16.2 – A não entrega dos materiais de acordo com o solicitado, implicará na decadência do direito do licitante ao fornecimento, sem prejuízo das sanções previstas no art. 81 da Lei nº 8.666/93.

16.3 – Os prazos de que tratam o item 17, poderão ser prorrogados uma vez, por igual período, quando solicitado pelo convocado durante o transcurso do prazo e desde que ocorra motivo justificado aceito pela Administração.

17 – DO RECEBIMENTO DO OBJETO E DA FISCALIZAÇÃO

17.1 – Os critérios de recebimento e aceitação do objeto e de fiscalização estão previstos no Termo de Referência.



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

18 – DA GARANTIA DOS PRODUTOS

18.1 - As condições de garantia dos serviços são as estabelecidas no Termo de Referência.

19 – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E DA CONTRATADA

19.1 – As obrigações da CONTRATANTE e da CONTRATADA são as estabelecidas no Termo de Referência.

20 – DO PAGAMENTO

20.1 – As regras acerca do pagamento são as estabelecidas no Termo de Referência, anexo a este Edital.

21 – DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

21.1 - Comete infração administrativa, nos termos da Lei nº 8.666, de 1993 e da Lei nº 10.520, de 2002, a CONTRATADA que:

a) Pela inexecução total ou parcial das obrigações assumidas e pelo descumprimento das normas e legislações pertinentes à execução do contrato ou da ATA de Registro de Preços, o município de Santa Maria do Oeste, poderá, ainda, garantida a prévia defesa, aplicar à empresa CONTRATADA as sanções previstas no art. 87 da Lei nº 8.666/93.
b) O licitante que ensejar o retardamento da execução do certame, não mantiver a proposta, se recusar injustificadamente a assinar o contrato, falhar ou fraudar no fornecimento do objeto adquirido, comportar-se de modo inidôneo, fizer declaração falsa ou cometer fraude fiscal.
21.2 - A CONTRATADA que cometer qualquer das infrações discriminadas nos subitens acima ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

a) Advertência por faltas leves, assim entendidas aquelas que não acarretem prejuízos significativos para a CONTRATANTE;
b) Multa moratória de 0,5% (meio por cento) por dia de atraso injustificado sobre o valor da parcela inadimplida, até o limite de 20 (vinte) dias;
c) Multa compensatória de 10% (dez por cento) sobre o valor total do empenho ou contrato, no caso de inexecução total do objeto;
d) Em caso de inexecução parcial, a multa compensatória, no mesmo percentual do subitem acima, será aplicada de forma proporcional à obrigação inadimplida;
e) Suspensão de licitar e impedimento de contratar com o órgão, entidade ou unidade administrativa pela qual a Administração Pública opera e atua concretamente, pelo prazo de até dois anos;
f) Impedimento de licitar e contratar com a Administração Municipal;
g) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a CONTRATADA ressarcir a CONTRATANTE pelos prejuízos causados.



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

22.6 – O pregoeiro responderá aos pedidos de esclarecimentos no prazo de dois dias úteis, contado da data de recebimento do pedido, e poderá requisitar subsídios formais aos responsáveis pela elaboração do Edital e dos anexos.

22.7 – As impugnações e pedidos de esclarecimentos não suspendem os prazos previstos no certame.

22.8 - A concessão de efeito suspensivo à impugnação é medida excepcional e deverá ser motivada pelo pregoeiro, nos autos do processo de licitação.

22.9 – As respostas aos pedidos de esclarecimentos serão divulgadas pelo sistema e vincularão os participantes e a administração.

23 – DA CONDUTA DE PREVENÇÃO DE FRAUDE E CORRUPÇÃO

23.1 - Os licitantes devem observar e o contratado deve observar e fazer observar, por seus fornecedores e subcontratados, se admitida a subcontratação, o mais alto padrão de ética durante todo o processo de licitação, de contratação e de execução do objeto contratual. Para os propósitos desta cláusula, definem-se as seguintes práticas:

a) "prática corrupta": oferecer, dar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente, qualquer vantagem com o objetivo de influenciar a ação de servidor público no processo de licitação ou na execução de contrato;
b) "prática fraudulenta": a falsificação ou omissão dos fatos, com o objetivo de influenciar o processo de licitação ou de execução de contrato;
c) "prática colusiva": esquematizar ou estabelecer um acordo entre dois ou mais licitantes, com ou sem o conhecimento de representantes ou prepostos do órgão licitador, visando estabelecer preços em níveis artificiais e não-competitivos;
d) "prática coercitiva": causar dano ou ameaçar causar dano, direta ou indiretamente, às pessoas ou sua propriedade, visando influenciar sua participação em um processo licitatório ou afetar a execução do contrato.
e) "prática obstrutiva": (i) destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em inspeções ou fazer declarações falsas aos representantes do organismo financeiro multilateral, com o objetivo de impedir materialmente a apuração de alegações de prática prevista acima; (ii) atos cuja intenção seja impedir materialmente o exercício do direito de o organismo financeiro multilateral promover inspeção.

24 – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

24.1 - A presente licitação não importa necessariamente em contratação, podendo o Município de Santa Maria do Oeste-PR revogá-la, no todo ou em parte, por razões de interesse público, derivadas de fato superveniente comprovado ou anulá-la por ilegalidade, de ofício ou por provocação mediante ato escrito e fundamentado disponibilizado no sistema para conhecimento dos participantes da licitação. O Município de Santa Maria do Oeste- PR poderá, ainda, prorrogar, a qualquer tempo, os prazos para recebimento das propostas ou para sua abertura.



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

FLS. 61

21.3 - Também fica sujeita às penalidades do art. 87, III e IV da Lei nº 8.666, de 1993, a CONTRATADA que:

a) Tenha sofrido condenação definitiva por praticar, por meio dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;
b) Tenha praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;
c) Demonstre não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.

21.4 - A aplicação de qualquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo que assegurará o contraditório e a ampla defesa à CONTRATADA, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666, de 1993, e subsidiariamente a Lei nº 9.784, de 1999.

21.5 - A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, a reincidência de transgressões por parte da CONTRATADA, levando em consideração todos os atos celebrados com a CONTRATANTE, bem como o dano causado à Administração, observando o princípio da proporcionalidade.

21.6 - A aplicação das sanções administrativas não exclui a responsabilização do licitante por eventuais perdas ou danos causados ao Município.

21.7 - As sanções administrativas previstas neste item serão aplicadas sem prejuízo das cominações impostas pela Lei nº 8.666/93 e suas alterações.

22 – DA IMPUGNAÇÃO AO EDITAL E DO PEDIDO DE ESCLARECIMENTO

22.1 – Até 03 (três) dias úteis antes da data designada para a abertura da sessão pública, qualquer pessoa poderá impugnar este Edital.

22.2 – A impugnação poderá ser realizada por forma eletrônica, pelo e-mail pmsolicitaocao@yahoo.com.br, ou por petição dirigida ou protocolada no endereço Rua Jose de França Pereira, 10 Centro, Santa Maria do Oeste/Paraná, CEP: 85230-000.

22.3 – Caberá ao Pregoeiro, auxiliado pelos responsáveis pela elaboração deste Edital e seus anexos, decidir sobre a impugnação no prazo de até três dias úteis contados da data de recebimento da impugnação.

22.4 – Acolhida a impugnação, será definida e publicada nova data para a realização do certame.

22.5 – Os pedidos de esclarecimentos referentes a este processo licitatório deverão ser enviados ao Pregoeiro, pelo e-mail pmsolicitaocao@yahoo.com.br, até 03 (três) dias úteis anteriores à data designada para abertura da sessão pública, exclusivamente por meio eletrônico via internet, no endereço indicado no Edital.



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

24.2 - O proponente é responsável pela fidelidade e legitimidade das informações prestadas e dos documentos apresentados em qualquer fase da licitação. A falsidade de qualquer documento apresentado ou a inverdade das informações nele contidas implicará a imediata desclassificação do proponente que o tiver apresentado, ou, caso tenha sido o vencedor, a rescisão do contrato ou do pedido de compra, sem prejuízo das demais sanções cabíveis.

24.3 - É facultado ao Pregoeiro, ou à autoridade a ele superior, em qualquer fase da licitação, promover diligências com vistas a esclarecer ou a complementar a instrução do processo.

24.4 - Os proponentes intimados para prestar quaisquer esclarecimentos adicionais deverão fazê-lo no prazo determinado pelo Pregoeiro, sob pena de desclassificação/inabilitação.

24.5 - O desatendimento de exigências formais não essenciais não importará no afastamento do proponente, desde que seja possível a aferição da sua qualificação e a exata compreensão da sua proposta.

24.6 - As normas que disciplinam este Pregão serão sempre interpretadas em favor da ampliação da disputa entre os proponentes, desde que não comprometam o interesse da Administração, a finalidade e a segurança da contratação.

24.7 - As decisões referentes a este processo licitatório poderão ser comunicadas aos proponentes por qualquer meio de comunicação que comprove o recebimento ou, ainda, mediante publicação no Diário Oficial do Estado e ou Municípios.

24.8 - A participação do proponente nesta licitação implica em aceitação de todos os termos deste Edital.

24.9 - Não cabe à Bolsa Licitações e Leilões do Brasil qualquer responsabilidade pelas obrigações assumidas pelo fornecedor com o licitador, em especial com relação à forma e às condições de entrega dos bens ou da prestação de serviços e quanto à quitação financeira da negociação realizada.

24.10 - O foro designado para julgamento de quaisquer questões judiciais resultantes deste Edital será o de Pitanga-PR, considerado aquele a que está vinculado o Pregoeiro.

24.11 - O Pregoeiro e sua Equipe de Apoio, atenderá aos interessados no horário de 08h30min às 11h45min e das 13h30min às 17h00min, de segunda a sexta-feira, exceto feriados, no Departamento de Licitações, do Paço Municipal, na cidade de Santa Maria do Oeste, estado do Paraná, para melhores esclarecimentos.

24.12 - Não havendo expediente ou ocorrendo qualquer fato superveniente que impeça a realização do certame na data marcada, a sessão será automaticamente transferida para o primeiro dia útil subsequente, no mesmo horário e local anteriormente estabelecidos, desde que não haja comunicação do Pregoeiro em contrário.



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

24.13 - O valor máximo estimado para este Pregão é de **R\$ 261.486,60** (Duzentos e sessenta e um mil, quatrocentos e oitenta e seis reais e sessenta centavos).

24.14 - Os casos omissos neste Edital serão resolvidos pelo Pregoeiro, nos termos da legislação pertinente.

Santa Maria do Oeste - PR, 26 de junho de 2023.

MILICIO VICENTE STROHER
PREGOEIRO
PORTARIA N.º 045/2023



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

ANEXO II

TERMO DE REFERÊNCIA

(Solicitação nº 021/2023)

1. DO OBJETO

1.1 Processo licitatório para **"CONTRATAÇÃO DE LABORATÓRIO PARA REALIZAÇÃO DE ANÁLISES CLÍNICAS DE EXAMES PARA USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - PR"**.

2. DA JUSTIFICATIVA

2.1. A referida solicitação se faz necessário para o atendimento dos usuários do sistema único de saúde do município de Santa Maria do Oeste e, que necessitam de exames laboratoriais, sendo estes solicitados por médicos das ESF, PAM, Enfermagem, dentre outros.

3. DA CLASSIFICAÇÃO DE BEM COMUM E MODALIDADE DE LICITAÇÃO

3.1 Este planejamento foi elaborado de acordo com o Ordenamento Jurídico Nacional que regulamenta o processo de aquisições para a Administração Pública, Lei Nº 8.666 de 21 de junho de 1993, Lei Nº 10.520 de 17 de julho de 2002 e Decreto Municipal.

3.2 Deste modo, o presente documento contém os elementos básicos e essenciais determinados pela legislação, descritos de forma a subsidiar os interessados em participarem do certame licitatório na preparação da documentação e na elaboração da proposta, não havendo qualquer necessidade específica a ser atendida. A escolha pode ser feita tão somente com base nos preços ofertados, haja vista serem comparáveis entre si, sem necessidade de avaliação minuciosa.

3.3 Os serviços que constituem o Objeto deste Planejamento da Contratação enquadram-se no conceito de bem comum, nos termos do parágrafo único do art. 1º da Lei 10.520/02, sugerimos que o certame licitatório seja realizado na modalidade Pregão, do tipo menor preço por lote, em conformidade com a lei mencionada.

3.3.1 A modalidade de licitação ora escolhida não só confere maior celeridade ao processo, como também amplia o universo dos potenciais licitantes. Desse modo, entende-se que o interesse público será mais satisfatoriamente atendido mediante a adoção dessa modalidade.

3.4 Para a contratação em questão, não há qualquer necessidade específica a ser atendida. A escolha pode ser feita tão somente com base nos preços ofertados, haja vista serem comparáveis entre si, sem necessidade de avaliação minuciosa.



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

FLS. 62

ANEXO I

OBJETO: **"CONTRATAÇÃO DE LABORATÓRIO PARA REALIZAÇÃO DE ANÁLISES CLÍNICAS DE EXAMES PARA USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - PR"**.

EDITAL e TERMO DE REFERÊNCIA.

CONFORME SOLICITAÇÃO: 021/2023

Lote 1 - EXAMES LABORATORIAL						
Item	Código do produto/serviço	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade	Preço máximo	Preço máximo total

Observação: (Caso Necessário) A empresa vencedora do(s) lote(s) deverá observar, para o envio da proposta final ajustada, ao valor obtido na fase de lances; respeitada a proporcionalidade de desconto para todos os itens. Em caso de necessidade de ajuste no valor para o fechamento da planilha do lote, a empresa poderá diminuir o valor e ajustar o mesmo na plataforma da BLL - Bolsa de Licitações do Brasil.



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

4. DO CRITÉRIO DE JULGAMENTO

4.1 O critério de julgamento será "menor preço por lote".

5. DAS ESPECIFICAÇÕES E VALORES DOS SERVIÇOS

5.1 Conforme planilha abaixo:

Lote 1 - EXAMES LABORATORIAL						
Item	Código do produto/serviço	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade	Preço máximo	Preço máximo total

5.2. Foram realizadas buscas em sites eletrônicos de amplo reconhecimento e potenciais fornecedores, principalmente no ramo a que se relaciona o item.

5.2.3 A metodologia para definição do valor máximo resultou da análise crítica de item a item, optando-se pelo menor, média ou mediana dos valores coletados, levando em consideração os valores coletados no mercado e nas pesquisas realizadas, sempre respeitando uma margem aceitável sobre os valores contratados.

5.3 Para apuração e formação dos preços, foi utilizado um Conjunto de preços obtidos junto à fornecedores.

5.4 O preço proposto compreende todos os tributos, despesas ou encargos de qualquer natureza, resultante do fornecimento.

6. FORMA DE ENTREGA E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

6.1. A Empresa vencedora deverá indicar um local na sede do município de Santa Maria do Oeste, onde os pacientes serão encaminhados pela Secretaria de Saúde até o laboratório ou no mínimo um posto avançado de coleta, no sentido de fazer o colhimento do material nos dias agendados para realizar a coleta. Ou seja, toda coleta e as entregas de resultado deverão ser feitas na cidade de Santa Maria do Oeste PR.

6.1.1 Os exames laboratoriais serão recebidos da seguinte forma:

a) provisoriamente, no ato da entrega, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações; e,



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

b) definitivamente, no prazo de 15(quinze) dias após a verificação de qualidade e da quantidade e consequente aceitação.

6.2 A CONTRATADA exonerará o CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade relativa a danos ou mesmo prejuízos que lhe sejam causados por terceiros e/ou para terceiros, por erros, no decorrer do serviço contratado.

6.3 A administração Municipal reserva-se no direito de adquirir apenas parte dos serviços, objetos deste edital.

6.4 Os exames deverão ser realizados por profissionais inscritos nos Conselhos competentes, tais como: Medicina, Farmácia e Biomedicina.

6.5 Os resultados dos exames laboratoriais deverão estar em concordância com a metodologia de procedimentos aceitos pela Associação Brasileira de pedagogia Clínica e pela Associação Brasileira de Análise Clínicas.

6.6 Os resultados dos exames deverão ser impressos em papel timbrado da CONTRATADA e serem encaminhados diretamente a Secretaria Municipal de Saúde (Clínica da Mulher) situada na Rua Celso Ferreira Jorge SN no município de Santa Maria do Oeste PR, no prazo de até 07 (sete) dias após a sua realização.

6.7 Eventualmente, dependendo da urgência exigida pela Secretaria de Saúde, os exames solicitados poderão ser emitidos e entregues até na mesma data da realização dos mesmos, desde que as formas de retirada do exame e entrega do relatório, sejam previamente combinadas e convenientes para ambas as partes.

6.8 O pagamento será realizado mensalmente mediante atestado de Recebimento e Aprovação emitido pela Secretaria Municipal de Saúde, juntamente com a Nota Fiscal Fatura ou Nota Fiscal acompanhada das Certidões Negativas de Regularidade Fiscal Unificada RFB/PGFN FGTS. A descrição do produto na Nota Fiscal, deverá obrigatoriamente ser precedida da descrição constante na proposta de preços.

Os pagamentos serão feitos em, até o 15º (decimo quinto) dia do mês subsequente após os serviços prestados.

6.9 Em caso de não cumprimento pelo(a) contratado(a) de disposição contratual, os pagamentos poderão ficar retidos até posterior solução, sem prejuízo de quaisquer outras disposições contratuais.



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

c) **prática colusiva:** esquematizar ou estabelecer acordo entre dois ou mais licitantes, com ou sem o conhecimento de representantes ou prepostos do órgão licitante, visando a estabelecer preços em níveis artificiais e não-competitivos;

d) **prática coercitiva:** causar dano ou ameaçar causar dano, direta ou indiretamente, às pessoas ou sua propriedade, visando a influenciar sua participação em processo licitatório ou afetar a execução do contrato;

e) **prática obstrutiva:** destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em inspeções ou fazer declarações falsas, com o objetivo de impedir materialmente a apuração de alegações de qualquer das práticas acima; e praticar atos com a intenção de impedir materialmente o exercício do direito de inspeção para apuração de qualquer das práticas acima.



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

63

7. OBSERVAÇÕES GERAIS

7.1 A Secretaria Municipal de Administração, é a unidade administrativa responsável para autorizar a entrega do produto previsto neste projeto;

7.2 Eventuais faltas da contratada serão aplicadas as sanções legais previstas na Lei 8666/93;

7.3 A licitante vencedora deverá cumprir rigorosamente toda a legislação aplicável à entrega do material contratado.

7.4 O preço apresentado pelas licitantes deverá incluir todos os custos relacionados com valor único a ser pago pelo Município.

8 - PRAZOS:

8.1 O Contrato terá a vigência de 12 (doze) meses, iniciando a contar da data de sua assinatura.

9 - COTAÇÃO

Os interessados deverão oferecer valor do produto por unidade, sendo que a adjudicação será feita pelo valor de cada item da proposta.

10 - ENDOSSO

10.1 - Acréscimos ou supressões do material que se fizerem necessários poderão fazer parte do contrato, por meio de endosso.

11 - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

A dotação para atendimento da despesa decorrente do procedimento licitatório para a contratação de empresa especializada na entrega do Produto, correrá à conta de dotações orçamentárias consignadas no orçamento vigente.

12 - DECLARAÇÃO:

Declaro para os devidos fins que o presente projeto básico está em conformidade com o inciso I, do § 2º do artigo 7º e no artigo 12 da Lei 8.666/1993

13. DA CONDUTA DE PREVENÇÃO DE FRAUDE E CORRUPÇÃO

13.1. O licitante/CONTRATANTE deve observar e o contratado deve observar e fazer observar o mais alto padrão de ética durante todo o processo de licitação, de contratação e de execução do objeto contratual, cabendo-lhes a obrigação de afastar, reprimir e denunciar toda e qualquer prática que possa caracterizar fraude ou corrupção, em especial, dentre outras:

a) **prática corrupta:** oferecer, dar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente, qualquer vantagem com o objetivo de influenciar a ação de servidor público no processo de licitação ou na execução do contrato;

b) **prática fraudulenta:** falsificar ou omitir fatos, com o objetivo de influenciar o processo de licitação ou de execução do contrato;



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

ANEXO III PREGÃO, NA FORMA ELETRÔNICA, Nº 0001/2023

MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL FINAL (licitante vencedor)

Apresentamos nossa proposta para prestação dos serviços objeto da presente licitação Pregão, na Forma Eletrônica nº 0001/2023 acatando todas as estipulações consignadas no respectivo Edital e seus anexos.

IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE

NOME DA EMPRESA: CNPJ e INSCRIÇÃO ESTADUAL:
REPRESENTANTE e CARGO: CARTEIRA DE IDENTIDADE e CPF:
ENDEREÇO e TELEFONE: AGÊNCIA e Nº DA CONTA BANCÁRIA:

PREÇO (RADEQUADO AO LANCE VENCEDOR)

Deverá ser cotado, preço unitário e total por item, de acordo com o Termo de Referência.
PROPOSTA: R\$ (Por extenso)

CONDIÇÕES GERAIS

A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

PRAZO DE GARANTIA (SE HOUVER)

A garantia deverá ser da seguinte forma: para todos os Lotes de no mínimo _____, a contar do recebimento definitivo do objeto pela CONTRATANTE.

LOCAL E PRAZO DE ENTREGA

De acordo com o especificado no Termo de Referência, deste Edital.

Obs.: No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

VALIDADE DA PROPOSTA COMERCIAL

No mínimo 60 (sessenta) dias, contados a partir da data da sessão pública do Pregão.

LOCAL E DATA

NOME E ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA EMPRESA

OBS: A INTERPOSIÇÃO DE RECURSO SUSPENDE O PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA ATÉ DECISÃO.



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

**ANEXO IV
DECLARAÇÕES UNIFICADAS**

PROponente: _____
 Endereço: _____
 CNPJ/MF: _____ FONE/FAX: (0xx) _____
 Declaramos para os fins de direito, na qualidade de proponente do procedimento licitatório instaurado pela Prefeitura do Município de Santa Maria do Oeste - PR, que:
a) Não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.
b) Cumprimos plenamente os requisitos de habilitação exigidos no respectivo edital de licitação.
c) Na forma e sob as penas impostas pela Lei nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e demais legislação pertinente, que, nos termos do § 6º do artigo 27 da Lei nº 6.544, de 22 de novembro de 1989, encontramos em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal.
d) Não possuímos pessoas em nosso quadro societário (contrato social, estatuto social), impedidas de contratar com o Município de Santa Maria do Oeste - PR nos termos do artigo 9º, § 3º da Lei nº 8.666/93 e PREJULGADO nº 9 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná.
e) Estamos sob o regime de microempresa ou empresa de pequeno porte, para efeito do disposto na Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006. SIM () NÃO ().
 _____ de _____ de 2023.

Assinatura e Identificação do Responsável Legal e da Empresa
 RG/CPF: _____



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

**ANEXO V
DECLARAÇÃO CONTENDO INFORMAÇÕES PARA FINS DE ASSINATURA DO
CONTRATO**

1 - DA EMPRESA PROPONENTE:
 Nome empresarial: _____
 Rua: _____ nº _____
 Bairro: _____ CEP: _____
 Cidade: _____ Estado: _____
 CNPJ nº: _____
 Conta Corrente nº: _____ Agência: _____ Banco: _____
 Inscrição Estadual nº: _____ Inscrição Municipal/ISS (alvará) nº: _____
 Telefone: _____ Fax: _____
 Contador da empresa: _____ Telefone: _____

2 - DO REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO PARA ASSINATURA DO CONTRATO:
 Nome: _____
 Função: _____
 Data de Nascimento: _____ Estado Civil: _____
 Escolaridade: _____ RG nº: _____ Órgão emissor: _____
 CPF: _____
 Rua: _____ nº _____
 Bairro: _____ Complemento: _____ Cidade: _____
 Estado: _____ CEP: _____ Telefone: _____
 Fax: _____ Celular: _____ E-mail: _____
 Local e data: ____/____/2023.

Assinatura e Identificação do
 Responsável Legal e da Empresa



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

ANEXO VI

MINUTA DO CONTRATO ADMINISTRATIVO N.º

Contrato que celebram o **MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob nº _____, com sede administrativa na Rua Jose de França Pereira, 10- na cidade de Santa Maria do Oeste, PR, neste ato representado pelo Sr. **OSCAR DELGADO**, brasileiro, casado, Prefeito Municipal, portador da Cédula de Identidade RG. nº _____ PR e inscrito no CIC/MF. sob nº _____, residente e domiciliado nesta cidade, e que aqui passa a denominar-se de **CONTRATANTE**, e de outro lado, _____ CNPJ N.º _____, situada na _____, neste ato representado por _____ (nome, estado civil, RG, CPF), e que aqui passa a denominar-se de **CONTRATADA**.

O presente contrato tem seu fundamento e finalidade nos termos postos no procedimento licitatório, modalidade PREGÃO n.º ____/2023, regendo-se, no que couber pela Lei Federal nº. 10.520/2002, com aplicação subsidiária da Lei Federal nº. 8.666/93 e suas alterações posteriores, assim como pelo edital e proposta licitada vencedora, bem como pelas cláusulas e condições a seguir expressas, definidoras dos direitos, obrigações e responsabilidade das partes.

CLAUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO

É objeto do presente termo é o fornecimento de " **CONTRATAÇÃO DE LABORATÓRIO PARA REALIZAÇÃO DE ANÁLISES CLÍNICAS DE EXAMES PARA USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - PR**", pela CONTRATADA, mediante entrega, sem custo adicional para o Município de Santa Maria do Oeste - PR, conforme descrito abaixo:

CLAUSULA SEGUNDA: DO VALOR

O **CONTRATANTE** contraprestará à **CONTRATADA**, pelo fornecimento do objeto descrito na Clausula Primeira, o Valor Total dos Itens de R\$ _____, mediante a apresentação de Nota Fiscal.

PARAGRAFO 1º - No valor acima descrito está inserido quaisquer vantagens, abatimentos, impostos, taxas e contribuições sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, que eventualmente incidam sobre a operação; ou, ainda, despesas com transporte ou terceiros, que correrão por conta do licitante vencedor.

CLAUSULA TERCEIRA: DA ENTREGA

PRAGRAFO 1º - A Empresa vencedora deverá indicar um local na sede do município de Santa Maria do Oeste, onde os pacientes serão encaminhados pela Secretaria de Saúde até o laboratório ou no mínimo um posto avançado de coleta, no sentido de fazer o colhimento do material nos dias



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

agendados para realizar a coleta. Ou seja, toda coleta e as entregas de resultado deverão ser feitas na cidade de Santa Maria do Oeste PR.

PARAGRAFO 2º Os exames laboratoriais serão recebidos da seguinte forma:

- a) provisoriamente, no ato da entrega, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações; e,
- b) definitivamente, no prazo de 15(quinze) dias após a verificação de qualidade e da quantidade e consequente aceitação.

PARAGRAFO 3º Os resultados dos exames deverão ser impressos em papel timbrado da CONTRATADA e serem encaminhados diretamente a Secretaria Municipal de Saúde (Clínica da Mulher) situada na Rua Celso Ferreira Jorge SN no município de Santa Maria do Oeste PR, no prazo de até 07 (sete) dias após a sua realização.

PARAGRAFO 4º Eventualmente, dependendo da urgência exigida pela Secretaria de Saúde, os exames solicitados poderão ser emitidos e entregues até na mesma data da realização dos mesmos, desde que as formas de retirada do exame e entrega e entrega do relatório, sejam previamente combinadas e convenientes para ambas as partes.

CLAUSULA QUARTA: DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

PARAGRAFO 1º - O pagamento será realizado mensalmente mediante atestado de Recebimento e Aprovação emitido pela Secretaria Municipal de Saúde, juntamente com a Nota Fiscal Fatura ou Nota Fiscal acompanhada das Certidões Negativas de Regularidade Fiscal Unificada RFB/PGFN FGTS.

A descrição do produto na Nota Fiscal, deverá obrigatoriamente ser precedida da descrição constante na proposta de preços.

Os pagamentos serão feitos em, até o 15º (decimo quinto) dia do mês subsequente após os serviços prestados.

PARAGRAFO 2º - Em caso de não cumprimento pelo(a) contratado(a) de disposição contratual, os pagamentos poderão ficar retidos até posterior solução, sem prejuízo de quaisquer outras disposições contratuais.

CLAUSULA QUINTA: DO REAJUSTAMENTO DO PREÇO

O preço contratual não sofrerá reajustamento.

CLAUSULA SEXTA: DAS FONTES DE RECURSOS

As despesas decorrentes da entrega do objeto do presente contrato, correrão no presente exercício através de recursos provenientes de dotações consignadas no orçamento vigente, a saber:

Dotação _____



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

Exercício	Conta da despesa	Natureza	Fonte de recurso

CLAUSULA SETIMA: VIGENCIA E PRORROGAÇÃO

O presente contrato terá a vigência de 12 (doze) meses, iniciando-se na presente data.

PARÁGRAFO 1º - Este contrato poderá ser prorrogado nas condições determinadas no art. 57 da Lei 8.666/93, mediante ajuste entre as partes.

Parágrafo 2º - Considera-se encerrada a vigência do presente contrato, quando cumprida a totalidade do objeto contratado, caso esta ocorra antes do prazo estabelecido no "caput" desta cláusula.

CLAUSULA OITAVA: DOS DIREITOS E DAS OBRIGAÇÕES:

1. DOS DIREITOS:

Constituem direitos do CONTRATANTE receber o objeto deste contrato na forma estipulada, e da CONTRATADA, perceber o valor ajustado na forma e no prazo convenencionados.

2. DAS OBRIGAÇÕES:

Constituem obrigações da CONTRATADA:

- a) assumir todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do contrato.
- b) Manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, as condições de habilitação e qualificação exigidas nos termos da lei;
- c) Apresentar durante a execução do contrato, se solicitado documentos que comprovem estar cumprindo a legislação em vigor quanto às obrigações assumidas, em especial, encargos sociais, previdenciários, tributários e fiscais.

Constituem obrigações da CONTRATANTE:

- a) efetuar o pagamento ajustado;
- b) dar à CONTRATADA as condições necessárias a regular execução de contrato.

CLAUSULA NONA: INEXECUÇÃO DO CONTRATO

A CONTRATADA reconhece os direitos da Administração Municipal, em caso de rescisão administrativa, previsto no Art. 79 da Lei Federal n.º 8.666/93, sem que caiba à CONTRATADA indenização de espécie alguma.



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

FLS. 65

CLAUSULA DÉCIMA: RESCISÃO DO CONTRATO

O presente contrato sem prejuízo das penalidades previstas, poderá ser rescindido sempre que ocorrer qualquer um dos motivos enumerados no artigo 78 da Lei Federal n.º 8.666/93, e se processará na forma do disposto nos artigos 79 e 80 do mesmo diploma legal.

CLAUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: PENALIDADES

Ao contratado total ou parcialmente inadimplente, serão aplicadas as sanções legais, previstas nos Artigos 86 e 87 da Lei 8.666/93, a saber:

- I - Advertência;
- II - Multa contratual de 10% (dez por cento) sobre o valor do Contrato, que será aplicada na hipótese de inexecução total ou parcial das obrigações assumidas pela(s) contratada(s), sem prejuízo de outras penalidades previstas pela Lei n.º 8.666/93 e demais legislações pertinentes à matéria.
- III - Suspensão do direito de licitar e contratar junto a Prefeitura, pelo prazo de até 02 (dois) anos, na ocorrência da rescisão de pleno direito do contrato pela falência do Contratado, ou da rescisão administrativa do Contrato por culpa do mesmo.
- IV - Declaração de Inidoneidade para licitar e contratar junto a Prefeitura na ocorrência de rescisão de pleno direito do Contrato de falência do contratado ou da rescisão administrativa do contrato por culpa do mesmo quando a natureza e as características da infração se revistam a juízo da Prefeitura, do caráter de especial gravidade, ou ainda, nos casos em que fatos e penalidades anteriores ou da reincidência a indiquem para o resguardo do interesse do Serviço Público.

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: DOS CASOS OMISSOS

Os casos omissos neste contrato serão regulamentados na forma estabelecida pelo Código Civil Brasileiro, Leis e Decretos em vigor.

CLAUSULAS DÉCIMA TERCEIRA: DAS ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

O presente termo de contrato poderá ser alterado nas situações estabelecidas pelo Art. 65 da Lei Federal n.º 8.666/93, através de aditivo próprio, devidamente formalizado e apensado ao procedimento originário.

CLAUSULA DÉCIMA QUARTA: DO GESTOR

Fica nomeado como Gestor deste contrato o Sr. **ODAIR JOSE FERREIRA DE LIMA**, a quem caberá a fiscalização do fiel cumprimento dos termos acordados, conforme o artigo 67 da Lei Federal n.º 8.666/93.

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA: DA FRAUDE E DA CORRUPÇÃO

I - Os licitantes devem observar e o contratado deve observar e fazer observar, por seus fornecedores e subcontratados, se admitida subcontratação, o mais alto padrão de ética durante todo o processo de licitação, de contratação e de execução do objeto contratual.

Para os propósitos desta cláusula, definem-se as seguintes práticas:



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

a) "prática corrupta": oferecer, dar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente, qualquer vantagem com o objetivo de influenciar a ação de servidor público no processo de licitação ou na execução de contrato;

b) "prática fraudulenta": a falsificação ou omissão dos fatos, com o objetivo de influenciar o processo de licitação ou de execução de contrato;

c) "prática colusiva": esquematizar ou estabelecer um acordo entre dois ou mais licitantes, com ou sem o conhecimento de representantes ou prepostos do órgão licitador, visando estabelecer preços em níveis artificiais e não-competitivos;

d) "prática coercitiva": causar dano ou ameaçar causar dano, direta ou indiretamente, às pessoas ou sua propriedade, visando influenciar sua participação em um processo licitatório ou afetar a execução do contrato.

e) "prática obstrutiva": (i) destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em inspeções ou fazer declarações falsas aos representantes do organismo financeiro multilateral, com o objetivo de impedir materialmente a apuração de alegações de prática prevista acima; (ii) atos cuja intenção seja impedir materialmente o exercício do direito de o organismo financeiro multilateral promover inspeção.

II - Na hipótese de financiamento, parcial ou integral, por organismo financeiro multilateral, mediante adiantamento ou reembolso, este organismo imporá sanção sobre uma empresa ou pessoa física, inclusive declarando-a inelegível, indefinidamente ou por prazo determinado, para a outorga de contratos financiados pelo organismo se, em qualquer momento, constatar o envolvimento da empresa, diretamente ou por meio de um agente, em práticas corruptas, fraudulentas, colusivas, coercitivas ou obstrutivas ao participar da licitação ou da execução um contrato financiado pelo organismo.

III - Considerando os propósitos das cláusulas acima, o licitante vencedor, como condição para a contratação, deverá concordar e autorizar que, na hipótese de o contrato vir a ser financiado, em parte ou integralmente, por organismo financeiro multilateral, mediante adiantamento ou reembolso, permitirá que o organismo financeiro e/ou pessoas por ele formalmente indicadas possam inspecionar o local de execução do contrato e todos os documentos, contas e registros relacionados à licitação e à execução do contrato.

CLAUSULA DÉCIMA SEXTA: FORO

Para a solução de qualquer duvidas, legítimas ou ações decorrentes deste contrato, fica eleito pelos contratantes, o foro da Comarca de Pitanga - Paraná, com expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

CLAUSULA DÉCIMA SÉTIMA: DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

E, para eficácia do termo de contrato de fornecimento, firmam **CONTRATANTE** e **CONTRATADA** o presente em 03 (três) vias de igual teor e forma, que vai assinado pelas partes contratantes e testemunhas.

Santa Maria do Oeste,

Contratante: _____
 Prefeito municipal

Contratado:

Testemunhas:

1) _____
 RG: _____

2) _____
 RG: _____



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1369



ANEXO VIII

MODELO
DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

REF. : PREGÃO PRESENCIAL n.º...

O signatário da presente, o Senhor....., representante legalmente constituído da proponente....., declara sob as penas da Lei, que a mesma está estabelecida sob o regime legal de (microempresa ou empresa de pequeno porte), conforme conceito legal e fiscal de nosso ordenamento pátrio, podendo usufruir os benefícios da Lei Complementar n.º 123/06.

Local, de de 2023.

(Nome, RG n.º e assinatura do responsável legal).



PARECER JURÍDICO

Em atendimento ao constante no despacho do Chefe do Executivo Municipal, esta Assessoria Jurídica, com fulcro no art. 38, parágrafo único, da Lei 8.666/93 e suas alterações, e Lei 10.520/2002, da Constituição Federal e Estadual, passa a analisar a regularidade técnica dos documentos e minuta do edital, visando a “**CONTRATAÇÃO DE LABORATÓRIO PARA REALIZAÇÃO DE ANÁLISES CLÍNICAS DE EXAMES PARA USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE-PR.**”, denota-se:

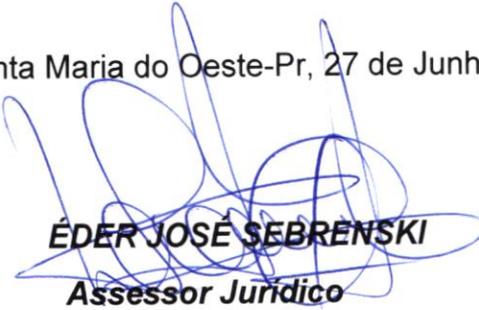
No que tange a minuta do edital, este contempla a existência das cláusulas necessárias, conforme previsão contida nos artigos 40 e seguintes da Lei 8.666/93 e suas alterações, e da Carta Magna Federal e Estadual.

Outrossim, a minuta do contrato administrativo, também preenche os requisitos necessários para o fiel cumprimento do objeto, estando o mesmo de acordo como artigo 55, do mesmo diploma legal citado;

Razão pela qual encontra-se o presente processo em condições de ser autorizado pelo Chefe do Executivo Municipal, se esse for o seu entendimento.’

É o parecer.

Santa Maria do Oeste-Pr, 27 de Junho de 2023.


ÉDER JOSÉ SEBRENSKI
Assessor Jurídico



DESPACHO

Considerando as informações e pareceres contidos no presente procedimento **AUTORIZO** a licitação sob a modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO**, referente à **“CONTRATAÇÃO DE LABORATÓRIO PARA REALIZAÇÃO DE ANÁLISES CLÍNICOS DE EXAMES PARA USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE – PR”**, especificações e anexos, nos termos da lei Federal n.º 10.520/2002, com aplicação subsidiária da Lei Federal n.º 8.666/93 e suas alterações posteriores.

Encaminhe-se para a comissão permanente de Licitação para as providencias necessárias.

Santa Maria do Oeste- PR, 06 de JUIHO de 2023.

Oscar Delgado
Prefeito Municipal



Município de Santa Maria do Oeste

FLS. 69

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

PORTARIA Nº 045/2023

O PREFEITO MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, e de acordo com a Lei Federal n. 8.666/93 e Lei Federal n. 10.520/02:

RESOLVE:

I --NOMEAR MEMBRO SUBSTITUTO DA EQUIPE DE APOIO, do Município de Santa Maria do Oeste – PR, conforme composição abaixo:

NOME	CPF	FUNÇÃO
MILÍCIO VICENTE STROHER	578.005.889-04	PREGOEIRO
DANIEL TOMEN	065.335.649-86	EQUIPE APOIO
ELYESER GONÇALVES LESZCZYNSKI	101.998.209-88	EQUIPE APOIO
ODAIR JOSÉ FERREIRA DE LIMA	857.956.159-00	SUPLENTE

II – Fica nomeado como membro suplente o Sr. Odair José Ferreira de Lima, inscrito no CPF sob n. 857.956.159-00.

III – Ficando o MEMBRO anterior (conforme portaria 101/2022), respondendo pelos processos licitatórios que estão em andamento em seu nome SIMONE APARECIDA FERREIRA CPF: 096.565.369-24.

IV - Publique-se e archive-se.

Gabinete do Prefeito do Município de Santa Maria do Oeste, Estado do Paraná, em 23 de Maio de 2023.

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
PORTARIA 045/2023

O PREFEITO MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, e de acordo com a Lei Federal n. 8.666/93 e Lei Federal n. 10.520/02:

RESOLVE:

I - NOMEAR MEMBRO SUBSTITUTO DA EQUIPE DE APOIO, do Município de Santa Maria do Oeste - PR, conforme composição abaixo:

NOME CPF FUNÇÃO

MILICIO VICENTE STROHER	578.005.889-04	PREGOEIRO
DANIEL TOMEN	065.335.649-80	EQUIPE APOIO
EYFESER GONÇALVES LESZCZYNSKI	101.998.209-88	EQUIPE APOIO
ODAIR JOSÉ FERREIRA DE LIMA	857.956.159-00	SUPLENTE

II - Fica nomeado como membro suplente o Sr. Odair José Ferreira de Lima, inscrito no CPF sob n. 857.956.159-00.

III - Ficando o MEMBRO anterior (conforme portaria 101/2022), respondendo pelos processos licitatórios que estão em andamento em seu nome SIMONE APARECIDA FERREIRA CPF: 096.565.369-24.

IV - Publique-se e archive-se.

Gabinete do Prefeito do Município de Santa Maria do Oeste, Estado do Paraná, em 23 de Maio de 2023.

OSCAR DELGADO
Prefeito Municipal

Publicado por:
Marcos Antonio de Lima
Código Identificador:A75EE2E6

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Paraná no dia 25/05/2023. Edição 2778
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
<https://www.diariomunicipal.com.br/amp/>



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359



EDITAL DE LICITAÇÃO

**PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 080/2023
PREGÃO ELETRÔNICO N° 044/2023**

TIPO: MENOR PREÇO POR LOTE

MODO DE DISPUTA: "ABERTO"

1º DO PREÂMBULO

1.1 – O MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE – PARANÁ, CNPJ: 95.684.544/0001-26 Torna público para conhecimento dos interessados, que por meio do seu Prefeito Municipal Sr. OSCAR DELGADO, brasileiro, casado, portador da Cédula de Identidade nº 6.296.081-7/SSP – PR e do CPF/MF nº 701.594.329-87, e do pregoeiro e equipe de apoio devidamente nomeados na Portaria 045/2023, o setor de licitações, sediado na Rua José de França Pereira, 10, centro, na cidade de Santa Maria do Oeste, Estado do Paraná, realizará licitação, na modalidade **PREGÃO**, na forma **ELETRÔNICA**, com critério de julgamento de **menor preço por lote**, nos termos da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, do Decreto nº 10.024, de 20 de setembro de 2019, do Decreto nº 7.746, de 05 de junho de 2012, do Decreto nº 7892, de 23 de janeiro de 2013, da Instrução Normativa SLTI/MP nº 01, de 19 de janeiro de 2010, da Instrução Normativa SEGES/MP nº 03, de 26 de abril, de 2018, da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, da Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, do Decreto nº 8.538, de 06 de outubro de 2015, aplicando-se, subsidiariamente, a Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e as exigências estabelecidas neste Edital.

"CONTRATAÇÃO DE LABORATÓRIO PARA REALIZAÇÃO DE ANÁLISES CLÍNICAS DE EXAMES PARA USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE – PR", e ainda conforme exigências descritas no presente EDITAL e TERMO DE REFERÊNCIA.

1.2 - RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: até as 09h00min do dia 25 de julho de 2023.

ABERTURA DAS PROPOSTAS: às 09h00min do dia 25 de julho de 2023.

INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: às 09h30min do dia 25 de julho 2023.

LOCAL: www.bll.org.br "Acesso Identificado no link – licitações"

1.2.1 – Para todas as referências de tempo será observado o horário de Brasília (DF).

1.2.2 - Na hipótese de ocorrer feriado ou fatos que impeçam a realização da sessão pública, fica a mesma adiada para o primeiro dia útil imediato, no mesmo local e hora, ou em outro a ser definido.

1.2.3 - Compõem este Edital os seguintes anexos:

- ANEXO I - Descrição Detalhada do Objeto;
- ANEXO II - Termo de Referência;
- ANEXO III - Modelo de proposta;
- ANEXO IV - Declarações Unificadas;
- ANEXO V – Declaração contendo informações para assinatura do Contrato;
- ANEXO VI - Minuta de Contrato.



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

1.3 – O Pregão Eletrônico será realizado em sessão pública, por meio da INTERNET, mediante condições de segurança – criptografia e autenticação – em todas as suas fases através do Sistema de Pregão Eletrônico (licitações) da Bolsa de Licitações e Leilões do Brasil. A utilização do sistema de pregão eletrônico da Bolsa de Licitações e Leilões do Brasil está consubstanciada nos §§ 2º e 3º do Artigo 2º da Lei nº 10.520 de 17 de julho de 2002.

1.4 – O sistema de pregão eletrônico da Bolsa Licitações e Leilões do Brasil é certificado digitalmente por autoridade certificadora credenciada no âmbito da Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira – ICP Brasil.

1.5 – Os trabalhos serão conduzidos por pregoeiro indicado pela Prefeitura Municipal de Santa Maria do Oeste, mediante a inserção e monitoramento de dados gerados ou transferidos para o aplicativo “Licitações públicas” constante na página da internet da Bolsa Licitações e Leilões do Brasil (2er.bl.org.br).

1.6 – O Licitante deverá observar as datas e os horários limites previstos no item 1.2 do Edital.

2 – DO OBJETO

2.1 – O objeto deste pregão é a **“CONTRATAÇÃO DE LABORATÓRIO PARA REALIZAÇÃO DE ANÁLISES CLÍNICOS DE EXAMES PARA USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE – PR”**, conforme descrito no presente edital e **TERMO DE REFERÊNCIA**.

2.1.1 – A licitação será dividida por item, conforme tabela constante do ANEXO I (Descrição detalhada dos objetos) e/ou ANEXO II (Termo de Referência), facultando-se ao licitante a participação conforme interesse.

2.1.2 – O critério de julgamento adotado será o menor preço do lote, observadas as exigências contidas neste Edital e seus Anexos quanto às especificações do objeto.

3 – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

3.1 - Os pagamentos decorrentes do fornecimento do objeto da presente licitação ocorrerão por conta dos recursos das seguintes dotações orçamentárias:

Dotações					
Exercício da despesa	Conta da despesa	Funcional programática	Fonte de recurso	Natureza da despesa	Grupo da fonte
2023	3210	13.002.10.301.1001.2080	0	3.3.90.39.00.00	Do Exercício
2023	3220	13.002.10.301.1001.2080	303	3.3.90.39.00.00	Do Exercício
2023	3320	13.002.10.302.1001.2083	303	3.3.90.39.00.00	Do Exercício

4 – DO CREDENCIAMENTO



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

4.1 – Poderão participar desta Licitação todas e quaisquer empresas ou sociedades, regularmente estabelecidas no País, que sejam especializadas e credenciadas no objeto desta licitação e que satisfaçam todas as exigências, especificações e normas contidas neste Edital e seus Anexos.

4.2 – Para usufruir dos benefícios previstos na Lei Complementar nº 123/06, alterada pela Lei Complementar nº 147/14, as Microempresas, empresas de Pequeno Porte e Microempreendedor Individual (quando for o caso permitido para MEI), **deverão identificar o seu regime de tributação**, informando em campo próprio do cadastramento da proposta inicial de preço a ser digitada no sistema.

4.3 – É vedada a participação de empresa em forma de consórcios ou grupos de empresas.

4.4 – Não poderá participar da licitação a empresa que estiver sob falência, recuperação judicial ou extrajudicial ou que tenha sido declarada inidônea por órgão ou entidade da administração pública direta ou indireta, federal, estadual, municipal ou Distrito Federal ou que esteja cumprindo período de suspensão no âmbito da administração municipal.

4.5 – O licitante deverá estar credenciado, de forma direta ou através de empresas associadas à Bolsa de Licitações do Brasil, até no mínimo uma hora antes do horário fixado no edital para o recebimento das propostas.

4.6 – A microempresa ou empresa de pequeno porte, além da apresentação da declaração constante no Anexo IV (Declarações Unificadas) para fins de habilitação, deverá, quando do cadastramento da proposta inicial de preço a ser digitado no sistema, verificar nos dados cadastrais se assinalou o regime ME/EPP no sistema conforme o seu regime de tributação para fazer valer o direito de prioridade do desempate, conforme arts. 44 e 45 da Lei Complementar nº 123/06.

5 – DO REGULAMENTO OPERACIONAL DO CERTAME

5.1 – O certame será conduzido pelo Pregoeiro, com o auxílio da equipe de apoio, que terá, em especial, as seguintes atribuições:

- a) Acompanhar os trabalhos da equipe de apoio;
- b) Responder as questões formuladas pelos licitantes, relativas ao certame;
- c) Abrir as propostas de preços;
- d) Analisar a aceitabilidade das propostas;
- e) Desclassificar propostas indicando os motivos;
- f) Conduzir os procedimentos relativos aos lances e à escolha da proposta do lance de menor preço;
- g) Verificar a habilitação do proponente classificado em primeiro lugar;
- h) Declarar o vencedor;
- i) Receber, examinar e decidir sobre a pertinência dos recursos;
- j) Elaborar a ata da sessão;
- k) Encaminhar o processo à autoridade superior para homologar e autorizar a contratação;



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

I) Abrir processo administrativo para apuração de irregularidades visando à aplicação de penalidades previstas na legislação.

CRENCIAMENTO NO SISTEMA LICITAÇÕES DA BOLSA DE LICITAÇÕES E LEILÕES:

5.2 – A participação do licitante no pregão eletrônico se dará por meio de participação direta ou através de empresas associadas à BLL – Bolsa de Licitações do Brasil, a qual deverá manifestar, por meio de seu operador designado, em campo próprio do sistema, pleno conhecimento, aceitação e atendimento às exigências de habilitação previstas no Edital.

5.3 – O acesso do operador ao pregão, para efeito de encaminhamento de proposta de preço e lances sucessivos de preços, em nome do licitante, somente se dará mediante prévia definição de senha privativa.

5.4 – A chave de identificação e a senha dos operadores poderão ser utilizadas em qualquer pregão eletrônico, salvo quando canceladas por solicitação do credenciado ou por iniciativa da BLL – Bolsa De Licitações do Brasil.

5.5 – É de exclusiva responsabilidade do usuário o sigilo da senha, bem como seu uso em qualquer transação efetuada diretamente ou por seu representante, não cabendo a BLL - Bolsa de Licitações do Brasil a responsabilidade por eventuais danos decorrentes de uso indevido da senha, ainda que por terceiros.

5.6 – O credenciamento do fornecedor e de seu representante legal junto ao sistema eletrônico implica a responsabilidade legal pelos atos praticados e a presunção de capacidade técnica para realização das transações inerentes ao pregão eletrônico.

PARTICIPAÇÃO:

5.7 – A participação no Pregão, na Forma Eletrônica, se dará por meio da digitação da senha pessoal e intransferível do representante credenciado (operador da corretora de mercadorias) e subsequente encaminhamento da proposta de preços, exclusivamente por meio do sistema eletrônico, observados data e horário limite estabelecido.

5.8 – Caberá ao licitante acompanhar as operações no sistema eletrônico durante a sessão pública do pregão, ficando responsável pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância de quaisquer mensagens emitidas pelo sistema ou da desconexão do seu representante;

5.9 – O licitante responsabiliza-se exclusiva e formalmente pelas transações efetuadas em seu nome, assume como firmes e verdadeiras suas propostas e seus lances, inclusive os atos praticados diretamente ou por seu representante, excluída a responsabilidade do provedor do sistema ou do órgão ou entidade promotora da licitação por eventuais danos decorrentes de uso indevido das credenciais de acesso, ainda que por terceiros.



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

5.10 – Poderão participar deste Pregão interessados cujo ramo de atividade seja compatível com o objeto desta licitação.

5.11 – Será concedido tratamento favorecido para as microempresas e empresas de pequeno porte, para as sociedades cooperativas mencionadas no artigo 34 da Lei nº 11.488, de 2007, para o agricultor familiar, o produtor rural pessoa física e para o microempreendedor individual - MEI, nos limites previstos da Lei Complementar nº 123, de 2006.

5.12 – Não poderão participar desta licitação os interessados:

5.12.1 – Proibidos de participar de licitações e celebrar contratos administrativos, na forma da legislação vigente;

5.12.2 – Que não atendam às condições deste Edital e seu(s) anexo(s);

5.12.3 – Estrangeiros que não tenham representação legal no Brasil com poderes expressos para receber citação e responder administrativa ou judicialmente;

5.12.4 – Que se enquadrem nas vedações previstas no artigo 9º da Lei nº 8.666, de 1993;

5.12.5 – Que estejam sob falência, recuperação judicial ou extrajudicial;

5.12.6 – Organizações da Sociedade Civil de Interesse Público - OSCIP, atuando nessa condição (Acórdão nº 746/2014-TCU-Plenário).

5.13 – Qualquer dúvida em relação ao acesso no sistema operacional poderá ser esclarecida através de empresa associada ou da Bolsa de Licitações do Brasil, por contato pelo telefone (41) 3097-4600 ou pelo e-mail contato@bll.org.br.

6 – DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA E DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

6.1 - Os licitantes encaminharão, exclusivamente por meio do sistema, concomitantemente com os documentos de habilitação exigidos no edital, proposta com a descrição do objeto ofertado e o preço, até a data e o horário estabelecidos para o fim do recebimento das propostas, quando, então, encerrar-se-á automaticamente a etapa de envio dessa documentação.

6.2 – O envio da proposta, acompanhada dos documentos de habilitação exigidos neste Edital, ocorrerá por meio de chave de acesso e senha.

6.3 – As Microempresas e Empresas de Pequeno Porte deverão encaminhar a documentação de habilitação, ainda que haja alguma restrição de regularidade fiscal e trabalhista, nos termos do art.43, § 1º da Lei Complementar nº 123, de 2006.



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

6.4 – Incumbirá ao licitante acompanhar as operações no sistema eletrônico durante a sessão pública do Pregão, ficando responsável pelo ônus decorrente da perda de negócios, diante da inobservância de quaisquer mensagens emitidas pelo sistema ou de sua desconexão.

6.5 – Até a abertura da sessão pública, os licitantes poderão retirar ou substituir a proposta e os documentos de habilitação anteriormente inseridos no sistema.

6.6 – Não será estabelecida, nessa etapa do certame, ordem de classificação entre as propostas apresentadas, o que somente ocorrerá após a realização dos procedimentos de negociação e julgamento da proposta.

6.7 – Os documentos que compõem a proposta e a habilitação do licitante melhor classificado somente serão disponibilizados para avaliação do pregoeiro e para acesso público após o encerramento do envio de lances.

7 – DO PREENCHIMENTO DA PROPOSTA

7.1 – O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos:

- a) Descrição individualizada e precisa do objeto da licitação, em conformidade com as especificações contidas neste Edital e em seus Anexos;
- b) Indicação dos valores, com no máximo 02 (duas) casas decimais, (dois dígitos após a vírgula, ex.:R\$ 0,00);
- c) Indicação do preço unitário e total do item e global da proposta;
- d) Data, assinatura e nome completo do representante legal da empresa;
- e) Indicação do prazo de validade das propostas de preços apresentadas, que será de no mínimo 60 (sessenta) dias, a contar da data da sessão pública do Pregão. Caso o proponente não informe o prazo de validade da proposta será automaticamente considerado o prazo de 60 (sessenta) dias;
- f) Nos preços propostos deverão estar incluídas além do lucro todas as despesas diretas e indiretas, relacionadas com a prestação dos serviços, como: tributos, fretes, seguros, montagem se necessário, instalação se solicitado, entrega técnica se solicitado, treinamento de operacionalização se solicitado e todas as demais despesas necessárias à perfeita entrega do objeto.
- g) Não deve conter rasuras, emendas, borrões ou entrelinhas que dificultem sua análise;

Obs.: Caso a Marca possa identificar a Proposta, este campo pode ser preenchido com informações tais como: **“a definir”** ou **“não se aplica”**, para que a proponente não seja desclassificada, conforme item 8.3 do edital.

7.2 – Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a CONTRATADA.



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

7.3 – Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.

7.4 – Os preços ofertados, tanto na proposta inicial, quanto na etapa de lances, serão de exclusiva responsabilidade do licitante, não lhe assistindo o direito de pleitear qualquer alteração, sob alegação de erro, omissão ou qualquer outro pretexto.

7.5 – O prazo de validade da proposta não será inferior a 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.

7.6 – O licitante deverá declarar, para cada lote, em campo próprio do sistema BLL, se o produto ofertado é manufaturado nacional beneficiado por um dos critérios de margem de preferência indicados no Termo de Referência.

7.7 – Os licitantes devem respeitar os preços máximos estabelecidos nas normas de regência de contratações públicas federais, quando participarem de licitações públicas.

7.7.1 – O descumprimento das regras supramencionadas pela Administração por parte dos contratados pode ensejar a fiscalização do Tribunal de Contas da União e, após o devido processo legal, gerar as seguintes consequências: assinatura de prazo para a adoção das medidas necessárias ao exato cumprimento da lei, nos termos do art. 71, inciso IX, da CF; ou condenação dos agentes públicos responsáveis e da empresa CONTRATADA ao pagamento dos prejuízos ao erário, caso verificada a ocorrência de superfaturamento por sobre preço na execução do contrato.

8 – DA ABERTURA DA SESSÃO, CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS E FORMULAÇÃO DE LANCES

8.1 – A abertura da presente licitação dar-se-á em sessão pública, por meio de sistema eletrônico, na data, horário e local indicados neste Edital.

8.2 – O Pregoeiro verificará as propostas apresentadas, desclassificando desde logo aquelas que não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos neste Edital, contenham vícios insanáveis ou não apresentem as especificações técnicas exigidas no Termo de Referência.

8.3 - Também será desclassificada a proposta que possa ser identificada.

8.3.1 - Qualquer forma de identificação da proponente (exemplos: marcas, cabeçalhos e rodapés, CNPJ, timbre, logotipos, entre outros) será motivo de desclassificação da proposta.

8.3.2 – A desclassificação será sempre fundamentada e registrada no sistema, com acompanhamento em tempo real por todos os participantes.

8.3.3 – A não desclassificação da proposta não impede o seu julgamento definitivo em sentido contrário, levado a efeito na fase de aceitação.



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

8.4 – O sistema ordenará automaticamente as propostas classificadas, sendo que somente estas participarão da fase de lances.

8.5 – O sistema disponibilizará campo próprio para troca de mensagens entre o Pregoeiro e os licitantes.

8.6 – Iniciada a etapa competitiva, os licitantes deverão encaminhar lances exclusivamente por meio do sistema eletrônico, sendo imediatamente informados do seu recebimento e do valor consignado no registro.

8.7 – O lance deverá ser ofertado pelo **valor global do lote**.

8.8 – Os licitantes poderão oferecer lances sucessivos, observando o horário fixado para abertura da sessão e as regras estabelecidas no Edital.

8.9 – O licitante somente poderá oferecer lance de valor inferior ao último por ele ofertado e registrado pelo sistema.

8.10 – O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo).

8.11 – O intervalo entre os lances enviados pelo mesmo licitante não poderá ser inferior a vinte (20) segundos e o intervalo entre lances não poderá ser inferior a três (3) segundos, sob pena de serem automaticamente descartados pelo sistema os respectivos lances.

8.12 - Será adotado para o envio de lances no pregão eletrônico o modo de disputa “aberto”, em que os licitantes apresentarão lances públicos e sucessivos, com prorrogações.

8.13 – A etapa de lances da sessão pública terá duração de dez minutos e, após isso, será prorrogada automaticamente pelo sistema quando houver lance ofertado nos últimos dois minutos do período de duração da sessão pública.

8.14 – A prorrogação automática da etapa de lances, de que trata o item anterior, será de dois minutos e ocorrerá sucessivamente sempre que houver lances enviados nesse período de prorrogação, inclusive no caso de lances intermediários.

8.15 – Não havendo novos lances na forma estabelecida nos itens anteriores, a sessão pública encerrar-se-á automaticamente.

8.16 – Encerrada a fase competitiva sem que haja a prorrogação automática pelo sistema, poderá o pregoeiro, assessorado pela equipe de apoio, justificadamente, admitir o reinício da sessão pública de lances, em prol da consecução do melhor preço.

m



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

FLS. 79

- 8.17 – Não serão aceitos dois ou mais lances de mesmo valor, prevalecendo aquele que for recebido e registrado em primeiro lugar.
- 8.18 – Durante o transcurso da sessão pública, os licitantes serão informados, em tempo real, do valor do menor lance registrado, vedada a identificação do licitante.
- 8.19 – No caso de desconexão com o Pregoeiro, no decorrer da etapa competitiva do Pregão, o sistema eletrônico poderá permanecer acessível aos licitantes para a recepção dos lances.
- 8.20 – Quando a desconexão do sistema eletrônico para o Pregoeiro persistir por tempo superior a dez minutos, a sessão pública será suspensa e reiniciada somente após decorridas vinte e quatro horas da comunicação do fato pelo Pregoeiro aos participantes, no sítio eletrônico utilizado para divulgação.
- 8.21 – O Critério de julgamento adotado será o **MENOR PREÇO POR LOTE**, conforme definido neste Edital e seus anexos.
- 8.22 – Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta.
- 8.23 – Em relação a itens não exclusivos para participação de microempresas e empresas de pequeno porte, uma vez encerrada a etapa de lances, será efetivada a verificação automática, junto à Receita Federal, do porte da entidade empresarial. O sistema identificará em coluna própria as microempresas e empresas de pequeno porte participantes, procedendo à comparação com os valores da primeira colocada, se esta for empresa de maior porte, assim como das demais classificadas, para o fim de aplicar-se o disposto nos arts. 44 e 45 da Lei Complementar nº 123, de 2006, regulamentada pelo Decreto nº 8.538, de 2015.
- 8.24 – Nessas condições, as propostas de microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrarem na faixa de até 5% (cinco por cento) acima da melhor proposta ou melhor lance serão consideradas empatadas com a primeira colocada.
- 8.25 – A melhor classificada nos termos do item anterior terá o direito de encaminhar uma última oferta para desempate, obrigatoriamente em valor inferior ao da primeira colocada, no prazo de 5 (cinco) minutos controlados pelo sistema, contados após a comunicação automática para tanto.
- 8.26 – Caso a microempresa ou a empresa de pequeno porte melhor classificada desista ou não se manifeste no prazo estabelecido, serão convocadas as demais licitantes microempresa e empresa de pequeno porte que se encontrem naquele intervalo de 5% (cinco por cento), na ordem de classificação, para o exercício do mesmo direito, no prazo estabelecido no subitem anterior.
- 8.27 – No caso de equivalência dos valores apresentados pelas microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrem nos intervalos estabelecidos nos subitens anteriores, será realizado sorteio entre elas para que se identifique aquela que primeiro poderá apresentar melhor oferta.



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

LS 80

8.28 – Quando houver propostas beneficiadas com as margens de preferência em relação ao produto estrangeiro, o critério de desempate será aplicado exclusivamente entre as propostas que fizerem jus às margens de preferência, conforme regulamento.

8.29 - A ordem de apresentação pelos licitantes é utilizada como um dos critérios de classificação, de maneira que só poderá haver empate entre propostas iguais (não seguidas de lances), ou entre lances finais da fase fechada do modo de disputa aberto e fechado.

8.30 – Havendo eventual empate entre propostas ou lances, o critério de desempate será aquele previsto no art. 3º, § 2º, da Lei nº 8.666, de 1993, assegurando-se a preferência, sucessivamente, aos bens produzidos:

- a) No País;
- b) Por empresas brasileiras;
- c) Por empresas que invistam em pesquisa e no desenvolvimento de tecnologia no País;
- d) Por empresas que comprovem cumprimento de reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que atendam às regras de acessibilidade previstas na legislação.

8.31 – Persistindo o empate, a proposta vencedora será sorteada pelo sistema eletrônico dentre as propostas empatadas.

8.32 – Encerrada a etapa de envio de lances da sessão pública, o pregoeiro deverá encaminhar, pelo sistema eletrônico, contraproposta ao licitante que tenha apresentado o melhor preço, para que seja obtida melhor proposta, vedada a negociação em condições diferentes das previstas neste Edital.

8.32.1 – A negociação será realizada por meio do sistema, podendo ser acompanhada pelos demais licitantes.

8.32.2 – O pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 02 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados.

8.32.2.1 - A empresa vencedora do(s) lote(s) deverá observar que o desconto aplicado sobre o valor total do lote deverá ser aplicado em cada item que compõem o lote. Esta proporcionalidade será conferida pelo Pregoeiro.

8.33 – Após a negociação do preço, o Pregoeiro iniciará a fase de aceitação e julgamento da proposta.

9 – DA ACEITABILIDADE DA PROPOSTA VENCEDORA

9.1 – Encerrada a etapa de negociação, o pregoeiro examinará a proposta classificada em primeiro lugar quanto à adequação ao objeto e à compatibilidade do preço em relação ao máximo estipulado para



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

contratação neste Edital e em seus anexos, observado o disposto no parágrafo único do art. 7º e no § 9º do art. 26 do Decreto nº 10.024/2019.

9.2 – O licitante qualificado como produtor rural pessoa física deverá incluir, na sua proposta, os percentuais das contribuições previstas no art. 176 da Instrução Normativa RFB n. 971, de 2009, em razão do disposto no art. 184, inciso V, sob pena de desclassificação.

9.3 – Será desclassificada a proposta ou o lance vencedor, que apresentar preço final superior ao preço máximo fixado (Acórdão nº 1455/2018 - TCU - Plenário) ou que apresentar preço manifestamente inexequível.

9.3.1 - Considera-se inexequível a proposta que apresente preços global ou unitários simbólicos, irrisórios ou de valor zero, incompatíveis com os preços dos insumos e salários de mercado, acrescidos dos respectivos encargos, ainda que o ato convocatório da licitação não tenha estabelecido limites mínimos, exceto quando se referirem a materiais e instalações de propriedade do próprio licitante, para os quais ele renuncie a parcela ou à totalidade da remuneração.

9.4 – Qualquer interessado poderá requerer que se realizem diligências para aferir a exequibilidade e a legalidade das propostas, devendo apresentar as provas ou os indícios que fundamentam a suspeita.

9.5 – Na hipótese de necessidade de suspensão da sessão pública para a realização de diligências, com vistas ao saneamento das propostas, a sessão pública somente poderá ser reiniciada mediante aviso prévio no sistema com, no mínimo, vinte e quatro horas de antecedência, e a ocorrência será registrada em ata.

9.6 – O Pregoeiro poderá convocar o licitante para enviar documento digital complementar, via e-mail, no prazo de 02 (duas) horas, sob pena de não aceitação da proposta.

9.7 – O prazo estabelecido poderá ser prorrogado pelo Pregoeiro por solicitação escrita e justificada do licitante, formulada antes de findo o prazo, e formalmente aceita pelo Pregoeiro.

9.7.1 – Dentre os documentos passíveis de solicitação pelo Pregoeiro, destacam-se os que contenham as características do material ofertado, tais como marca, modelo, tipo, fabricante e procedência, além de outras informações pertinentes, a exemplo de catálogos, folhetos ou propostas, encaminhados por meio eletrônico, ou, se for o caso, por outro meio e prazo indicados pelo Pregoeiro, sem prejuízo do seu ulterior envio pelo sistema eletrônico, sob pena de não aceitação da proposta.

9.8 – Caso a proposta classificada em primeiro lugar tenha se beneficiado da aplicação da margem de preferência, o Pregoeiro solicitará ao licitante que envie imediatamente, por meio eletrônico, com posterior encaminhamento por via postal, o documento comprobatório da caracterização do produto manufaturado nacional, nos termos do Decreto nº 8.224/2014.



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

FLS. 82

9.9 – O licitante que não apresentar o documento comprobatório, ou cujo produto não atender aos regulamentos técnicos pertinentes e normas técnicas brasileiras aplicáveis, não poderá usufruir da aplicação da margem de preferência, sem prejuízo das penalidades cabíveis.

9.9.1 – Nessa hipótese, bem como em caso de inabilitação do licitante, as propostas serão reclassificadas, para fins de nova aplicação da margem de preferência.

9.10 – Se a proposta ou lance vencedor for desclassificado, o Pregoeiro examinará a proposta ou lance subsequente, e, assim sucessivamente, na ordem de classificação.

9.11 – Havendo necessidade, o Pregoeiro suspenderá a sessão, informando no “chat” a nova data e horário para a sua continuidade.

9.12 – O Pregoeiro poderá encaminhar, por meio do sistema eletrônico, contraproposta ao licitante que apresentou o lance mais vantajoso, com o fim de negociar a obtenção de melhor preço, vedada a negociação em condições diversas das previstas neste Edital.

9.12.1 – Também nas hipóteses em que o Pregoeiro não aceitar a proposta e passar à subsequente, poderá negociar com o licitante para que seja obtido preço melhor.

9.12.2 – A negociação será realizada por meio do sistema, podendo ser acompanhada pelos demais licitantes.

9.13 – Nos itens não exclusivos para a participação de microempresas e empresas de pequeno porte, sempre que a proposta não for aceita, e antes de o Pregoeiro passar à subsequente, haverá nova verificação, pelo sistema, da eventual ocorrência do empate ficto, previsto nos artigos 44 e 45 da Lei Complementar nº 123, de 2006, seguindo-se a disciplina antes estabelecida, se for o caso.

9.14 – Encerrada a análise quanto à aceitação da proposta, o Pregoeiro verificará a habilitação do licitante, observado o disposto neste Edital.

10 – DA HABILITAÇÃO

10.1 – Como condição prévia ao exame da documentação de habilitação do licitante detentor da proposta classificada em primeiro lugar, o Pregoeiro verificará o eventual descumprimento das condições de participação, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação no certame ou a futura contratação, mediante a Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica do Tribunal de Contas da União (<https://certidoes-apf.apps.tcu.gov.br/>).

10.1.1 – A consulta aos cadastros será realizada, no Conselho Nacional de Justiça (<https://www.cnj.jus.br/improbidade adm/consultar requerido.php?validar=form>), em nome do sócio majoritário da empresa licitante, por força do artigo 12 da Lei nº 8.429, de 1992, que prevê, dentre as



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

sanções impostas ao responsável pela prática de ato de improbidade administrativa, a proibição de contratar com o Poder Público, inclusive por intermédio de pessoa jurídica da qual seja sócio majoritário.

10.1.1.1 – Caso conste na Consulta de Situação do Fornecedor a existência de Ocorrências Impeditivas Indiretas, o gestor diligenciará para verificar se houve fraude por parte das empresas apontadas no Relatório de Ocorrências Impeditivas Indiretas.

10.1.1.2 – A tentativa de burla será verificada por meio dos vínculos societários, linhas de fornecimento similares, dentre outros.

10.1.1.3 – O licitante será convocado para manifestação previamente à sua desclassificação.

10.1.2 – Constatada a existência de sanção, o Pregoeiro reputará o licitante inabilitado, por falta de condição de participação.

10.1.3 – No caso de inabilitação, haverá nova verificação, pelo sistema, da eventual ocorrência do empate ficto, previsto nos arts. 44 e 45 da Lei Complementar nº 123, de 2006, seguindo-se a disciplina antes estabelecida para aceitação da proposta subsequente.

10.2 – Havendo a necessidade de envio de documentos de habilitação complementares, necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados, o licitante será convocado a encaminhá-los, em formato digital, via e-mail, no prazo de 02 (duas) horas, sob pena de inabilitação.

10.3 – Não serão aceitos documentos de habilitação com indicação de CNPJ/CPF diferentes, salvo aqueles legalmente permitidos.

10.4 – Se o licitante for a matriz, todos os documentos deverão estar em nome da matriz, e se o licitante for a filial, todos os documentos deverão estar em nome da filial, exceto aqueles documentos que, pela própria natureza, comprovadamente, forem emitidos somente em nome da matriz.

10.4.1 – Serão aceitos registros de CNPJ de licitante matriz e filial com diferenças de números de documentos pertinentes ao CND e ao CRF/FGTS, quando for comprovada a centralização do recolhimento dessas contribuições.

10.5 – Ressalvado o benefício concedido nos termos do art. 43, § 1º da Lei Complementar nº 123, de 2006, os licitantes deverão encaminhar, nos termos deste Edital, a documentação relacionada nos itens a seguir, para fins de habilitação.

10.6 – Habilitação jurídica:

10.6.1 – No caso de empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede.



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

10.6.2 – Em se tratando de microempreendedor individual – MEI: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio www.portaldoempreendedor.gov.br.

10.6.3 – No caso de sociedade empresária ou empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI: ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial da respectiva sede.

10.6.4 – Inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no Registro onde tem sede a matriz, no caso de ser o participante sucursal, filial ou agência.

10.6.5 – No caso de sociedade simples: inscrição do ato constitutivo no Registro Civil das Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de prova da indicação dos seus administradores.

10.6.6 – No caso de cooperativa: ata de fundação e estatuto social em vigor, com a ata da assembleia que o aprovou, devidamente arquivado na Junta Comercial ou inscrito no Registro Civil das Pessoas Jurídicas da respectiva sede, bem como o registro de que trata o art. 107 da Lei nº 5.764, de 1971.

10.6.7 – No caso de agricultor familiar: Declaração de Aptidão ao Pronaf – DAP ou DAP-P válida, ou, ainda, outros documentos definidos pela Secretaria Especial de Agricultura Familiar e do Desenvolvimento Agrário, nos termos do art. 4º, §2º do Decreto nº 7.775, de 2012.

10.6.8 – No caso de produtor rural: matrícula no Cadastro Específico do INSS – CEI, que comprove a qualificação como produtor rural pessoa física, nos termos da Instrução Normativa RFB n. 971, de 2009 (arts. 17 a 19 e 165).

10.6.9 – No caso de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País: decreto de autorização.

10.6.10 – Os documentos acima deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.

10.7 – Regularidade fiscal e trabalhista:

10.7.1 – Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas ou no Cadastro de Pessoas Físicas, conforme o caso.

10.7.2 – Prova de inscrição no Cadastro de Contribuintes Estadual ou Municipal, se houver, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual.

10.7.2.1 - Quando não for possível apresentar prova de inscrição no cadastro de Contribuinte Estadual, em função da atividade desenvolvida, a empresa deverá apresentar a prova de inscrição no Cadastro de Contribuinte Municipal, sendo necessária a apresentação de pelo menos uma das provas de inscrições solicitadas.



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

FLS. 85

10.7.3 – Prova de regularidade para com a Fazenda Federal, mediante apresentação de **Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União**, ou Positiva com efeito de Negativa, expedida pela Secretaria da Receita Federal, **abrangendo inclusive Contribuições Previdenciárias tanto no âmbito da Receita Federal quanto no âmbito da Procuradoria da Fazenda Nacional**, conforme Portaria 258 de 5 de setembro de 2014 alterada pela Portaria MF nº 443 de 17 de outubro de 2014, do domicílio ou sede do proponente.

10.7.4 – Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual, mediante apresentação de Certidão de Regularidade Fiscal, expedida pela Secretaria de Estado da Fazenda, do domicílio ou sede do proponente, ou outra equivalente, na forma da lei.

10.7.5 - Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal, mediante apresentação de Certidão de Regularidade Fiscal, expedida pela Secretaria Municipal da Fazenda, do domicílio ou sede do proponente, ou outra equivalente, na forma da lei.

10.7.6 – Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei, sendo que estas poderão estar atestadas pelos órgãos expedidores, através de Certificado de Regularidade do FGTS – CRF, que pode ser conseguida através do [link https://www.sifge.caixa.gov.br/Cidadao/Crf/FgeCfSCriteriosPesquisa.asp](https://www.sifge.caixa.gov.br/Cidadao/Crf/FgeCfSCriteriosPesquisa.asp).

10.7.7 – Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT) no âmbito nacional, expedida pelo Tribunal Superior do Trabalho, que pode ser conseguida através do [link http://www.tst.jus.br/certidao](http://www.tst.jus.br/certidao), comprovando a inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho.

10.8 – Qualificação Econômico-Financeira:

10.8.1 – Certidão Negativa de falência ou concordata expedida pelo Cartório Distribuidor da Comarca sede da pessoa jurídica licitante. (Caso não conste na Certidão o prazo de validade da mesma, será considerado o prazo de 90 (noventa) dias contados da data da sua emissão).

10.8.2 - Declaração de enquadramento em regime de tributação de microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (na hipótese do licitante ser um ME ou EPP), conforme modelo constante no Anexo IV (Declarações Unificadas) do Edital, **e/ou Certidão Simplificada da Junta Comercial**, constando o Regime de Enquadramento da empresa, com validade de, **no máximo**, 90 (noventa) dias, contados a partir de sua emissão.

10.8.3 – Caso o licitante detentor do menor preço seja qualificado como microempresa ou empresa de pequeno porte deverá apresentar toda a documentação exigida para efeito de comprovação de regularidade fiscal, mesmo que esta apresente alguma restrição, sob pena de inabilitação.

10.9 - Declarações Unificadas (conforme Anexo IV do Edital):



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

10.9.1 – O licitante deverá apresentar também, para fins habilitatórios, o documento **Declarações Unificadas**, de acordo com o modelo constante no Anexo IV do Edital, que contém:

- a) **Declaração do proponente de que não pesa contra si, declaração de inidoneidade** que tenha sido expedida por órgão da Administração Pública de qualquer esfera de Governo;
- b) **Declaração de cumprimento dos requisitos de habilitação;**
- c) **Declaração de cumprimento ao disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal** (proibição de trabalho noturno, perigoso ou insalubre a menores), nos termos da Lei nº 9.854, de 1999;
- d) **Declaração de enquadramento em regime de tributação de microempresa ou Empresa de Pequeno Porte** (na hipótese do licitante ser um ME ou EPP).

10.10 – Quando os documentos apresentados forem assinados por um procurador, deverá ser juntada em campo específico na plataforma da BLL, cópia da devida procuração.

Obs.: Os Documentos de Habilitação não precisam ser enviados de forma física, devendo ser encaminhado exclusivamente por meio do sistema eletrônico da BLL.

10.11 – A existência de restrição relativamente à regularidade fiscal e trabalhista não impede que a licitante qualificada como microempresa ou empresa de pequeno porte seja declarada vencedora, uma vez que atenda a todas as demais exigências do edital.

10.11.1 – A declaração do vencedor acontecerá no momento imediatamente posterior à fase de habilitação.

10.12 – Caso a proposta mais vantajosa seja ofertada por licitante qualificada como microempresa ou empresa de pequeno porte e seja constatada a existência de alguma restrição no que tange à regularidade fiscal e trabalhista, a mesma será convocada para, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, após a declaração do vencedor, comprovar a regularização. O prazo poderá ser prorrogado por igual período, a critério da administração pública, quando requerida pelo licitante, mediante apresentação de justificativa.

10.12.1 – A não-regularização fiscal e trabalhista no prazo previsto no subitem anterior acarretará a inabilitação do licitante, sem prejuízo das sanções previstas neste Edital, sendo facultada a convocação dos licitantes remanescentes, na ordem de classificação. Se, na ordem de classificação, seguir-se outra microempresa, empresa de pequeno porte ou sociedade cooperativa com alguma restrição na documentação fiscal e trabalhista, será concedido o mesmo prazo para regularização.

10.13 – Havendo necessidade de analisar minuciosamente os documentos exigidos, o Pregoeiro suspenderá a sessão, informando no “chat” a nova data e horário para a continuidade da mesma.

10.14 – Será inabilitado o licitante que não comprovar sua habilitação, seja por não apresentar quaisquer dos documentos exigidos ou apresentá-los em desacordo com o estabelecido neste Edital.

M

**MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ**

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

10.15 – Nos itens não exclusivos a microempresas e empresas de pequeno porte, em havendo inabilitação, haverá nova verificação, pelo sistema, da eventual ocorrência do empate ficto, previsto nos artigos 44 e 45 da Lei Complementar nº 123, de 2006, seguindo-se a disciplina antes estabelecida para aceitação da proposta subsequente.

10.16 – O licitante provisoriamente vencedor em um lote, que estiver concorrendo em outro lote, ficará obrigado a comprovar os requisitos de habilitação cumulativamente, isto é, somando as exigências do lote em que venceu às do lote em que estiver concorrendo e assim sucessivamente, sob pena de inabilitação, além da aplicação das sanções cabíveis.

10.16.1 – Não havendo a comprovação cumulativa dos requisitos de habilitação, a inabilitação recairá sobre o(s) lote(es) de menor(es) valor(es) cuja retirada(s) seja(m) suficiente(s) para a habilitação do licitante nos remanescentes.

10.17 – Constatado o atendimento às exigências de habilitação fixadas no Edital, o licitante será declarado vencedor.

11 – DOS RECURSOS

11.1 – Declarado o vencedor e decorrida a fase de regularização fiscal e trabalhista da licitante qualificada como microempresa ou empresa de pequeno porte, se for o caso, será concedido o prazo de no mínimo trinta minutos, para que qualquer licitante manifeste a intenção de recorrer, de forma motivada, isto é, indicando contra qual(is) decisão(ões) pretende recorrer e por quais motivos, em campo próprio do sistema.

11.2 – Havendo quem se manifeste, caberá ao Pregoeiro verificar a tempestividade e a existência de motivação da intenção de recorrer, para decidir se admite ou não o recurso, fundamentadamente.

11.2.1 – Nesse momento o Pregoeiro não adentrará no mérito recursal, mas apenas verificará as condições de admissibilidade do recurso.

11.2.2 – A falta de manifestação motivada do licitante quanto à intenção de recorrer importará a decadência desse direito.

11.3 – Uma vez admitido o recurso, o recorrente terá, a partir de então, o prazo de três dias para apresentar as razões, pelo sistema eletrônico, ficando os demais licitantes, desde logo, intimados para, querendo, apresentarem contrarrazões também pelo sistema eletrônico, em outros três dias, que começarão a contar do término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos elementos indispensáveis à defesa de seus interesses.

11.4 – O acolhimento do recurso invalida tão somente os atos insuscetíveis de aproveitamento.



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359



11.5 – Os autos do processo permanecerão com vista franqueada aos interessados, no endereço constante neste Edital.

12 – DO ENCAMINHAMENTO DA PROPOSTA VENCEDORA

12.1 – A proposta final do licitante declarado vencedor deverá ser encaminhada, no e-mail: pmsmolitacao@yahoo.com.br, no prazo de 02 (duas) horas, a contar da solicitação do Pregoeiro no sistema eletrônico e deverá ser redigida em língua portuguesa, datilografada ou digitada, em uma via, sem emendas, rasuras, entrelinhas ou ressalvas, devendo a última folha ser assinada e as demais rubricadas pelo licitante ou seu representante legal.

12.2 – O licitante deverá apresentar, juntamente com a proposta final ajustada, declaração contendo informações para assinatura do contrato, conforme Anexo V do Edital.

12.3 – A proposta final deverá ser documentada nos autos e será levada em consideração no decorrer da execução do contrato e aplicação de eventual sanção à CONTRATADA, se for o caso.

12.3.1 – Todas as especificações do objeto contidas na proposta, tais como marca, modelo, tipo, fabricante e procedência, vinculam a CONTRATADA.

12.4 – Os preços deverão ser expressos em moeda corrente nacional, o valor unitário em algarismos (limitada a 02 (duas) casas após a vírgula) e o valor global em algarismos e por extenso (art. 5º da Lei nº 8.666/93).

12.4.1 – Ocorrendo divergência entre os preços unitários e o preço global, prevalecerão os primeiros; no caso de divergência entre os valores numéricos e os valores expressos por extenso, prevalecerão estes últimos.

12.5 – A oferta deverá ser firme e precisa, limitada, rigorosamente, ao objeto deste Edital, sem conter alternativas de preço ou de qualquer outra condição que induza o julgamento a mais de um resultado, sob pena de desclassificação.

12.6 – A proposta deverá obedecer aos termos deste Edital e seus Anexos, não sendo considerada aquela que não corresponda às especificações ali contidas ou que estabeleça vínculo à proposta de outro licitante.

12.7 – As propostas que contenham a descrição do objeto, o valor e os documentos complementares estarão disponíveis na internet, após a homologação.

13 – DA REABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA

13.1 – A sessão pública poderá ser reaberta:



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

13.1.1 – Nas hipóteses de provimento de recurso que leve à anulação de atos anteriores à realização da sessão pública precedente ou em que seja anulada a própria sessão pública, situação em que serão repetidos os atos anulados e os que dele dependam.

13.1.2 – Quando houver erro na aceitação do preço melhor classificado ou quando o licitante declarado vencedor não assinar o contrato, não retirar o instrumento equivalente ou não comprovar a regularização fiscal e trabalhista, nos termos do art. 43, §1º da Lei Complementar nº 123/2006. Nessas hipóteses, serão adotados os procedimentos imediatamente posteriores ao encerramento da etapa de lances.

13.2 – Todos os licitantes remanescentes deverão ser convocados para acompanhar a sessão reaberta.

13.2.1 – A convocação se dará por meio do sistema eletrônico ("chat"), e e-mail, de acordo com a fase do procedimento licitatório.

14 – DA ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

14.1 – O objeto da licitação será adjudicado ao licitante declarado vencedor, por ato do Pregoeiro, caso não haja interposição de recurso, ou pela autoridade competente, após a regular decisão dos recursos apresentados.

14.2 – Após a fase recursal, constatada a regularidade dos atos praticados, a autoridade competente homologará o procedimento licitatório.

15 – DO TERMO DE CONTRATO

15.1 – Após a homologação da licitação, em sendo realizada a contratação, será firmado Termo de Contrato.

15.2 – O adjudicatário terá o prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados a partir da data de sua convocação, para assinar o Termo de Contrato, sob pena de decair do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas neste Edital.

15.3 – Alternativamente à convocação para comparecer perante o órgão ou entidade para a assinatura do Termo de Contrato, a Administração poderá encaminhá-lo para assinatura ou aceite da Adjudicatária, mediante correspondência postal com aviso de recebimento (AR) ou meio eletrônico, para que seja assinado ou aceite no prazo de 05 (cinco) dias, a contar da data de seu recebimento.

15.4 – O prazo previsto no subitem anterior poderá ser prorrogado, por igual período, por solicitação justificada do adjudicatário e aceita pela Administração.

15.5 – A CONTRATADA reconhece que as hipóteses de rescisão são aquelas previstas nos artigos 77 e 78 da Lei nº 8.666/93 e reconhece os direitos da Administração previstos nos artigos 79 e 80 da mesma Lei.

M



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

FLS. 90

15.6 – O prazo de vigência da contratação é de 12 (doze) meses, prorrogáveis conforme previsão no instrumento contratual ou no Termo de Referência.

15.7 – Previamente à contratação a Administração poderá realizar consulta ao SICAF para identificar possível suspensão temporária de participação em licitação, no âmbito do órgão ou entidade, proibição de contratar com o Poder Público, bem como ocorrências impeditivas indiretas, observado o disposto no art. 29, da Instrução Normativa nº 3, de 26 de abril de 2018, e nos termos do art. 6º, III, da Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002, consulta prévia ao CADIN.

15.8 – Na assinatura do contrato ou da ata de registro de preços, poderá ser exigida a comprovação das condições de habilitação consignadas no edital, que deverão ser mantidas pelo licitante durante a vigência do contrato ou da ata de registro de preços.

15.9 – Na hipótese de o vencedor da licitação não comprovar as condições de habilitação consignadas no Edital ou se recusar a assinar o contrato ou a ata de registro de preços, a Administração, sem prejuízo da aplicação das sanções das demais cominações legais cabíveis a esse licitante, poderá convocar outro licitante, respeitada a ordem de classificação, para, após a comprovação dos requisitos para habilitação, analisada a proposta e eventuais documentos complementares e, feita a negociação, assinar o contrato ou a ata de registro de preços.

16 – DA FORMALIZAÇÃO DA AQUISIÇÃO

16.1 – A Prefeitura do Município de Santa Maria do Oeste, procederá à emissão do empenho, observando-se as condições estabelecidas neste Edital, seus Anexos, na legislação vigente, e na proposta do licitante vencedor, relacionando-se os serviços pretendidos e suas quantidades, devendo a entrega ser efetuada conforme o item 17 deste edital.

16.2 – A não entrega dos serviços de acordo com o solicitado, implicará na decadência do direito do licitante ao fornecimento, sem prejuízo das sanções previstas no art. 81 da Lei Nº 8.666/93.

16.3 - Os prazos de que tratam o item 17, poderão ser prorrogados uma vez, por igual período, quando solicitado pelo convocado durante o transcurso do prazo e desde que ocorra motivo justificado aceito pela Administração.

17 – DO RECEBIMENTO DO OBJETO E DA FISCALIZAÇÃO

17.1 – Os critérios de recebimento e aceitação do objeto e de fiscalização estão previstos no Termo de Referência.

18 – DA GARANTIA DOS PRODUTOS

18.1 - As condições de garantia dos serviços são as estabelecidas no Termo de Referência.

19 – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E DA CONTRATADA

m



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

19.1 – As obrigações da CONTRATANTE e da CONTRATADA são as estabelecidas no Termo de Referência.

20 – DO PAGAMENTO

20.1 – As regras acerca do pagamento são as estabelecidas no Termo de Referência, anexo a este Edital.

21 – DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

21.1 - Comete infração administrativa, nos termos da Lei nº 8.666, de 1993 e da Lei nº 10.520, de 2002, a CONTRATADA que:

a) Pela inexecução total ou parcial das obrigações assumidas e pelo descumprimento das normas e legislações pertinentes à execução do contrato ou da ATA de Registro de Preços, o município de Santa Maria do Oeste, poderá, ainda, garantida a prévia defesa, aplicar à empresa CONTRATADA as sanções previstas no art. 87 da Lei nº 8.666/93.

b) O licitante que ensejar o retardamento da execução do certame, não mantiver a proposta, se recusar injustificadamente a assinar o contrato, falhar ou fraudar no fornecimento do objeto adquirido, comportar-se de modo inidôneo, fizer declaração falsa ou cometer fraude fiscal.

21.2 - A CONTRATADA que cometer qualquer das infrações discriminadas nos subitens acima ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

a) Advertência por faltas leves, assim entendidas aquelas que não acarretem prejuízos significativos para a CONTRATANTE;

b) Multa moratória de 0,5% (meio por cento) por dia de atraso injustificado sobre o valor da parcela inadimplida, até o limite de 20 (vinte) dias;

c) Multa compensatória de 10% (dez por cento) sobre o valor total do empenho ou contrato, no caso de inexecução total do objeto;

d) Em caso de inexecução parcial, a multa compensatória, no mesmo percentual do subitem acima, será aplicada de forma proporcional à obrigação inadimplida;

e) Suspensão de licitar e impedimento de contratar com o órgão, entidade ou unidade administrativa pela qual a Administração Pública opera e atua concretamente, pelo prazo de até dois anos;

f) Impedimento de licitar e contratar com a Administração Municipal;

g) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a CONTRATADA ressarcir a CONTRATANTE pelos prejuízos causados.

21.3 - Também fica sujeita às penalidades do art. 87, III e IV da Lei nº 8.666, de 1993, a CONTRATADA que:

a) Tenha sofrido condenação definitiva por praticar, por meio dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;

b) Tenha praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;

c) Demonstre não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

21.4 - A aplicação de qualquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo que assegurará o contraditório e a ampla defesa à CONTRATADA, observando-se o procedimento previsto na Lei Nº 8.666, de 1993, e subsidiariamente a Lei Nº 9.784, de 1999.

21.5 - A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, a reincidência de transgressões por parte da CONTRATADA, levando em consideração todos os atos Celebrados com a CONTRATANTE, bem como o dano causado à Administração, observando o princípio da proporcionalidade.

21.6 - A aplicação das sanções administrativas não exclui a responsabilização do licitante por eventuais perdas ou danos causados ao Município.

21.7 - As sanções administrativas previstas neste item serão aplicadas sem prejuízo das cominações impostas pela Lei Nº 8.666/93 e suas alterações.

22 – DA IMPUGNAÇÃO AO EDITAL E DO PEDIDO DE ESCLARECIMENTO

22.1 – Até 03 (três) dias úteis antes da data designada para a abertura da sessão pública, qualquer pessoa poderá impugnar este Edital.

22.2 – A impugnação poderá ser realizada por forma eletrônica, pelo e-mail pmsmolitacao@yahoo.com.br, ou por petição dirigida ou protocolada no endereço Rua Jose de França Pereira, 10 Centro, Santa Maria do Oeste/Paraná, CEP: 85230-000.

22.3 – Caberá ao Pregoeiro, auxiliado pelos responsáveis pela elaboração deste Edital e seus anexos, decidir sobre a impugnação no prazo de até três dias úteis contados da data de recebimento da impugnação.

22.4 – Acolhida a impugnação, será definida e publicada nova data para a realização do certame.

22.5 – Os pedidos de esclarecimentos referentes a este processo licitatório deverão ser enviados ao Pregoeiro, pelo e-mail pmsmolitacao@yahoo.com.br, até 03 (três) dias úteis anteriores à data designada para abertura da sessão pública, exclusivamente por meio eletrônico via internet, no endereço indicado no Edital.

22.6 – O pregoeiro responderá aos pedidos de esclarecimentos no prazo de dois dias úteis, contado da data de recebimento do pedido, e poderá requisitar subsídios formais aos responsáveis pela elaboração do Edital e dos anexos.

22.7 – As impugnações e pedidos de esclarecimentos não suspendem os prazos previstos no certame.

22.8 - A concessão de efeito suspensivo à impugnação é medida excepcional e deverá ser motivada pelo pregoeiro, nos autos do processo de licitação.



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

22.9 – As respostas aos pedidos de esclarecimentos serão divulgadas pelo sistema e vincularão os participantes e a administração.

23 – DA CONDUTA DE PREVENÇÃO DE FRAUDE E CORRUPÇÃO

23.1 - Os licitantes devem observar e o contratado deve observar e fazer observar, por seus fornecedores e subcontratados, se admitida a subcontratação, o mais alto padrão de ética durante todo o processo de licitação, de contratação e de execução do objeto contratual. Para os propósitos desta cláusula, definem-se as seguintes práticas:

- a) “prática corrupta”:** oferecer, dar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente, qualquer vantagem com o objetivo de influenciar a ação de servidor público no processo de licitação ou na execução de contrato;
- b) “prática fraudulenta”:** a falsificação ou omissão dos fatos, com o objetivo de influenciar o processo de licitação ou de execução de contrato;
- c) “prática colusiva”:** esquematizar ou estabelecer um acordo entre dois ou mais licitantes, com ou sem o conhecimento de representantes ou prepostos do órgão licitador, visando estabelecer preços em níveis artificiais e não-competitivos;
- d) “prática coercitiva”:** causar dano ou ameaçar causar dano, direta ou indiretamente, às pessoas ou sua propriedade, visando influenciar sua participação em um processo licitatório ou afetar a execução do contrato.
- e) “prática obstrutiva”:** (i) destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em inspeções ou fazer declarações falsas aos representantes do organismo financeiro multilateral, com o objetivo de impedir materialmente a apuração de alegações de prática prevista acima; (ii) atos cuja intenção seja impedir materialmente o exercício do direito de o organismo financeiro multilateral promover inspeção.

24 – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

24.1 - A presente licitação não importa necessariamente em contratação, podendo o Município de Santa Maria do Oeste-PR revogá-la, no todo ou em parte, por razões de interesse público, derivadas de fato superveniente comprovado ou anulá-la por ilegalidade, de ofício ou por provocação mediante ato escrito e fundamentado disponibilizado no sistema para conhecimento dos participantes da licitação.

O Município de Santa Maria do Oeste- PR poderá, ainda, prorrogar, a qualquer tempo, os prazos para recebimento das propostas ou para sua abertura.

24.2 - O proponente é responsável pela fidelidade e legitimidade das informações prestadas e dos documentos apresentados em qualquer fase da licitação. A falsidade de qualquer documento apresentado ou a inverdade das informações nele contidas implicará a imediata desclassificação do proponente que o tiver apresentado, ou, caso tenha sido o vencedor, a rescisão do contrato ou do pedido de compra, sem prejuízo das demais sanções cabíveis.

24.3 - É facultado ao Pregoeiro, ou à autoridade a ele superior, em qualquer fase da licitação, promover diligências com vistas a esclarecer ou a complementar a instrução do processo.

24.4 - Os proponentes intimados para prestar quaisquer esclarecimentos adicionais deverão fazê-lo no prazo determinado pelo Pregoeiro, sob pena de desclassificação/inabilitação.



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

24.5 - O desatendimento de exigências formais não essenciais não importará no afastamento do proponente, desde que seja possível a aferição da sua qualificação e a exata compreensão da sua proposta.

24.6 - As normas que disciplinam este Pregão serão sempre interpretadas em favor da ampliação da disputa entre os proponentes, desde que não comprometam o interesse da Administração, a finalidade e a segurança da contratação.

24.7 - As decisões referentes a este processo licitatório poderão ser comunicadas aos proponentes por qualquer meio de comunicação que comprove o recebimento ou, ainda, mediante publicação no Diário Oficial do Estado e ou Municípios.

24.8 - A participação do proponente nesta licitação implica em aceitação de todos os termos deste Edital.

24.9 - Não cabe à Bolsa Licitações e Leilões do Brasil qualquer responsabilidade pelas obrigações assumidas pelo fornecedor com o licitador, em especial com relação à forma e às condições de entrega dos bens ou da prestação de serviços e quanto à quitação financeira da negociação realizada.

24.10 - O foro designado para julgamento de quaisquer questões judiciais resultantes deste Edital será o de Pitanga-PR, considerado aquele a que está vinculado o Pregoeiro.

24.11 - O Pregoeiro e sua Equipe de Apoio, atenderá aos interessados no horário de 08h30min às 11h45min e das 13h30min às 17h00min, de segunda a sexta-feira, exceto feriados, no Departamento de Licitações, do Paço Municipal, na cidade de Santa Maria do Oeste, estado do Paraná, para melhores esclarecimentos.

24.12 - Não havendo expediente ou ocorrendo qualquer fato superveniente que impeça a realização do certame na data marcada, a sessão será automaticamente transferida para o primeiro dia útil subsequente, no mesmo horário e local anteriormente estabelecidos, desde que não haja comunicação do Pregoeiro em contrário.

24.13 - O valor máximo estimado para este Pregão é de **R\$ 261.486,60(Duzentos e sessenta e um mil, quatrocentos e oitenta e seis reais e sessenta centavos).**

24.14 - Os casos omissos neste Edital serão resolvidos pelo Pregoeiro, nos termos da legislação pertinente.

Santa Maria do Oeste - PR, 06 de julho de 2023.


MILÍCIO VICENTE STROHER
PREGOEIRO
PORTARIA N.º045/2023



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

ANEXO I

OBJETO: "CONTRATAÇÃO DE LABORATÓRIO PARA REALIZAÇÃO DE ANÁLISES CLÍNICAS DE EXAMES PARA USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - PR".

EDITAL e TERMO DE REFERÊNCIA.

CONFORME SOLICITAÇÃO: 021/2023

Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Preço máx	Preço máx total
1	EXAME A FRESCO	50,00	UN	7,55	377,50
2	EXAME BACTERIOSCÓPIO	50,00	UN	11,20	560,00
3	EXAME DE 17 ALFA HIDROXI PROGESTERONA	15,00	UN	33,02	495,30
4	EXAME DE ÁCIDO FÓLICO	50,00	UN	22,87	1.143,50
5	EXAME DE ÁCIDO ÚRICO	100,00	UN	3,92	392,00
6	EXAME DE ACIDO URICO URINARIO - 24H	10,00	UN	15,68	156,80
7	EXAME DE ACIDO VALPROICO	15,00	UN	25,35	380,25
8	EXAME DE ACTH - HORMONIO ADRENOCORTICOTROFICO	15,00	UN	23,52	352,80
9	EXAME DE AGLDA - Gliadina Deaminada (Dgp) ANTICORPOS Iga	10,00	UN	85,00	850,00
10	EXAME DE AGLDG - Gliadina Deaminada (Dgp) ANTICORPOS Igg	10,00	UN	85,00	850,00
11	EXAME DE ALBUMINA - METODO COLORIMETRICO	50,00	UN	14,65	732,50
12	EXAME DE ALDOSTERONA	20,00	UN	23,42	468,40
13	EXAME DE ALFA 1 ANTITRIPSINA	5,00	UN	36,37	181,85
14	EXAME DE ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	15,00	UN	19,05	285,75
15	EXAME DE ALFA FETOPROTEINA	20,00	UN	21,65	433,00
16	EXAME DE AMILASE	100,00	UN	5,00	500,00
17	EXAME DE ANDROSTENEDIONA	10,00	UN	28,00	280,00
18	EXAME DE ANTI - BETA2 GLICOPROTEINA	10,00	UN	97,87	978,70
19	EXAME DE ANTI - CITOPLASMA DE NEUTROFILOS	5,00	UN	116,00	580,00
20	EXAME DE ANTI - DNA (DUPLA HÉLICE) OU NATIVO	20,00	UN	23,87	477,40
21	EXAME DE ANTI - DNA (HELICE SIMPLES)	20,00	UN	25,62	512,40
22	EXAME DE ANTI - ENDOMISIO - ANTICORPOS (Iga)	15,00	UN	47,85	717,75
23	EXAME DE ANTI - ENDOMISIO - ANTICORPOS (IgG)	15,00	UN	47,85	717,75
24	EXAME DE ANTI - ENDOMISIO - ANTICORPOS (IgM)	15,00	UN	47,85	717,75
25	EXAME DE ANTI - GLIADINA - ANTICORPOS IGa	15,00	UN	23,35	350,25
26	EXAME DE ANTI - GLIADINA - IgM	15,00	UN	23,35	350,25
27	EXAME DE ANTI - MITOCONDRIA	10,00	UN	35,35	353,50
28	EXAME DE ANTI - SM	20,00	UN	32,70	654,00



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

29	EXAME DE ANTI - SS-A (RO)	20,00	UN	19,08	381,60
30	EXAME DE ANTI - SS-B (LA)	20,00	UN	19,05	381,00
31	EXAME DE ANTI - TIREOGLOBULINA	20,00	UN	24,68	493,60
32	EXAME DE ANTI - TPO - ANTICORPOS	20,00	UN	22,87	457,40
33	EXAME DE ANTI - TRANSGLUTAMINASE - IgG	10,00	UN	33,03	330,30
34	EXAME DE ANTI - TRANSGLUTAMINASE IgA	10,00	UN	88,67	886,70
35	EXAME DE ANTI - TROMBINA III	20,00	UN	46,02	920,40
36	EXAME DE ANTI CCP (Cyclic Ctrullinated peptide)	10,00	UN	73,67	736,70
37	EXAME DE ANTICORPOS ANTI-MITOCONDRIA M2 (AMA - M2)	10,00	UN	113,63	1.136,30
38	EXAME DE ANTICORPOS ANTI - ILHOTA	10,00	UN	167,33	1.673,30
39	EXAME DE ANTICORPOS ANTI - INSULINA	10,00	UN	45,73	457,30
40	EXAME DE ANTICORPOS IgA ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (B2GP1)	5,00	UN	88,97	444,85
41	EXAME DE ANTIESTREPTOLISINA 'O'	50,00	UN	8,71	435,50
42	EXAME DE APOLIPOPROTEINA A-1	10,00	UN	22,37	223,70
43	EXAME DE APOLIPOPROTEINA B	10,00	UN	22,37	223,70
44	EXAME DE BAAR - PESQUISA	60,00	UN	12,59	755,40
45	EXAME DE BETA 2 MICROGLOBULINA	15,00	UN	42,70	640,50
46	EXAME DE BHCG - GONADOTROFINA CORIONICA - QUALITATIVO	100,00	UN	14,88	1.488,00
47	EXAME DE BNP - PEPTÍDEO NATRIURÉTICO	10,00	UN	131,00	1.310,00
48	EXAME DE BRUCELOSE - ANTICORPOS IgG	20,00	UN	40,37	807,40
49	EXAME DE CA 125	50,00	UN	31,70	1.585,00
50	EXAME DE CA 19-9	40,00	UN	34,78	1.391,20
51	EXAME DE CÁLCIO	150,00	UN	10,35	1.552,50
52	EXAME DE CÁLCIO IONIZADO	50,00	UN	10,68	534,00
53	EXAME DE CÁLCIO URINARIO	15,00	UN	16,08	241,20
54	EXAME DE CÁLCIO URINARIO - 24HRS	15,00	UN	15,08	226,20
55	EXAME DE CARBAMAZEPINA	20,00	UN	19,08	381,60
56	EXAME DE CARDIOLIPINA - ANTICORPOS IgG e IgM	15,00	UN	30,30	454,50
57	EXAME DE CARGA VIRAL DE HBV	5,00	UN	254,00	1.270,00
58	EXAME DE CARGA VIRAL DE HIV	5,00	UN	224,00	1.120,00
59	EXAME DE CARGA VIRAL E GENOTIPAGEM DE HBV	1,00	UN	2.083,33	2.083,33
60	EXAME DE CAXUMBA - ANTICORPOS IgG e IgM	10,00	UN	76,00	760,00
61	EXAME DE CEA - ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGENICO	10,00	UN	24,60	246,00
62	EXAME DE CERUÉOPLASMINA	15,00	UN	23,08	346,20
63	EXAME DE CHAGAS - ANTICORPOS IgG (IF)	10,00	UN	26,08	260,80
64	EXAME DE CHAGAS - ANTICORPOS IgM (IF)	10,00	UN	26,08	260,80
65	EXAME DE CICLOSPORINA	2,00	UN	86,00	172,00
66	EXAME DE CITOMEGALOVIRUS - ANTICORPOS IgG	25,00	UN	17,03	425,75
67	EXAME DE CITOMEGALOVIRUS - ANTICORPOS IgM	25,00	UN	17,03	425,75



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

FLS. 97

68	EXAME DE CITRATO - URINA 24 HRS	10,00	UN	24,58	245,80
69	EXAME DE CLEARENCE DE CREATINA	30,00	UN	13,00	390,00
70	EXAME DE CLOBAZAM	2,00	UN	473,33	946,66
71	EXAME DE CLORO	20,00	UN	12,58	251,60
72	EXAME DE COAGULOGRAMA COMPLETO	30,00	UN	35,70	1.071,00
73	EXAME DE COBRE	10,00	UN	12,68	126,80
74	EXAME DE COLESTEROL Hdl	150,00	UN	4,79	718,50
75	EXAME DE COLESTEROL LDI	120,00	UN	5,41	649,20
76	EXAME DE COLESTEROL TOTAL	200,00	UN	4,79	958,00
77	EXAME DE COLESTEROL VLDL	100,00	UN	4,64	464,00
78	EXAME DE COLINESTERASE	50,00	UN	10,58	529,00
79	EXAME DE COMPLEMENTO C3	20,00	UN	15,28	305,60
80	EXAME DE COMPLEMENTO C4	20,00	UN	17,73	354,60
81	EXAME DE COMPLEMENTO TOTAL - CH50	20,00	UN	29,60	592,00
82	EXAME DE COOMBS DIRETO	10,00	UN	18,08	180,80
83	EXAME DE COOMBS INDIRETO	80,00	UN	17,48	1.398,40
84	EXAME DE CORTISOL	30,00	UN	15,08	452,40
85	EXAME DE CORTISOL URINA 24 HORAS POR LCMS	10,00	UN	22,08	220,80
86	EXAME DE CREATINA FOSFOQUINASE - CPK	60,00	UN	5,10	306,00
87	EXAME DE CREATINA QUINASE - MB (MASSA)	50,00	UN	16,84	842,00
88	EXAME DE CREATININA	150,00	UN	4,84	726,00
89	EXAME DE CREATININA URINARIA	20,00	UN	11,08	221,60
90	EXAME DE CREATININA URINARIA - 24H	20,00	UN	16,08	321,60
91	EXAME DE CULTURA COM ANTIBIOGRAMA	50,00	UN	37,73	1.886,50
92	EXAME DE CULTURA - FUNGOS	40,00	UN	24,75	990,00
93	EXAME DE CULTURA - STREPTOCOCCUS GRUPO B - SECREÇÃO ANAL	150,00	UN	27,72	4.158,00
94	EXAME DE CULTURA - STRPTOCOCCUS GRUPO B - SECREÇÃO VAGINAL	150,00	UN	27,72	4.158,00
95	EXAME DE CULTURA DE URINA JATO MEDIO COM ANTIBIOGRAMA	200,00	UN	23,60	4.720,00
96	EXAME DE CULTURA PARA MICOBACTERIA (BAAR)	20,00	UN	32,08	641,60
97	EXAME DE CURVA GLICEMIA SIMPLIFICADA	100,00	UN	18,05	1.805,00
98	EXAME DE CURVA GLICEMICA - GESTANTES	250,00	UN	18,05	4.512,50
99	EXAME DE D-DÍMERO	20,00	UN	16,60	332,00
100	EXAME DE DEHIDROEPIANDROSTERONA - DHEA	30,00	UN	16,60	498,00
101	EXAME DE DENGUE - NS1	50,00	UN	66,00	3.300,00
102	EXAME DE DIGOXINA	15,00	UN	23,58	353,70
103	EXAME DE ELETROFORESE DE HEMOGLOBINAS	20,00	UN	25,58	511,60
104	EXAME DE ELETROFOROSE DE PROTEINAS	50,00	UN	25,15	1.257,50
105	EXAME DE EPSTEIN BARR - ANTICORPOS IgG - (VCA)	20,00	UN	30,55	611,00
106	EXAME DE EPSTEIN BARR - ANTICORPOS IgM - (VCA)	20,00	UN	30,55	611,00
107	EXAME DE ESTRADIOL - E2	50,00	UN	14,81	740,50



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

108	EXAME DE ESTRIOL - E3	20,00	UN	18,56	371,20
109	EXAME DE ESTRONA - E1	30,00	UN	22,80	684,00
110	EXAME DE FALCIZAÇÃO - PESQUISA	10,00	UN	35,37	353,70
111	EXAME DE FATOR ANTI-NUCLEAR (FAN)	100,00	UN	19,08	1.908,00
112	EXAME DE FATOR IX	10,00	UN	36,85	368,50
113	EXAME DE FATOR REUMATOIDE	100,00	UN	7,24	724,00
114	EXAME DE FATOR V DE LEIDEN E MUTAÇÃO DA PROTROMBINA	10,00	UN	171,40	1.714,00
115	EXAME DE FATOR VIII	10,00	UN	90,83	908,30
116	EXAME DE FENOBARBITAL	25,00	UN	23,55	588,75
117	EXAME DE FERRITINA	54,00	UN	15,18	819,72
118	EXAME DE FERRO SÉRICO	100,00	UN	6,60	660,00
119	EXAME DE FERRÔ SÉRICO - TIBC	100,00	UN	15,78	1.578,00
120	EXAME DE FIBRINOG-ENIO	50,00	UN	26,52	1.326,00
121	EXAME DE FOSFATASE ÁCIDA TOTAL	40,00	UN	9,54	381,60
122	EXAME DE FOSFATASE ALCALINA	120,00	UN	6,19	742,80
123	EXAME DE FÓSFORO	100,00	UN	6,82	682,00
124	EXAME DE FÓSFORO URINARIO - AMOSTRA ISOLADA	15,00	UN	16,07	241,05
125	EXAME DE FOSFOTASE ÁCIDA RESISTENTE AO TARTARATO (TRAP)	10,00	UN	38,63	386,30
126	EXAME DE FTA - ABS - ANTICORPOS IgG	100,00	UN	18,55	1.855,00
127	EXAME DE FTA - ABS - ANTICORPOS IgM	100,00	UN	18,55	1.855,00
128	EXAME DE FUNGOS - PESQUISA	50,00	UN	14,85	742,50
129	EXAME DE GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	120,00	UN	7,65	918,00
130	EXAME DE GLICOSE	200,00	UN	4,30	860,00
131	EXAME DE GLICOSE-6- FOSFATO DESIDROGENASE (G6PD) - SANGUE TOTAL	10,00	UN	35,70	357,00
132	EXAME DE GLICOSE - TEMPOS	100,00	UN	4,30	430,00
133	EXAME DE GLICOSE PÓS PRANDIAL	120,00	UN	4,30	516,00
134	EXAME DE GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS SEXUAIS	30,00	UN	23,54	706,20
135	EXAME DE GLUCAGON	10,00	UN	22,01	220,10
136	EXAME DE HAPATITE B: ANTI - HBc TOTAL (ANTICORPOS IgG+IgM)	50,00	UN	17,08	854,00
137	EXAME DE HCG - GONADOTROFINA CORIONICA - QUANTITATIVO	50,00	UN	17,84	892,00
138	EXAME DE HEMOCULTURA - AEROBIOS (AUTOMATIZADA)	10,00	UN	70,67	706,70
139	EXAME DE HEMOCULTURA - ANAERÓBICOS (AUTOMATIZADA)	10,00	UN	70,67	706,70
140	EXAME DE HEMOGLOBINA GLICADA	350,00	UN	15,67	5.484,50
141	EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO	300,00	UN	8,39	2.517,00
142	EXAME DE HEMÓSSEDIMENTAÇÃO - VHS	100,00	UN	4,60	460,00
143	EXAME DE HEPATITE A - ANTI-HVA IgG	25,00	UN	21,58	539,50



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

FLS. 99

144	EXAME DE HEPATITE A - ANTI-HVA IgM	25,00	UN	18,58	464,50
145	EXAME DE HEPATITE A - ANTI-HVA TOTAL (ANTICORPOS IgG+IgM)	25,00	UN	26,27	656,75
146	EXAME DE HEPATITE B - ANTI - HBc IgM	30,00	UN	24,11	723,30
147	EXAME DE HEPATITE B - ANTI - HBs	50,00	UN	24,58	1.229,00
148	EXAME DE HEPATITE B - ANTI -HBe	30,00	UN	22,00	660,00
149	EXAME DE HEPATITE B - HBeAg	100,00	UN	21,12	2.112,00
150	EXAME DE HEPATITE C - ANTI - HCV	50,00	UN	28,29	1.414,50
151	EXAME DE HERPES SIMPLEX - ANTICORPOS IgG	30,00	UN	24,08	722,40
152	EXAME DE HERPES SIMPLEX - ANTICORPOS IgM	30,00	UN	29,88	896,40
153	EXAME DE HIV1 - HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS ECLIA - TESTE DE TRIAGEM	50,00	UN	15,48	774,00
154	EXAME DE HOMOCISTEÍNA	20,00	UN	48,18	963,60
155	EXAME DE HORMONIO DO CRESCIMENTO HUMANO - HGH	25,00	UN	18,58	464,50
156	EXAME DE HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE - FSH	120,00	UN	11,89	1.426,80
157	EXAME DE HORMONIO LUTEINIZANTE - LH	100,00	UN	11,91	1.191,00
158	EXAME DE HTLV #II ANTICORPOS	30,00	UN	34,70	1.041,00
159	EXAME DE IgE ESPECIFICO (16) - Insetos - Barata	10,00	UN	21,15	211,50
160	EXAME DE IgE ESPECIFICO (D1) - ÁCAROS - D. pteronyssinus	10,00	UN	21,15	211,50
161	EXAME DE IgE ESPECIFICO (D2) - ÁCAROA - D. farinae	10,00	UN	21,15	211,50
162	EXAME DE IgE ESPECIFICO (E1) - Epitélios - Caspa de gato	10,00	UN	21,15	211,50
163	EXAME DE IgE ESPECIFICO (E5) - Epitélios - Caspa de cão	10,00	UN	21,15	211,50
164	EXAME DE IgE ESPECIFICO (F13) - Alimentos - Amendoim	10,00	UN	21,15	211,50
165	EXAME DE IgE ESPECIFICO (F14) - Alimentos - Grão de Soja	10,00	UN	21,15	211,50
166	EXAME DE IgE ESPECIFICO (F2) - Alimentos - Leite	10,00	UN	21,15	211,50
167	EXAME DE IgE ESPECIFICO (F245) - Alimentos - Ovo	10,00	UN	32,22	322,20
168	EXAME DE IgE ESPECIFICO (F76) - Alimentos A-lactoalbumina	10,00	UN	21,15	211,50
169	EXAME DE IgE ESPECIFICO (F77) - Alimentos B-lactoglobulina	10,00	UN	35,12	351,20
170	EXAME DE IgE ESPECIFICO (F78) Alimentos - caseína	10,00	UN	35,12	351,20
171	EXAME DE IgE ESPECIFICO (F79) - Alimentos - Glúten	10,00	UN	21,15	211,50
172	EXAME DE IgE PAINEL (HX2) - Pó de casa	10,00	UN	32,08	320,80
173	EXAME DE IgE PAINEL (MX2) - Fungos e leveduras	10,00	UN	32,08	320,80
174	EXAME DE IMUNO-RÁPIDO DENGUE - IgG/IgM	100,00	UN	29,15	2.915,00
175	EXAME DE IMUNO-RÁPIDO DENGUE - IgG/IgM + NS1	100,00	UN	50,83	5.083,00
176	EXAME DE Imuno ensaio de 4ª geração para determinação do HIV 1/2	100,00	UN	18,34	1.834,00
177	EXAME DE Imuno fixação de Proteínas em Soro	5,00	UN	178,67	893,35
178	EXAME DE IMUNOGLOBINA A - IgA	30,00	UN	22,62	678,60
179	EXAME DE IMUNOGLOBULINA E - IgE	50,00	UN	15,12	756,00
180	EXAME DE IMUNOGLOBULINA G - IgG	50,00	UN	17,07	853,50
181	EXAME DE IMUNOGLOBULINA M - IgM	30,00	UN	25,15	754,50



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

182	EXAME DE ÍNDICE DE HOMA - IR	15,00	UN	25,08	376,20
183	EXAME DE INSULINA	80,00	UN	19,05	1.524,00
184	EXAME DE Intolerância Lactose (MCM6) Polimorfismos	30,00	UN	120,83	3.624,90
185	EXAME DE LACTATO DESIDROGENASE - LDH	100,00	UN	4,85	485,00
186	EXAME DE LAMOTRIGINA	5,00	UN	176,00	880,00
187	EXAME DE LEPTOSPIROSE - Anticorpos IgG	10,00	UN	39,13	391,30
188	EXAME DE LEPTOSPIROSE - ANTICORPOS IgM	10,00	UN	39,13	391,30
189	EXAME DE Leucócitos Fecais - Pesquisa	40,00	UN	12,15	486,00
190	EXAME DE LEVETIRACETAM	5,00	UN	213,67	1.068,35
191	EXAME DE Linfócitos T auxiliar - CD4+	5,00	UN	96,50	482,50
192	EXAME DE LIPASE	50,00	UN	8,04	402,00
193	EXAME DE LÍPIDES TOTAIS	50,00	UN	18,39	919,50
194	EXAME DE LIPOPROTEINA - Lp (a)	40,00	UN	37,58	1.503,20
195	EXAME DE LITIO SÉRICO	40,00	UN	20,71	828,40
196	EXAME DE MAGNÉSIO	100,00	UN	5,54	554,00
197	EXAME DE Metanefrinas - amostra isolada	15,00	UN	72,83	1.092,45
198	EXAME DE METANEFRINAS FRACIONADAS, PLASMA	5,00	UN	245,67	1.228,35
199	EXAME DE METANEFRINAS TOTAIS E FRAÇÕES - URINA 24H	5,00	UN	177,17	885,85
200	EXAME DE MICROALBUMINÚRIA - 24H	50,00	UN	24,65	1.232,50
201	EXAME DE MICROALBUMINURIA - AMOSTRA ISOLADA	10,00	UN	10,07	100,70
202	EXAME DE OXALATO (ÁCIDO OXÁLICO) - URINA 24 H	10,00	UN	48,12	481,20
203	EXAME DE PARASITOLÓGICO	150,00	UN	5,05	757,50
204	EXAME DE Paratormônio - Pth	50,00	UN	28,12	1.406,00
205	EXAME DE PARATORMÔNIO - Molécula intacta	30,00	UN	24,12	723,60
206	EXAME DE PARVOVÍRUS B 19 - Anticorpos IgG	10,00	UN	95,83	958,30
207	EXAME DE PEPTÍDEO C	6,00	UN	50,83	304,98
208	EXAME DE PERFIL GLICÊMICO	10,00	UN	42,08	420,80
209	EXAME DE PERFIL Lipídico	9,00	UN	19,88	178,92
210	EXAME DE Pesquisa das mutações C677 e A1298C no Gene MTHFR	2,00	UN	353,33	706,66
211	EXAME DE PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	5,00	UN	76,68	383,40
212	EXAME DE PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS GRUPO A,C,G - SECREÇÃO DE OROFARINGE	15,00	UN	29,65	444,75
213	EXAME DE Pesquisa de fungos	20,00	UN	16,07	321,40
214	EXAME DE PESQUISA DE HLA B27	20,00	UN	66,83	1.336,60
215	EXAME DE Plaquetas	50,00	UN	8,04	402,00
216	EXAME DE POTÁSSIO	150,00	UN	4,24	636,00
217	EXAME DE ProBNP - N-Terminal	6,00	UN	145,83	874,98
218	EXAME DE PROGESTERONA	60,00	UN	14,68	880,80
219	EXAME DE Prolactina	50,00	UN	11,94	597,00
220	EXAME DE PROTEINA BENICE JONES - Pesquisa	30,00	UN	18,57	557,10
221	EXAME DE PROTEINA C - FUNCIONAL	10,00	UN	65,83	658,30

FLS. 101



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

222	EXAME DE PROTEINA C Reativa	150,00	UN	6,65	997,50
223	EXAME DE PROTEINA C REATIVA - Ultrassensível	60,00	UN	10,11	606,60
224	EXAME DE PROTEINA URINARIA - 24H	50,00	UN	7,05	352,50
225	EXAME DE PROTEÍNAS S - FUNCIONAL	10,00	UN	125,83	1.258,30
226	EXAME DE Proteínas Totais	50,00	UN	15,54	777,00
227	EXAME DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	100,00	UN	5,54	554,00
228	EXAME DE Prova Coprologia Funcional	50,00	UN	38,92	1.946,00
229	EXAME DE PSA TOTAL - ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	250,00	UN	16,54	4.135,00
230	EXAME DE PSA Total e Livre - Antígeno Prostático Específico	100,00	UN	17,54	1.754,00
231	EXAME DE Renina Atividade	20,00	UN	45,68	913,60
232	EXAME DE RETICULÓCITOS - Contagem	50,00	UN	12,64	632,00
233	EXAME DE ROTAVIRUS - Pesquisa	20,00	UN	54,55	1.091,00
234	EXAME DE RUBÉOLA - Anticorpos IgG	100,00	UN	23,07	2.307,00
235	EXAME DE RUBÉOLA - Anticorpos IgM	100,00	UN	23,14	2.314,00
236	EXAME DE SANGÜE Oculto - Pesquisa com anticorpos monoclonais	50,00	UN	12,07	603,50
237	EXAME DE SELENIO SÉRICO	20,00	UN	25,14	502,80
238	EXAME DE Serosidade cutânea - MH	50,00	UN	15,54	777,00
239	EXAME DE SEROTONINA	20,00	UN	42,70	854,00
240	EXAME DE Sódio	150,00	UN	3,74	561,00
241	EXAME DE Sódio Urinário	10,00	UN	14,17	141,70
242	EXAME DE SOMTOMEDINA C - IGF - 1	30,00	UN	25,44	763,20
243	EXAME DE T3 - TRIIODOTIRONINA	120,00	UN	18,88	2.265,60
244	EXAME DE T3 - TRIIODOTIRONINA LIVRE	30,00	UN	18,88	566,40
245	EXAME DE T4 - TIROXINA	100,00	UN	16,89	1.689,00
246	EXAME DE T4 - TIROXINA LIVRE	300,00	UN	22,06	6.618,00
247	EXAME DE Tempo de Protrombina - TAP	100,00	UN	10,07	1.007,00
248	EXAME DE Tempo de Tromboplastina - KPTT	100,00	UN	11,14	1.114,00
249	EXAME DE TESTE DE ABSORÇÃO DA LACTOSE	30,00	UN	48,22	1.446,60
250	EXAME DE Testosterona Livre	15,00	UN	19,88	298,20
251	EXAME DE Testosterona Total	80,00	UN	14,02	1.121,60
252	EXAME DE Tipagem Sanguínea	50,00	UN	9,85	492,50
253	EXAME DE TOXOPLASMOSE - Anticorpos IgG	100,00	UN	15,09	1.509,00
254	EXAME DE TOXOPLASMOSE - Anticorpos IgM	100,00	UN	15,09	1.509,00
255	EXAME DE TOXOPLASMOSE AVIDEZ - Anticorpos IgG	30,00	UN	84,14	2.524,20
256	EXAME DE TRAB - ANTICORPO ANTI RECEPTOR DE TSH	15,00	UN	34,85	522,75
257	EXAME DE Transaminase G. pirúvica - Tgp	150,00	UN	5,75	862,50
258	EXAME DE Transaminase G. oxalacética - Tgo	150,00	UN	5,65	847,50
259	EXAME DE Transferrina	50,00	UN	10,54	527,00
260	EXAME DE Triglicérides	100,00	UN	6,40	640,00
261	EXAME DE TROPONINA I	30,00	UN	33,34	1.000,20



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

FLS. 102

262	EXAME DE TROPONINA T	30,00	UN	42,34	1.270,20
263	EXAME DE TSH - HORMONIO TIREOSTIMULANTE Ultrassensível	250,00	UN	15,57	3.892,50
264	EXAME DE Ureia	150,00	UN	9,94	1.491,00
265	EXAME DE URINA	250,00	UN	6,65	1.662,50
266	EXAME DE V.D.R.L.	100,00	UN	6,55	655,00
267	EXAME DE VITAMINA A	20,00	UN	46,37	927,40
268	EXAME DE VITAMINA B1	10,00	UN	125,83	1.258,30
269	EXAME DE Vitamina B12	100,00	UN	14,60	1.460,00
270	EXAME DE VITAMINA B6	10,00	UN	165,83	1.658,30
271	EXAME DE VITAMINA C	10,00	UN	45,37	453,70
272	EXAME DE VITAMINA D 25 HIDROX	150,00	UN	26,89	4.033,50
273	EXAME DE VITAMINA E	10,00	UN	96,77	967,70
274	EXAME DE VITAMINA K	10,00	UN	95,77	957,70
275	EXAME DE WAALER ROSE	20,00	UN	26,34	526,80
276	EXAME DE ZICA VIRUS Anticorpos IgG	3,00	UN	253,50	760,50
277	EXAME DE ZICA VIRUS ANTICORPOS IgM	3,00	UN	253,50	760,50
278	EXAME DE ZINCO SÉRICO	20,00	UN	24,34	486,80
279	EXAME DE ANTICORPOS ANTI - GAD	10,00	UN	227,33	2.273,30
280	EXAMES DE BILIRRUBINAS	120,00	UN	5,21	625,20
TOTAL					261.486,60

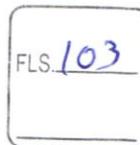
Observação: (Caso Necessário) A empresa vencedora do(s) lote(s) deverá observar, para o envio da proposta final ajustada, ao valor obtido na fase de lances; respeitada a proporcionalidade de desconto para todos os itens, Em caso de necessidade de ajuste no valor para o fechamento da planilha do lote, a empresa poderá diminuir o valor e ajustar o mesmo na plataforma da BLL - Bolsa de Licitações do Brasil.



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359



ANEXO II

TERMO DE REFERÊNCIA

(Solicitação nº 021/2023)

1. DO OBJETO

1.1 Processo licitatório para **"CONTRATAÇÃO DE LABORATÓRIO PARA REALIZAÇÃO DE ANÁLISES CLÍNICOS DE EXAMES PARA USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - PR"**.

2. DA JUSTIFICATIVA

2.1. A referida solicitação se faz necessário para o atendimento dos usuários do sistema único de saúde do município de Santa Maria do Oeste e, que necessitam de exames laboratoriais, sendo estes solicitados por médicos das ESF, PAM, Enfermagem, dentre outros.

3. DA CLASSIFICAÇÃO DE BEM COMUM E MODALIDADE DE LICITAÇÃO

3.1 Este planejamento foi elaborado de acordo com o Ordenamento Jurídico Nacional que regulamenta o processo de aquisições para a Administração Pública, Lei Nº 8.666 de 21 de junho de 1993, Lei Nº 10.520 de 17 de julho de 2002 e Decreto Municipal.

3.2 Deste modo, o presente documento contém os elementos básicos e essenciais determinados pela legislação, descritos de forma a subsidiar os interessados em participarem do certame licitatório na preparação da documentação e na elaboração da proposta, não havendo qualquer necessidade específica a ser atendida. A escolha pode ser feita tão somente com base nos preços ofertados, haja vista serem comparáveis entre si, sem necessidade de avaliação minuciosa.

3.3 Os serviços que constituem o Objeto deste Planejamento da Contratação enquadram-se no conceito de bem comum, nos termos do parágrafo único do art. 1º da Lei 10.520/02, sugerimos que o certame licitatório seja realizado na **modalidade Pregão, do tipo menor preço por lote**, em conformidade com a lei mencionada.

3.3.1 A modalidade de licitação ora escolhida não só confere maior celeridade ao processo, como também amplia o universo dos potenciais licitantes. Desse modo, entende-se que o interesse público será mais satisfatoriamente atendido mediante a adoção dessa modalidade.

3.4 Para a contratação em questão, não há qualquer necessidade específica a ser atendida. A escolha pode ser feita tão somente com base nos preços ofertados, haja vista serem comparáveis entre si, sem necessidade de avaliação minuciosa.

4. DO CRITÉRIO DE JULGAMENTO



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

4.1 O critério de julgamento será "menor preço por lote".

5. DAS ESPECIFICAÇÕES E VALORES DOS SERVIÇOS

5.1 Conforme planilha abaixo:

Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Preço máx	Preço máx total
1	EXAME A FRESCO	50,00	UN	7,55	377,50
2	EXAME BACTERIOSCÓPIO	50,00	UN	11,20	560,00
3	EXAME DE 17 ALFA HIDROXI PROGESTERONA	15,00	UN	33,02	495,30
4	EXAME DE ÁCIDO FÓLICO	50,00	UN	22,87	1.143,50
5	EXAME DE ÁCIDO ÚRICO	100,00	UN	3,92	392,00
6	EXAME DE ACIDO URICO URINARIO - 24H	10,00	UN	15,68	156,80
7	EXAME DE ÁCIDO VALPROICO	15,00	UN	25,35	380,25
8	EXAME DE ACTH - HORMONIO ADRENOCORTICOTROFICO	15,00	UN	23,52	352,80
9	EXAME DE AGLDA - Gliadina Deaminada (Dgp) ANTICORPOS Iga	10,00	UN	85,00	850,00
10	EXAME DE AGLDG - Gliadina Deaminada (Dgp) ANTICORPOS Igg	10,00	UN	85,00	850,00
11	EXAME DE ALBUMINA - METODO COLORIMETRICO	50,00	UN	14,65	732,50
12	EXAME DE ALDOSTERONA	20,00	UN	23,42	468,40
13	EXAME DE ALFA 1 ANTITRIPSINA	5,00	UN	36,37	181,85
14	EXAME DE ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	15,00	UN	19,05	285,75
15	EXAME DE ALFA FETOPROTEINA	20,00	UN	21,65	433,00
16	EXAME DE AMILASE	100,00	UN	5,00	500,00
17	EXAME DE ANDROSTENEDIONA	10,00	UN	28,00	280,00
18	EXAME DE ANTI - BETA2 GLICOPROTEINA	10,00	UN	97,87	978,70
19	EXAME DE ANTI - CITOPLASMA DE NEUTROFILOS	5,00	UN	116,00	580,00
20	EXAME DE ANTI - DNA (DUPLA HÉLICE) OU NATIVO	20,00	UN	23,87	477,40
21	EXAME DE ANTI - DNA (HELICE SIMPLES)	20,00	UN	25,62	512,40
22	EXAME DE ANTI - ENDOMISIO - ANTICORPOS (IgA)	15,00	UN	47,85	717,75
23	EXAME DE ANTI - ENDOMISIO - ANTICORPOS (IgG)	15,00	UN	47,85	717,75
24	EXAME DE ANTI - ENDOMISIO - ANTICORPOS (IgM)	15,00	UN	47,85	717,75
25	EXAME DE ANTI - GLIADINA - ANTICORPOS Iga	15,00	UN	23,35	350,25
26	EXAME DE ANTI - GLIADINA - IgM	15,00	UN	23,35	350,25
27	EXAME DE ANTI - MITOCONDRIA	10,00	UN	35,35	353,50
28	EXAME DE ANTI - SM	20,00	UN	32,70	654,00
29	EXAME DE ANTI - SS-A (RO)	20,00	UN	19,08	381,60
30	EXAME DE ANTI - SS-B (LA)	20,00	UN	19,05	381,00
31	EXAME DE ANTI - TIREOGLOBULINA	20,00	UN	24,68	493,60
32	EXAME DE ANTI - TPO - ANTICORPOS	20,00	UN	22,87	457,40



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

33	EXAME DE ANTI - TRANSGLUTAMINASE - IgG	10,00	UN	33,03	330,30
34	EXAME DE ANTI - TRANSGLUTAMINASE IgA	10,00	UN	88,67	886,70
35	EXAME DE ANTI - TROMBINA III	20,00	UN	46,02	920,40
36	EXAME DE ANTI CCP (Cyclic Ctrullinated peptide)	10,00	UN	73,67	736,70
37	EXAME DE ANTICORPOS ANTI-MITOCONDRIA M2 (AMA - M2)	10,00	UN	113,63	1.136,30
38	EXAME DE ANTICORPOS ANTI - ILHOTA	10,00	UN	167,33	1.673,30
39	EXAME DE ANTICORPOS ANTI - INSULINA	10,00	UN	45,73	457,30
40	EXAME DE ANTICORPOS IgA ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (B2GP1)	5,00	UN	88,97	444,85
41	EXAME DE ANTIESTREPTOLISINA 'O'	50,00	UN	8,71	435,50
42	EXAME DE ÁPOLIPOPTEINA A-1	10,00	UN	22,37	223,70
43	EXAME DE APOLIPOPTEINA B	10,00	UN	22,37	223,70
44	EXAME DE BAAR - PESQUISA	60,00	UN	12,59	755,40
45	EXAME DE BETA 2 MICROGLOBULINA	15,00	UN	42,70	640,50
46	EXAME DE BHCG - GONADOTROFINA CORIONICA - QUALITATIVO	100,00	UN	14,88	1.488,00
47	EXAME DE BNP - PEPTÍDEO NATRIURÉTICO	10,00	UN	131,00	1.310,00
48	EXAME DE BRUCELOSE - ANTICORPOS IgG	20,00	UN	40,37	807,40
49	EXAME DE GA 125	50,00	UN	31,70	1.585,00
50	EXAME DE CA 19-9	40,00	UN	34,78	1.391,20
51	EXAME DE CALCIO	150,00	UN	10,35	1.552,50
52	EXAME DE CALCIO IONIZADO	50,00	UN	10,68	534,00
53	EXAME DE CALCIO URINARIO	15,00	UN	16,08	241,20
54	EXAME DE CALCIO URINARIO - 24HRS	15,00	UN	15,08	226,20
55	EXAME DE CARBAMAZEPINA	20,00	UN	19,08	381,60
56	EXAME DE CARDIOLIPINA - ANTICORPOS IgG e IgM	15,00	UN	30,30	454,50
57	EXAME DE CARGA VIRAL DE HBV	5,00	UN	254,00	1.270,00
58	EXAME DE CARGA VIRAL DE HIV	5,00	UN	224,00	1.120,00
59	EXAME DE CARGA VIRAL E GENOTIPAGEM DE HBV	1,00	UN	2.083,33	2.083,33
60	EXAME DE CAXUMBA - ANTICORPOS IgG e IgM	10,00	UN	76,00	760,00
61	EXAME DE CEA - ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGENICO	10,00	UN	24,60	246,00
62	EXAME DE CERULOPLASMINA	15,00	UN	23,08	346,20
63	EXAME DE CHAGAS - ANTICORPOS IgG (IF)	10,00	UN	26,08	260,80
64	EXAME DE CHAGAS - ANTICORPOS IgM (IF)	10,00	UN	26,08	260,80
65	EXAME DE CICLOSPORINA	2,00	UN	86,00	172,00
66	EXAME DE CITOMEGALOVIRUS - ANTICORPOS IgG	25,00	UN	17,03	425,75
67	EXAME DE CITOMEGALOVIRUS - ANTICORPOS IgM	25,00	UN	17,03	425,75
68	EXAME DE CITRATO - URINA 24 HRS	10,00	UN	24,58	245,80
69	EXAME DE CLEARENCE DE CREATINA	30,00	UN	13,00	390,00
70	EXAME DE CLOBAZAM	2,00	UN	473,33	946,66
71	EXAME DE CLORO	20,00	UN	12,58	251,60
72	EXAME DE COAGULOGRAMA COMPLETO	30,00	UN	35,70	1.071,00



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

73	EXAME DE COBRE	10,00	UN	12,68	126,80
74	EXAME DE COLESTEROL Hdl	150,00	UN	4,79	718,50
75	EXAME DE COLESTEROL LDI	120,00	UN	5,41	649,20
76	EXAME DE COLESTEROL TOTAL	200,00	UN	4,79	958,00
77	EXAME DE COLESTEROL VLDL	100,00	UN	4,64	464,00
78	EXAME DE COLINESTERASE	50,00	UN	10,58	529,00
79	EXAME DE COMPLEMENTO C3	20,00	UN	15,28	305,60
80	EXAME DE COMPLEMENTO C4	20,00	UN	17,73	354,60
81	EXAME DE COMPLEMENTO TOTAL - CH50	20,00	UN	29,60	592,00
82	EXAME DE COOMBS DIRETO	10,00	UN	18,08	180,80
83	EXAME DE COOMBS INDIRETO	80,00	UN	17,48	1.398,40
84	EXAME DE CORTISOL	30,00	UN	15,08	452,40
85	EXAME DE CORTISOL URINA 24 HORAS POR LCMS	10,00	UN	22,08	220,80
86	EXAME DE CREATINA FOSFOQUINASE - CPK	60,00	UN	5,10	306,00
87	EXAME DE CREATINA QUINASE - MB (MASSA)	50,00	UN	16,84	842,00
88	EXAME DE CREATININA	150,00	UN	4,84	726,00
89	EXAME DE CREATININA URINARIA	20,00	UN	11,08	221,60
90	EXAME DE CREATININA URINARIA - 24H	20,00	UN	16,08	321,60
91	EXAME DE CULTURA COM ANTIBIOGRAMA	50,00	UN	37,73	1.886,50
92	EXAME DE CULTURA - FUNGOS	40,00	UN	24,75	990,00
93	EXAME DE CULTURA - STREPTOCOCCUS GRUPO B - SECREÇÃO ANAL	150,00	UN	27,72	4.158,00
94	EXAME DE CULTURA - STRPTOCOCCUS GRUPO B - SECREÇÃO VAGINAL	150,00	UN	27,72	4.158,00
95	EXAME DE CULTURA DE URINA JATO MEDIO COM ANTIBIOGRAMA	200,00	UN	23,60	4.720,00
96	EXAME DE CULTURA PARA MICOBACTERIA (BAAR)	20,00	UN	32,08	641,60
97	EXAME DE CURVA GLICEMIA SIMPLIFICADA	100,00	UN	18,05	1.805,00
98	EXAME DE CURVA GLICEMICA - GESTANTES	250,00	UN	18,05	4.512,50
99	EXAME DE D-DÍMERO	20,00	UN	16,60	332,00
100	EXAME DE DEHIDROEPIANDROSTERONA - DHEA	30,00	UN	16,60	498,00
101	EXAME DE DENGUE - NS1	50,00	UN	66,00	3.300,00
102	EXAME DE DIGOXINA	15,00	UN	23,58	353,70
103	EXAME DE ELETROFORESE DE HEMOGLOBINAS	20,00	UN	25,58	511,60
104	EXAME DE ELETROFOROSE DE PROTEINAS	50,00	UN	25,15	1.257,50
105	EXAME DE EPSTEIN BARR - ANTICORPOS IgG - (VCA)	20,00	UN	30,55	611,00
106	EXAME DE EPSTEIN BARR - ANTICORPOS IgM - (VCA)	20,00	UN	30,55	611,00
107	EXAME DE ESTRADIOL - E2	50,00	UN	14,81	740,50
108	EXAME DE ESTRIOL - E3	20,00	UN	18,56	371,20
109	EXAME DE ESTRONA - E1	30,00	UN	22,80	684,00
110	EXAME DE FALCIZAÇÃO - PESQUISA	10,00	UN	35,37	353,70
111	EXAME DE FATOR ANTI-NUCLEAR (FAN)	100,00	UN	19,08	1.908,00
112	EXAME DE FATOR IX	10,00	UN	36,85	368,50



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

113	EXAME DE FATOR REUMATOIDE	100,00	UN	7,24	724,00
114	EXAME DE FATOR V DE LEIDEN E MUTAÇÃO DA PROTROMBINA	10,00	UN	171,40	1.714,00
115	EXAME DE FATOR VIII	10,00	UN	90,83	908,30
116	EXAME DE FENOBARBITAL	25,00	UN	23,55	588,75
117	EXAME DE FERRITINA	54,00	UN	15,18	819,72
118	EXAME DE FERRO SÉRICO	100,00	UN	6,60	660,00
119	EXAME DE FERRO SÉRICO - TIBC	100,00	UN	15,78	1.578,00
120	EXAME DE FIBRINOGENIO	50,00	UN	26,52	1.326,00
121	EXAME DE FOSFATASE ÁCIDA TOTAL	40,00	UN	9,54	381,60
122	EXAME DE FOSFATASE ALCALINA	120,00	UN	6,19	742,80
123	EXAME DE FÓSFORO	100,00	UN	6,82	682,00
124	EXAME DE FÓSFORO URINÁRIO - AMOSTRA ISOLADA	15,00	UN	16,07	241,05
125	EXAME DE FOSFATASE ÁCIDA RESISTENTE AO TARTARATO (TRAP)	10,00	UN	38,63	386,30
126	EXAME DE FTA - ABS - ANTICORPOS IgG	100,00	UN	18,55	1.855,00
127	EXAME DE FTA - ABS - ANTICORPOS IgM	100,00	UN	18,55	1.855,00
128	EXAME DE FUNGOS - PESQUISA	50,00	UN	14,85	742,50
129	EXAME DE GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	120,00	UN	7,65	918,00
130	EXAME DE GLICOSE	200,00	UN	4,30	860,00
131	EXAME DE GLICOSE-6- FOSFATO DESIDROGENASE (G6PD) - SANGUE TOTAL	10,00	UN	35,70	357,00
132	EXAME DE GLICOSE - TEMPOS	100,00	UN	4,30	430,00
133	EXAME DE GLICOSE PÓS PRANDIAL	120,00	UN	4,30	516,00
134	EXAME DE GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS SEXUAIS	30,00	UN	23,54	706,20
135	EXAME DE GLUCAGON	10,00	UN	22,01	220,10
136	EXAME DE HEPATITE B: ANTI - HBc TOTAL (ANTICORPOS IgG+IgM)	50,00	UN	17,08	854,00
137	EXAME DE HCG - GONADOTROFINA CORIONICA - QUANTITATIVO	50,00	UN	17,84	892,00
138	EXAME DE HEMOCULTURA - AEROBIOS (AUTOMATIZADA)	10,00	UN	70,67	706,70
139	EXAME DE HEMOCULTURA - ANAERÓBICOS (AUTOMATIZADA)	10,00	UN	70,67	706,70
140	EXAME DE HEMOGLOBINA GLICADA	350,00	UN	15,67	5.484,50
141	EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO	300,00	UN	8,39	2.517,00
142	EXAME DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO - VHS	100,00	UN	4,60	460,00
143	EXAME DE HEPATITE A - ANTI-HVA IgG	25,00	UN	21,58	539,50
144	EXAME DE HEPATITE A - ANTI-HVA IgM	25,00	UN	18,58	464,50
145	EXAME DE HEPATITE A - ANTI-HVA TOTAL (ANTICORPOS IgG+IgM)	25,00	UN	26,27	656,75
146	EXAME DE HEPATITE B - ANTI - HBc IgM	30,00	UN	24,11	723,30
147	EXAME DE HEPATITE B - ANTI - HBs	50,00	UN	24,58	1.229,00



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

FLS. 108

148	EXAME DE HEPATITE B - ANTI -HBe	30,00	UN	22,00	660,00
149	EXAME DE HEPATITE B - HBeAg	100,00	UN	21,12	2.112,00
150	EXAME DE HEPATITE C - ANTI - HCV	50,00	UN	28,29	1.414,50
151	EXAME DE HERPES SIMPLEX - ANTICORPOS IgG	30,00	UN	24,08	722,40
152	EXAME DE HERPES SIMPLEX - ANTICORPOS IgM	30,00	UN	29,88	896,40
153	EXAME DE HIV1 - HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS ECLIA - TESTE DE TRIAGEM	50,00	UN	15,48	774,00
154	EXAME DE HOMOCISTEÍNA	20,00	UN	48,18	963,60
155	EXAME DE HORMONIO DO CRESCIMENTO HUMANO - HGH	25,00	UN	18,58	464,50
156	EXAME DE HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE - FSH	120,00	UN	11,89	1.426,80
157	EXAME DE HORMONIO LUTEINIZANTE - LH	100,00	UN	11,91	1.191,00
158	EXAME DE HTLV I/II ANTICORPOS	30,00	UN	34,70	1.041,00
159	EXAME DE IgE ESPECIFICO (16) - Insetos - Barata	10,00	UN	21,15	211,50
160	EXAME DE IgE ESPECIFICO (D1) - ÁCAROS - D. pteronyssinus	10,00	UN	21,15	211,50
161	EXAME DE IgE ESPECIFICO (D2) - ÁCAROA - D. farinae	10,00	UN	21,15	211,50
162	EXAME DE IgE ESPECIFICO (E1) - Epitélios - Caspa de gato	10,00	UN	21,15	211,50
163	EXAME DE IgE ESPECIFICO (E5) - Epitélios - Caspa de cão	10,00	UN	21,15	211,50
164	EXAME DE IgE ESPECIFICO (F13) - Alimentos - Amendoim	10,00	UN	21,15	211,50
165	EXAME DE IgE ESPECIFICO (F14) - Alimentos - Grão de Soja	10,00	UN	21,15	211,50
166	EXAME DE IgE ESPECIFICO (F2) - Alimentos - Leite	10,00	UN	21,15	211,50
167	EXAME DE IgE ESPECIFICO (F245) - Alimentos - Ovo	10,00	UN	32,22	322,20
168	EXAME DE IgE ESPECIFICO (F76) - Alimentos A-lactoalbumina	10,00	UN	21,15	211,50
169	EXAME DE IgE ESPECIFICO (F77) - Alimentos B-lactoglobulina	10,00	UN	35,12	351,20
170	EXAME DE IgE ESPECIFICO (F78) Alimentos - caseína	10,00	UN	35,12	351,20
171	EXAME DE IgE ESPECIFICO (F79) - Alimentos - Glúten	10,00	UN	21,15	211,50
172	EXAME DE IgE PAINEL (HX2) - Pó de casa	10,00	UN	32,08	320,80
173	EXAME DE IgE PAINEL (MX2) - Fungos e leveduras	10,00	UN	32,08	320,80
174	EXAME DE IMUNO-RÁPIDO DENGUE - IgG/IgM	100,00	UN	29,15	2.915,00
175	EXAME DE IMUNO-RÁPIDO DENGUE - IgG/IgM + NS1	100,00	UN	50,83	5.083,00
176	EXAME DE Imuno ensaio de 4ª geração para determinação do HIV 1/2	100,00	UN	18,34	1.834,00
177	EXAME DE Imuno fixação de Proteínas em Soro	5,00	UN	178,67	893,35
178	EXAME DE IMUNOGLOBINA A - IgA	30,00	UN	22,62	678,60
179	EXAME DE IMUNOGLOBULINA E - IgE	50,00	UN	15,12	756,00
180	EXAME DE IMUNOGLOBULINA G - IgG	50,00	UN	17,07	853,50
181	EXAME DE IMUNOGLOBULINA M - IgM	30,00	UN	25,15	754,50
182	EXAME DE INDICÉ DE HOMA - IR	15,00	UN	25,08	376,20
183	EXAME DE INSULINA	80,00	UN	19,05	1.524,00
184	EXAME DE Intolerância Lactose (MCM6) Polimorfismos	30,00	UN	120,83	3.624,90
185	EXAME DE LACTATO DESIDROGENASE - LDH	100,00	UN	4,85	485,00
186	EXAME DE LAMOTRIGINA	5,00	UN	176,00	880,00



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

187	EXAME DE LEPTOSPIROSE - Anticorpos IgG	10,00	UN	39,13	391,30
188	EXAME DE LEPTOSPIROSE - ANTICORPOS IgM	10,00	UN	39,13	391,30
189	EXAME DE Leucócitos Fecais - Pesquisa	40,00	UN	12,15	486,00
190	EXAME DE LEVETIRACETAM	5,00	UN	213,67	1.068,35
191	EXAME DE Linfócitos T auxiliar - CD4+	5,00	UN	96,50	482,50
192	EXAME DE LIPASE	50,00	UN	8,04	402,00
193	EXAME DE LÍPIDES TOTAIS	50,00	UN	18,39	919,50
194	EXAME DE LIPOPROTEINA - Lp (a)	40,00	UN	37,58	1.503,20
195	EXAME DE LITIO SÉRICO	40,00	UN	20,71	828,40
196	EXAME DE MAGNÉSIO	100,00	UN	5,54	554,00
197	EXAME DE Metanefrinas - amostra isolada	15,00	UN	72,83	1.092,45
198	EXAME DE METANEFRINAS FRACIONADAS, PLASMA	5,00	UN	245,67	1.228,35
199	EXAME DE METANEFRINAS TOTAIS E FRAÇÕES - URINA 24H	5,00	UN	177,17	885,85
200	EXAME DE MICROALBUMINÚRIA - 24H	50,00	UN	24,65	1.232,50
201	EXAME DE MICROALBUMINURIA - AMOSTRA ISOLADA	10,00	UN	10,07	100,70
202	EXAME DE OXALATO (ÁCIDO OXÁLICO) - URINA 24 H	10,00	UN	48,12	481,20
203	EXAME DE PARASITOLÓGICO	150,00	UN	5,05	757,50
204	EXAME DE Paratormônio - Pth	50,00	UN	28,12	1.406,00
205	EXAME DE PARATORMÔNIO - Molécula intacta	30,00	UN	24,12	723,60
206	EXAME DE PARVOVÍRUS B 19 - Anticorpos IgG	10,00	UN	95,83	958,30
207	EXAME DE PEPTÍDEO C	6,00	UN	50,83	304,98
208	EXAME DE PERFIL GLICÊMICO	10,00	UN	42,08	420,80
209	EXAME DE PERFIL Lipídico	9,00	UN	19,88	178,92
210	EXAME DE Pesquisa das mutações C677 e A1298C no Gene MTHFR	2,00	UN	353,33	706,66
211	EXAME DE PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	5,00	UN	76,68	383,40
212	EXAME DE PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS GRUPO A,C,G - SECREÇÃO DE OROFARINGE	15,00	UN	29,65	444,75
213	EXAME DE Pesquisa de fungos	20,00	UN	16,07	321,40
214	EXAME DE PESQUISA DE HLA B27	20,00	UN	66,83	1.336,60
215	EXAME DE Plaquetas	50,00	UN	8,04	402,00
216	EXAME DE POTÁSSIO	150,00	UN	4,24	636,00
217	EXAME DE ProBNP - N-Terminal	6,00	UN	145,83	874,98
218	EXAME DE PROGESTERONA	60,00	UN	14,68	880,80
219	EXAME DE Prolactina	50,00	UN	11,94	597,00
220	EXAME DE PROTEINA BENCE JONES - Pesquisa	30,00	UN	18,57	557,10
221	EXAME DE PROTEINA C - FUNCIONAL	10,00	UN	65,83	658,30
222	EXAME DE PROTEINA C Reativa	150,00	UN	6,65	997,50
223	EXAME DE PROTEINA C REATIVA - Ultrassensível	60,00	UN	10,11	606,60
224	EXAME DE PROTEINA URINARIA - 24H	50,00	UN	7,05	352,50
225	EXAME DE PROTEÍNAS S - FUNCIONAL	10,00	UN	125,83	1.258,30
226	EXAME DE Proteínas Totais	50,00	UN	15,54	777,00



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

FLS. 110

227	EXAME DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	100,00	UN	5,54	554,00
228	EXAME DE Prova Coprologia Funcional	50,00	UN	38,92	1.946,00
229	EXAME DE PSA TOTAL - ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	250,00	UN	16,54	4.135,00
230	EXAME DE PSA Total e Livre - Antígeno Prostático Especifico	100,00	UN	17,54	1.754,00
231	EXAME DE Renina Atividade	20,00	UN	45,68	913,60
232	EXAME DE RETICULÓCITOS - Contagem	50,00	UN	12,64	632,00
233	EXAME DE ROTAVIRUS - Pesquisa	20,00	UN	54,55	1.091,00
234	EXAME DE RUBÉOLA - Anticorpos IgG	100,00	UN	23,07	2.307,00
235	EXAME DE RUBÉOLA - Anticorpos IgM	100,00	UN	23,14	2.314,00
236	EXAME DE SANGUE Oculto - Pesquisa com anticorpos monoclonais	50,00	UN	12,07	603,50
237	EXAME DE SELÊNIO SÉRICO	20,00	UN	25,14	502,80
238	EXAME DE Serosidade cutânea - MH	50,00	UN	15,54	777,00
239	EXAME DE SEROTONINA	20,00	UN	42,70	854,00
240	EXAME DE Sódio	150,00	UN	3,74	561,00
241	EXAME DE Sódio Urinário	10,00	UN	14,17	141,70
242	EXAME DE SOMTOMEDINA C - IGF - 1	30,00	UN	25,44	763,20
243	EXAME DE T3 - TRIIODOTIRONINA	120,00	UN	18,88	2.265,60
244	EXAME DE T3 - TRIIODOTIRONINA LIVRE	30,00	UN	18,88	566,40
245	EXAME DE T4 - TIROXINA	100,00	UN	16,89	1.689,00
246	EXAME DE T4 - TIROXINA LIVRE	300,00	UN	22,06	6.618,00
247	EXAME DE Tempo de Protrombina - TAP	100,00	UN	10,07	1.007,00
248	EXAME DE Tempo de Tromboplastina - KPTT	100,00	UN	11,14	1.114,00
249	EXAME DE TESTE DE ABSORÇÃO DA LACTOSE	30,00	UN	48,22	1.446,60
250	EXAME DE Testosterona Livre	15,00	UN	19,88	298,20
251	EXAME DE Testosterona Total	80,00	UN	14,02	1.121,60
252	EXAME DE Tipagem Sanguínea	50,00	UN	9,85	492,50
253	EXAME DE TOXOPLASMOSE - Anticorpos IgG	100,00	UN	15,09	1.509,00
254	EXAME DE TOXOPLASMOSE - Anticorpos IgM	100,00	UN	15,09	1.509,00
255	EXAME DE TOXOPLASMOSE AVIDEZ - Anticorpos IgG	30,00	UN	84,14	2.524,20
256	EXAME DE TRAB - ANTICORPO ANTI RECEPTOR DE TSH	15,00	UN	34,85	522,75
257	EXAME DE Transaminase G. pirúvica - Tgp	150,00	UN	5,75	862,50
258	EXAME DE Transaminase G. oxalacética - Tgo	150,00	UN	5,65	847,50
259	EXAME DE Transferrina	50,00	UN	10,54	527,00
260	EXAME DE Triglicérides	100,00	UN	6,40	640,00
261	EXAME DE TROPONINA I	30,00	UN	33,34	1.000,20
262	EXAME DE TROPONINA T	30,00	UN	42,34	1.270,20
263	EXAME DE TSH - HORMONIO TIREOSTIMULANTE Ultrassensível	250,00	UN	15,57	3.892,50
264	EXAME DE Úreia	150,00	UN	9,94	1.491,00
265	EXAME DE URINA	250,00	UN	6,65	1.662,50
266	EXAME DE V.D.R.L.	100,00	UN	6,55	655,00



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359



267	EXAME DE VITAMINA A	20,00	UN	46,37	927,40
268	EXAME DE VITAMINA B1	10,00	UN	125,83	1.258,30
269	EXAME DE Vitamina B12	100,00	UN	14,60	1.460,00
270	EXAME DE VITAMINA B6	10,00	UN	165,83	1.658,30
271	EXAME DE VITAMINA C	10,00	UN	45,37	453,70
272	EXAME DE VITAMINA D 25 HIDROX	150,00	UN	26,89	4.033,50
273	EXAME DE VITAMINA E	10,00	UN	96,77	967,70
274	EXAME DE VITAMINA K	10,00	UN	95,77	957,70
275	EXAME DE WAALER ROSE	20,00	UN	26,34	526,80
276	EXAME DE ZICA VIRUS Anticorpos IgG	3,00	UN	253,50	760,50
277	EXAME DE ZICA VIRUS ANTICORPOS IgM	3,00	UN	253,50	760,50
278	EXAME DE ZINCO SÉRICO	20,00	UN	24,34	486,80
279	EXAME DE ANTICORPOS ANTI - GAD	10,00	UN	227,33	2.273,30
280	EXAMES DE BILIRRUBINAS	120,00	UN	5,21	625,20
				TOTAL	261.486,60

5.2. Foram realizadas buscas em sítios eletrônicos de amplo reconhecimento e potenciais fornecedores, principalmente no ramo a que se relaciona o item.

5.2.3 A metodologia para definição do valor máximo resultou da análise crítica de item a item, optando-se pelo menor, média ou mediana dos valores coletados, levando em consideração os valores coletados no mercado e nas pesquisas realizadas, sempre respeitando uma margem aceitável sobre os valores contratados.

5.3 Para apuração e formação dos preços, foi utilizado um Conjunto de preços obtidos junto à fornecedores.

5.4 O preço proposto compreende todos os tributos, despesas ou encargos de qualquer natureza, resultante do fornecimento.

6. FORMA DE ENTREGA E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

6.1. A Empresa vencedora deverá indicar um local na sede do município de Santa Maria do Oeste, onde os pacientes serão encaminhados pela Secretaria de Saúde até o laboratório ou no mínimo um posto avançado de coleta, no sentido de fazer o colhimento do material nos dias agendados para realizar a coleta. Ou seja, toda coleta e as entregas de resultado deverão ser feitas na cidade de Santa Maria do Oeste PR.

6.1.1 Os exames laboratoriais serão recebidos da seguinte forma:

- provisoriamente, no ato da entrega, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações; e,
- definitivamente, no prazo de 15(quinze) dias após a verificação de qualidade e da quantidade e conseqüente aceitação.



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

FLS. 112

6.2 A CONTRATADA exonerará o CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade relativa a danos ou mesmo prejuízos que lhe sejam causados por terceiros e/ou para terceiros, por erros, no decorrer do serviço contratado.

6.3 A administração Municipal reserva-se no direito de adquirir apenas parte dos serviços, objetos deste edital.

6.4 Os exames deverão ser realizados por profissionais inscritos nos Conselhos competentes, tais como: Medicina, Farmácia e Biomedicina.

6.5 Os resultados dos exames laboratoriais deverão estar em concordância com a metodologia de procedimentos aceitos pela Associação Brasileira de pedagogia Clínica e pela Associação Brasileira de Análise Clínicas.

6.6 Os resultados dos exames deverão ser impressos em papel timbrado da CONTRATADA e serem encaminhados diretamente a Secretaria Municipal de Saúde (Clínica da Mulher) situada na Rua Celso Ferreira Jorge SN no município de Santa Maria do Oeste PR, no prazo de até 07 (sete) dias após a sua realização.

6.7 Eventualmente, dependendo da urgência exigida pela Secretaria de Saúde, os exames solicitados poderão ser emitidos e entregues até na mesma data da realização dos mesmos, desde que as formas de retirada do exame e entrega e entrega do relatório, sejam previamente combinadas e convenientes para ambas as partes.

6.8 O pagamento será realizado mensalmente mediante atestado de Recebimento e Aprovação emitido pela Secretaria Municipal de Saúde, juntamente com a Nota Fiscal Fatura ou Nota Fiscal acompanhada das Certidões Negativas de Regularidade Fiscal Unificada RFB/PGFN FGTS.

A descrição do produto na Nota Fiscal, deverá obrigatoriamente ser precedida da descrição constante na proposta de preços.

Os pagamentos serão feitos em, até o 15º (decimo quinto) dia do mês subsequente após os serviços prestados.

6.9 Em caso de não cumprimento pelo(a) contratado(a) de disposição contratual, os pagamentos poderão ficar retidos até posterior solução, sem prejuízo de quaisquer outras disposições contratuais.

7. OBSERVAÇÕES GERAIS

7.1 A Secretaria Municipal de Administração, é a unidade administrativa responsável para autorizar a entrega do produto previsto neste projeto;

7.2 Eventuais faltas da contratada serão aplicadas as sanções legais previstas na Lei 8666/93;



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

FLS. 113

7.3 A licitante vencedora deverá cumprir rigorosamente toda a legislação aplicável à entrega do material contratado.

7.4 O preço apresentado pelas licitantes deverá incluir todos os custos relacionados com valor único a ser pago pelo Município.

8 – PRAZOS:

8.1 O Contrato terá a vigência de 12 (doze) meses, iniciando a contar da data de sua assinatura.

9 - COTAÇÃO

Os interessados deverão oferecer valor do produto por unidade, sendo que a adjudicação será feita pelo valor de cada item da proposta.

10 – ENDOSSO

10.1 – Acréscimos ou supressões do material que se fizerem necessários poderão fazer parte do contrato, por meio de endosso.

11 - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

A dotação para atendimento da despesa decorrente do procedimento licitatório para a contratação de empresa especializada na entrega do Produto, correrá à conta de dotações orçamentárias consignadas no orçamento vigente.

12 – DECLARAÇÃO:

Declaro para os devidos fins que o presente projeto básico está em conformidade com o inciso I, do § 2º do artigo 7º e no artigo 12 da Lei 8.666/1993

13. DA CONDUTA DE PREVENÇÃO DE FRAUDE E CORRUPÇÃO

13.1. O licitante/CONTRATANTE deve observar e o contratado deve observar e fazer observar o mais alto padrão de ética durante todo o processo de licitação, de contratação e de execução do objeto contratual, cabendo-lhes a obrigação de afastar, reprimir e denunciar toda e qualquer prática que possa caracterizar fraude ou corrupção, em especial, dentre outras:

a) prática corrupta: oferecer, dar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente, qualquer vantagem com o objetivo de influenciar a ação de servidor público no processo de licitação ou na execução do contrato;

b) prática fraudulenta: falsificar ou omitir fatos, com o objetivo de influenciar o processo de licitação ou de execução do contrato;

c) prática colusiva: esquematizar ou estabelecer acordo entre dois ou mais licitantes, com ou sem o conhecimento de representantes ou prepostos do órgão licitante, visando a estabelecer preços em níveis artificiais e não-competitivos;

d) prática coercitiva: causar dano ou ameaçar causar dano, direta ou indiretamente, às pessoas ou sua propriedade, visando a influenciar sua participação em processo licitatório ou afetar a execução do contrato;

e) prática obstrutiva: destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em inspeções ou fazer declarações falsas, com o objetivo de impedir materialmente a apuração de alegações de qualquer das práticas acima; e

FLS 114



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

praticar atos com a intenção de impedir materialmente o exercício do direito de inspeção para apuração de qualquer das práticas acima.



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

FLS. 115

ANEXO III

PREGÃO, NA FORMA ELETRÔNICA, Nº xxx/2023

MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL FINAL (licitante vencedor)

Apresentamos nossa proposta para prestação dos serviços objeto da presente licitação Pregão, na Forma Eletrônica nº xxx/2023 acatando todas as estipulações consignadas no respectivo Edital e seus anexos.

IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE

NOME DA EMPRESA: CNPJ e INSCRIÇÃO ESTADUAL:

REPRESENTANTE e CARGO: CARTEIRA DE IDENTIDADE e CPF:

ENDEREÇO e TELEFONE: AGÊNCIA e Nº DA CONTA BANCÁRIA:

PREÇO (READEQUADO AO LANCE VENCEDOR)

Deverá ser cotado, preço unitário e total por item, de acordo com o Termo de Referência.

PROPOSTA: R\$ (Por extenso)

CONDIÇÕES GERAIS

A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

PRAZO DE GARANTIA (SE HOUVER)

A garantia deverá ser da seguinte forma: para todos os **Lotes** de no mínimo _____, a contar do recebimento definitivo do objeto pela CONTRATANTE.

LOCAL E PRAZO DE ENTREGA

De acordo com o especificado no Termo de Referência, deste Edital.

Obs.: No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

VALIDADE DA PROPOSTA COMERCIAL

No mínimo 60 (sessenta) dias, contados a partir da data da sessão pública do Pregão.

LOCAL E DATA

NOME E ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA EMPRESA

OBS: A INTERPOSIÇÃO DE RECURSO SUSPENDE O PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA ATÉ DECISÃO.



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

**ANEXO IV
DECLARAÇÕES UNIFICADAS**

PROPONENTE.....

ENDEREÇO:.....

CNPJ/MF: FONE/FAX: (0xx.....)

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de proponente do procedimento licitatório instaurado pela Prefeitura do Município de Santa Maria do Oeste - PR, que:

a) Não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

b) Cumprimos plenamente os requisitos de habilitação exigidos no respectivo edital de licitação.

c) Na forma e sob as penas impostas pela Lei nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e demais legislação pertinente, que, nos termos do § 6º do artigo 27 da Lei nº 6.544, de 22 de novembro de 1989, encontra-se em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal.

d) Não possuímos pessoas em nosso quadro societário (contrato social, estatuto social), impedidas de contratar com o Município de Santa Maria do Oeste -PR nos termos do artigo 9º, § 3º da Lei nº 8.666/93 e PREJULGADO nº 9 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná.

e) Estamos sob o regime de microempresa ou empresa de pequeno porte, para efeito do disposto na Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006. SIM () NÃO ().
..... de de 2023.

Assinatura e Identificação do Responsável Legal e da Empresa
RG/CPF:



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

ANEXO V
DECLARAÇÃO CONTENDO INFORMAÇÕES PARA FINS DE ASSINATURA DO
CONTRATO

1 – DA EMPRESA PROPONENTE:

Nome empresarial _____
Rua _____ nº _____
Bairro _____ CEP _____
Cidade _____ Estado _____
CNPJ nº _____
Conta Corrente nº _____ Agência _____ Banco _____
Inscrição Estadual nº _____ Inscrição Municipal/ISS (alvará) nº _____
Telefone _____ Fax _____
Contador da empresa _____ Telefone _____

2 - DO REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO PARA ASSINATURA DO CONTRATO:

Nome _____
Função _____
Data de Nascimento _____ Estado Civil _____
Escolaridade _____ RG nº _____ Órgão emissor _____
CPF _____
Rua _____ nº _____
Bairro _____ Complemento _____ Cidade _____
Estado _____ CEP _____ Telefone _____
Fax _____ Celular _____ E-mail _____
Local e data: ____/____/____/2023.

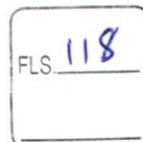
Assinatura e Identificação do
Responsável Legal e da Empresa



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359



ANEXO VI

MINUTA DO CONTRATO ADMINISTRATIVO N.º

Contrato que celebram o **MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob n.º., com sede administrativa na Rua Jose de França Pereira, 10- na cidade de Santa Maria do Oeste, PR, neste ato representado pelo Sr. **OSCAR DELGADO**, brasileiro, casado, Prefeito Municipal, portador da Cédula de Identidade RG. n.º.PR e inscrito no CIC/MF. sob n.º., residente e domiciliado nesta cidade, e que aqui passa a denominar-se de **CONTRATANTE**, e de outro lado,.....CNPJ N.º....., situada na, neste ato representado por (nome, estado civil, RG. CPF), e que aqui passa a denominar-se de **CONTRATADA**.

O presente contrato tem seu fundamento e finalidade nos termos postos no procedimento licitatório, modalidade PREGÃO n.º .../2023, regendo-se, no que couber pela Lei Federal n.º. 10.520/2002, com aplicação subsidiária da Lei Federal n.º. 8.666/93 e suas alterações posteriores, assim como pelo edital e proposta licitada vencedora, bem como pelas cláusulas e condições a seguir expressas, definidoras dos direitos, obrigações e responsabilidade das partes.

CLAUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO

É objeto do presente termo é o fornecimento de " **CONTRATAÇÃO DE LABORATÓRIO PARA REALIZAÇÃO DE ANÁLISES CLÍNICOS DE EXAMES PARA USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE – PR**", pela CONTRATADA, mediante entrega, sem custo adicional para o Município de Santa Maria do Oeste - Pr, conforme descrito abaixo:

CLAUSULA SEGUNDA: DO VALOR

O **CONTRATANTE** contraprestará à **CONTRATADA**, pelo fornecimento do objeto descrito na Clausula Primeira, o Valor Total dos Itens de **R\$...(..)**, mediante a apresentação de Nota Fiscal.

PARAGRAFO 1º - No valor acima descrito está inserido quaisquer vantagens, abatimentos, impostos, taxas e contribuições sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, que eventualmente incidam sobre a operação; ou, ainda, despesas com transporte ou terceiros, que correrão por conta do licitante vencedor.

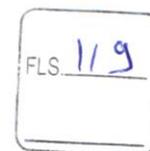
CLAUSULA TERCEIRA: DA ENTREGA

PRAGRAFO 1º – A Empresa vencedora deverá indicar um local na sede do município de Santa Maria do Oeste, onde os pacientes serão encaminhados pela Secretaria de Saúde até o laboratório ou no mínimo um posto avançado de coleta, no sentido de fazer o colhimento do material nos dias agendados para realizar a coleta. Ou seja, toda coleta e as entregas de resultado deverão ser feitas na cidade de Santa Maria do Oeste PR.



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26



RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

PARAGRAFO 2º Os exames laboratoriais serão recebidos da seguinte forma:

- a) provisoriamente, no ato da entrega, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações; e,
- b) definitivamente, no prazo de 15(quinze) dias após a verificação de qualidade e da quantidade e consequente aceitação.

PARAGRAFO 3º Os resultados dos exames deverão ser impressos em papel timbrado da CONTRATADA e serem encaminhados diretamente a Secretaria Municipal de Saúde (Clínica da Mulher) situada na Rua Celso Ferreira Jorge SN no município de Santa Maria do Oeste PR, no prazo de até 07 (sete) dias após a sua realização.

PARAGRAFO 4º Eventualmente, dependendo da urgência exigida pela Secretaria de Saúde, os exames solicitados poderão ser emitidos e entregues até na mesma data da realização dos mesmos, desde que as formas de retirada do exame e entrega e entrega do relatório, sejam previamente combinadas e convenientes para ambas as partes.

CLAUSULA QUARTA: DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

PARAGRAFO 1º - O pagamento será realizado mensalmente mediante atestado de Recebimento e Aprovação emitido pela Secretaria Municipal de Saúde, juntamente com a Nota Fiscal Fatura ou Nota Fiscal acompanhada das Certidões Negativas de Regularidade Fiscal Unificada RFB/PGFN FGTS.

A descrição do produto na Nota Fiscal, deverá obrigatoriamente ser precedida da descrição constante na proposta de preços.

Os pagamentos serão feitos em, até o 15º (decimo quinto) dia do mês subsequente após os serviços prestados.

PARAGRAFO 2º - Em caso de não cumprimento pelo(a) contratado(a) de disposição contratual, os pagamentos poderão ficar retidos até posterior solução, sem prejuízo de quaisquer outras disposições contratuais.

CLAUSULA QUINTA: DO REAJUSTAMENTO DO PREÇO

O preço contratual não sofrerá reajustamento.

CLAUSULA SEXTA: DAS FONTES DE RECURSOS

As despesas decorrentes da entrega do objeto do presente contrato, correrão no presente exercício através de recursos provenientes de dotações consignadas no orçamento vigente, a saber:

Dotação			
Exercício	Conta da despesa	Natureza	Fonte de recurso



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

FLS. 120

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

CLAUSULA SETIMA: VIGENCIA E PRORROGAÇÃO

O presente contrato terá a vigência de 12 (doze) meses, iniciando-se na presente data.
PARÁGRAFO 1º - Este contrato poderá ser prorrogado nas condições determinadas no art. 57 da Lei 8.666/93, mediante ajuste entre as partes.

Parágrafo 2º - Considera-se encerrada a vigência do presente contrato, quando cumprida a totalidade do objeto contratado, caso esta ocorra antes do prazo estabelecido no "caput" desta clausula.

CLAUSULA OITAVA: DOS DIREITOS E DAS OBRIGAÇÕES:

1. DOS DIREITOS:

Constituem direitos do CONTRATANTE receber o objeto deste contrato na forma estipulada, e da CONTRATADA, perceber o valor ajustado na forma e no prazo convencionados.

2. DAS OBRIGAÇÕES:

Constituem obrigações da CONTRATADA:

- a) assumir todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do contrato.
- b) Manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, as condições de habilitação e qualificação exigidas nos termos da lei;
- c) Apresentar durante a execução do contrato, se solicitado documentos que comprovem estar cumprindo a legislação em vigor quanto às obrigações assumidas, em especial, encargos sociais; previdenciários, tributários e fiscais.

Constituem obrigações da CONTRATANTE:

- a) efetuar o pagamento ajustado;
- b) dar à CONTRATADA as condições necessárias a regular execução de contrato.

CLAUSULA NONA: INEXECUÇÃO DO CONTRATO

A CONTRATADA reconhece os direitos da Administração Municipal, em caso de rescisão administrativa, previsto no Art. 79 da Lei Federal n.º 8.666/93. sem que caiba à CONTRATADA indenização de espécie alguma.

CLAUSULA DÉCIMA: RESCISÃO DO CONTRATO

O presente contrato sem prejuízo das penalidades previstas, poderá ser rescindido sempre que ocorrer qualquer um dos motivos enumerados no artigo 78 da Lei Federal n.º 8.666/93, e se processará na forma do disposto nos artigos 79 e 80 do mesmo diploma legal.

CLAUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: PENALIDADES

Ao contratado total ou parcialmente inadimplente, serão aplicadas as sanções legais, previstas nos Artigos 86 e 87 da Lei 8.666/93, a saber:

- I - Advertência;



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

FLS. 121

II - Multa contratual de 10% (dez por cento) sobre o valor do Contrato, que será aplicada na hipótese de inexecução total ou parcial das obrigações assumidas pela(s) contratada(s), sem prejuízo de outras penalidades previstas pela Lei n.º 8.666/93 e demais legislações pertinentes à matéria.

III - Suspensão do direito de licitar e contratar junto a Prefeitura, pelo prazo de até 02 (dois) anos, na ocorrência da rescisão de pleno direito do contrato pela falência do Contratado, ou da rescisão administrativa do Contrato por culpa do mesmo.

IV - Declaração de Inidoneidade para licitar e contratar junto a Prefeitura na ocorrência de rescisão de pleno direito do Contrato de falência do contratado ou da rescisão administrativa do contrato por culpa do mesmo quando a natureza e as características da infração se revistam a juízo da Prefeitura, do caráter de especial gravidade, ou ainda, nos casos em que fatos e penalidades anteriores ou da reincidência a indiquem para o resguardo do interesse do Serviço Público.

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: DOS CASOS OMISSOS

Os casos omissos neste contrato serão regulamentados na forma estabelecida pelo Código Civil Brasileiro, Leis e Decretos em vigor.

CLAUSULAS DÉCIMA TERCEIRA: DAS ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

O presente termo de contrato poderá ser alterado nas situações estabelecidas pelo Art. 65 da Lei Federal n.º 8.666/93, através de aditivo próprio, devidamente formalizado e pensado ao procedimento originário.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: DO GESTOR

Fica nomeado como Gestor deste contrato o Sr. **ODAIR JOSE FERREIRA DE LIMA**, a quem caberá a fiscalização do fiel cumprimento dos termos acordados, conforme o artigo 67 da Lei Federal nº 8.666/93.

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA: DA FRAUDE E DA CORRUPÇÃO

I - Os licitantes devem observar e o contratado deve observar e fazer observar, por seus fornecedores e subcontratados, se admitida subcontratação, o mais alto padrão de ética durante todo o processo de licitação, de contratação e de execução do objeto contratual.

Para os propósitos desta cláusula, definem-se as seguintes práticas:

- a) **"prática corrupta"**: oferecer, dar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente, qualquer vantagem com o objetivo de influenciar a ação de servidor público no processo de licitação ou na execução de contrato;
- b) **"prática fraudulenta"**: a falsificação ou omissão dos fatos, com o objetivo de influenciar o processo de licitação ou de execução de contrato;
- c) **"prática colusiva"**: esquematizar ou estabelecer um acordo entre dois ou mais licitantes, com ou sem o conhecimento de representantes ou prepostos do órgão licitador, visando estabelecer preços em níveis artificiais e não-competitivos;



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

LS. 127

d) "prática coercitiva": causar dano ou ameaçar causar dano, direta ou indiretamente, às pessoas ou sua propriedade, visando influenciar sua participação em um processo licitatório ou afetar a execução do contrato.

e) "prática obstrutiva": (i) destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em inspeções ou fazer declarações falsas aos representantes do organismo financeiro multilateral, com o objetivo de impedir materialmente a apuração de alegações de prática prevista acima; (ii) atos cuja intenção seja impedir materialmente o exercício do direito de o organismo financeiro multilateral promover inspeção.

II - Na hipótese de financiamento, parcial ou integral, por organismo financeiro multilateral, mediante adiantamento ou reembolso, este organismo imporá sanção sobre uma empresa ou pessoa física, inclusive declarando-a inelegível, indefinidamente ou por prazo determinado, para a outorga de contratos financiados pelo organismo se, em qualquer momento, constatar o envolvimento da empresa, diretamente ou por meio de um agente, em práticas corruptas, fraudulentas, colusivas, coercitivas ou obstrutivas ao participar da licitação ou da execução um contrato financiado pelo organismo.

III - Considerando os propósitos das cláusulas acima, o licitante vencedor, como condição para a contratação, deverá concordar e autorizar que, na hipótese de o contrato vir a ser financiado, em parte ou integralmente, por organismo financeiro multilateral, mediante adiantamento ou reembolso, permitirá que o organismo financeiro e/ou pessoas por ele formalmente indicadas possam inspecionar o local de execução do contrato e todos os documentos, contas e registros relacionados à licitação e à execução do contrato.

CLAUSULA DÉCIMA SEXTA: FORO

Para a solução de qualquer dúvidas, legítimas ou ações decorrentes deste contrato, fica eleito pelos contratantes, o foro da Comarca de Pitanga - Paraná, com expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

CLAUSULA DÉCIMA SÉTIMA: DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

E, para eficácia do termo de contrato de fornecimento, firmam **CONTRATANTE** e **CONTRATADA** o presente em 03 (três) vias de igual teor e forma, que vai assinado pelas partes contratantes e testemunhas.

Santa Maria do Oeste,

Contratante:

Prefeito municipal

Contratado:

Testemunhas:

1) _____
RG:

2) _____
RG:



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, N.º 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX (42) 3644-1359

FLS. 123

ANEXO VIII

MODELO DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

REF. : PREGÃO PRESENCIAL n.º....

O signatário da presente, o Senhor....., representante legalmente constituído da proponente....., declara sob as penas da Lei, que a mesma está estabelecida sob o regime legal de (**microempresa ou empresa de pequeno porte**), conforme conceito legal e fiscal de nosso ordenamento pátrio, podendo usufruir os benefícios da Lei Complementar n.º 123/06.

Local, de de 2023.

(Nome, RG n.º e assinatura do responsável legal).



AVISO DE LICITAÇÃO

PROCEDIMENTO LICITATÓRIO N.º 080/2023

MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO N.º 044/2023

O Município de Santa Maria do Oeste, Estado do Paraná com fundamento na Lei Federal n.º 10.520/2002, com aplicação subsidiária da Lei Federal n.º 8.666/93 e suas alterações posteriores, comunica que realizará licitação conforme as seguintes especificações:

OBJETO: "CONTRATAÇÃO DE LABORATÓRIO PARA REALIZAÇÃO DE ANÁLISES CLÍNICOS DE EXAMES PARA USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE – PR", de acordo com as demais especificações do edital e anexos.

RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: até as 09h00min do dia 25 de julho de 2023.

ABERTURA DAS PROPOSTAS: às 09h00min do dia 25 de julho de 2023.

INICIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: às 09h30min do dia 25 de julho de 2023.

LOCAL: www.bll.org.br "Acesso Identificado no link – licitações"

VALOR MÁXIMO: R\$ 261.486,60(Duzentos e sessenta e um mil, quatrocentos e oitenta e seis reais e sessenta centavos).

CRITÉRIO DE JULGAMENTO: Menor Preço Por Lote.

- AQUISIÇÃO DO EDITAL

O presente Edital encontra-se à disposição para verificação por parte dos interessados na Divisão de Licitações, nas dependências da Prefeitura Municipal situada na Rua Jose de França Pereira, 10, Centro – Município de Santa Maria do Oeste PR, CEP 85.230-000, no horário das 8:00 às 12:00 e das 13:00 às 17:00 horas, bem como no endereço eletrônico: www.santamariadooeste.pr.gov.br.

Informações: (42) 9 9841-0495
pmsmolicitacao@yahoo.com.br

Santa Maria do Oeste PR, 06 de julho de 2023.


MILÍCIO VICENTE STROHER
Pregoeiro - Portaria n° 045/2023

Detalhes processo licitatório

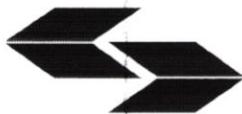
Informações Gerais

Entidade Executora	MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE		
Ano*	2023		
Nº licitação/dispensa/inexigibilidade*	44		
Modalidade*	Pregão		
Número edital/processo*	080/2023		
Recursos provenientes de organismos internacionais/multilaterais de crédito			
Instituição Financeira			
Contrato de Empréstimo			
Descrição Resumida do Objeto*	"CONTRATAÇÃO DE LABORATÓRIO PARA REALIZAÇÃO DE ANÁLISES CLÍNICOS DE EXAMES PARA USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - PR"		
Forma de Avaliação	Menor Preço		
Dotação Orçamentária*	1300210301100120803390390000		
Preço máximo/Referência de preço - R\$*	261.486,60		
Data de Lançamento do Edital	06/07/2023	Data Registro	06/07/2023
Data da Abertura das Propostas	25/07/2023	Data Registro	
NOVA Data da Abertura das Propostas		Data Registro	
Data de Lançamento do Edital			
Data da Abertura das Propostas			
Há itens exclusivos para EPP/ME?	Não		
Há cota de participação para EPP/ME?	Não	Percentual de participação:	0,00
Trata-se de obra com exigência de subcontratação de EPP/ME?	Não		
Há prioridade para aquisições de microempresas regionais ou locais?	Não		

Data Cancelamento

Editar

Excluir



BLL COMPRAS

Extrato de publicação

PREGÃO ELETRÔNICO - 044/2023

Nº PROC. ADM. 080/2023

Extrato de licitação gerado automaticamente pelo sistema BLLCOMPRAS torna público para conhecimento dos interessados que o órgão MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE, de acordo com a regulamentação CONFORME EDITAL realizará PREGÃO ELETRÔNICO sendo conduzido pelo condutor MILICIO VICENTE STROHER e tendo como autoridade OSCAR DELGADO.

PUBLICAÇÃO: 06/07/2023 11:51

INÍCIO REC. PROPOSTA: 07/07/2023 08:00

REC. PROPOSTA: 25/07/2023 09:00

INÍCIO DISPUTA: 25/07/2023 09:30

TIPO DE LANCE: MENOR LANCE

TIPO ENCERRAMENTO: ABERTO

EXCLUSIVO ME: NÃO

VALOR TOTAL DO PROCESSO: R\$ 261.486,6000

OBJETO DO PROCESSO

CONTRATAÇÃO DE LABORATÓRIO PARA REALIZAÇÃO DE ANÁLISES CLÍNICAS DE EXAMES PARA USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE – PR

Para demais informações contato via e-mail: pmsmo@yahoo.com.br, telefone: 4236441359 ou acesso pelo link: https://bllcompras.com/Process/ProcessView?param1=%5Bgkz%5DBqU1Uu7NiYx9XnlNzIKQccyRyWUPqd4nvBoTKCPjh5R5dvjHAqC51CN_Ht4KVnFVBRgJaQ%2FvRn2h9KbVmnB8z%2FnipWN%2FUGRuomzgRAzJ6Io%3D

MILICIO VICENTE STROHER

SANTA MARIA DO OESTE-PR - 06/07/2023



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE



LICITAÇÃO
AVISO DE LICITAÇÃO

PROCEDIMENTO LICITATÓRIO N.º 080/2023
MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO N.º 044/2023

O Município de Santa Maria do Oeste, Estado do Paraná com fundamento na Lei Federal n.º 10.520/2002, com aplicação subsidiária da Lei Federal n.º 8.666/93 e suas alterações posteriores, comunica que realizará licitação conforme as seguintes especificações:

OBJETO: “CONTRATAÇÃO DE LABORATÓRIO PARA REALIZAÇÃO DE ANÁLISES CLÍNICOS DE EXAMES PARA USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE – PR”, de acordo com as demais especificações do edital e anexos.

RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: até as 09h00min do dia 25 de julho de 2023.

ABERTURA DAS PROPOSTAS: às 09h00min do dia 25 de julho de 2023.

INICIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: às 09h30min do dia 25 de julho de 2023.

LOCAL: www.bl.org.br “Acesso Identificado no link – licitações”

VALOR MAXIMO: R\$ 261.486,60(Duzentos e sessenta e um mil, quatrocentos e oitenta e seis reais e sessenta centavos).

CRITÉRIO DE JULGAMENTO: Menor Preço Por Lote.

- AQUISIÇÃO DO EDITAL

O presente Edital encontra-se à disposição para verificação por parte dos interessados na Divisão de Licitações, nas dependências da Prefeitura Municipal situada na Rua Jose de França Pereira, 10, Centro – Município de Santa Maria do Oeste PR, CEP 85.230-000, no horário das 8:00 às 12:00 e das 13:00 às 17:00 horas, bem como no endereço eletrônico: www.santamariadooeste.pr.gov.br.

Informações: (42) 9 9841-0495
pmsmolitacao@yahoo.com.br

Santa Maria do Oeste PR, 06 de julho de 2023.

MILICIO VICENTE STROHER
Pregoeiro - Portaria nº 045/2023

Publicado por:
Milicio Vicente Stroher
Código Identificador: 15296873

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Paraná no dia 07/07/2023. Edição 2809
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
<https://www.diariomunicipal.com.br/amp/>



Ofício n.º 010/2023

Santa Maria do Oeste – Pr, 12 de Julho de 2023

Prezado(a) Senhor(a):

Em atendimento ao contido na Lei Municipal n.º 326/2011, ora encaminhamos documentos referentes aos procedimentos licitatórios abaixo relacionados quais encontram-se disponíveis no Portal do Município <http://www.santamariadooeste.pr.gov.br>:

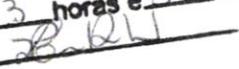
- PREGÃO ELETRÔNICO N.º 44/2023
- PREGÃO ELETRÔNICO N.º 45/2023
- PREGÃO ELETRÔNICO N.º 46/2023
- PREGÃO PRESENCIAL N.º 47/2023

Sendo o que nos apresentava, reiteramos protestos de elevada estima e consideração e nos colocamos a disposição para maiores esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,


MILÍCIO VICENTE STROHER
Departamento de Licitação

Exmo. Senhor:
TIAGO VARIZA
Presidente da Câmara Municipal
Santa Maria do Oeste – Paraná

Recebi em 12/07/2023
às 13 horas e 38 m.


MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

PROPOSTAS DO PROCESSO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 044/2023
Processo Administrativo Nº 080/2023
Tipo: AQUISIÇÃO
PREGOEIRO: MILICIO VICENTE STROHER
Data de Publicação: 06/07/2023 11:51:10

LOTE 1

Item: 1 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 7,55
Descrição: EXAME A FRESCO

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	7,55

Item: 2 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 11,20
Descrição: EXAME BACTERIOSCÓPIO

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	11,20

Item: 3 Quant.: 15 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 33,02
Descrição: EXAME DE 17 ALFA HIDROXI PROGESTERONA

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	33,02

Item: 4 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 22,87
Descrição: EXAME DE ÁCIDO FÓLICO

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	22,87

Item: 5 Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 3,92
Descrição: EXAME DE ÁCIDO ÚRICO

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	3,92

Item: 6 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 15,68
Descrição: EXAME DE ACIDO URICO URINARIO - 24H

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	15,68

Item: 7 Quant.: 15 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 25,35
Descrição: EXAME DE ACIDO VALPROICO

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	25,35

Item: 8 Quant.: 15 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 23,52
Descrição: EXAME DE ACTH - HORMONIO ADRENOCORTICOTROFICO

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	23,52
Item: 9	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 85,00
Descrição: EXAME DE AGLDA - Gliadina Deaminada (Dgp) ANTICORPOS Iga		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	85,00
Item: 10	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 85,00
Descrição: EXAME DE AGLDG - Gliadina Deaminada (Dgp) ANTICORPOS Igg		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	85,00
Item: 11	Quant.: 50 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 14,65
Descrição: EXAME DE ALBUMINA - METODO COLORIMETRICO		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	14,65
Item: 12	Quant.: 20 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 23,42
Descrição: EXAME DE ALDOSTERONA		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	23,42
Item: 13	Quant.: 5 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 36,37
Descrição: EXAME DE ALFA 1 ANTITRIPSINA		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	36,37
Item: 14	Quant.: 15 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 19,05
Descrição: EXAME DE ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	19,05
Item: 15	Quant.: 20 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 21,65
Descrição: EXAME DE ALFA FETOPROTEINA		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	21,65
Item: 16	Quant.: 100 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 5,00
Descrição: EXAME DE AMILASE		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	5,00
Item: 17	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 28,00
Descrição: EXAME DE ANDROSTENEDIONA		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	28,00
Item: 18	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 97,87

**MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR**

Descrição: EXAME DE ANTI - BETA2 GLICOPROTEINA

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	97,87

Item: 19 Quant.: 5 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 116,00

Descrição: EXAME DE ANTI - CITOPLASMA DE NEUTROFILOS

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	116,00

Item: 20 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 23,87

Descrição: EXAME DE ANTI - DNA (DUPLA HÉLICE) OU NATIVO

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	23,87

Item: 21 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 25,62

Descrição: EXAME DE ANTI - DNA (HELICE SIMPLES)

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	25,62

Item: 22 Quant.: 15 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 47,85

Descrição: EXAME DE ANTI - ENDOMISIO - ANTICORPOS (IgA)

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	47,85

Item: 23 Quant.: 15 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 47,85

Descrição: EXAME DE ANTI - ENDOMISIO - ANTICORPOS (IgG)

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	47,85

Item: 24 Quant.: 15 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 47,85

Descrição: EXAME DE ANTI - ENDOMISIO - ANTICORPOS (IgM)

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	47,85

Item: 25 Quant.: 15 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 23,35

Descrição: EXAME DE ANTI - GLIADINA - ANTICORPOS IGa

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	23,35

Item: 26 Quant.: 15 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 23,35

Descrição: EXAME DE ANTI - GLIADINA - IgM

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	23,35

Item: 27 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 35,35

Descrição: EXAME DE ANTI - MITOCONDRIA

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	35,35

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Item: 28 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 32,70
Descrição: EXAME DE ANTI - SM

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	32,70

Item: 29 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 19,08
Descrição: EXAME DE ANTI - SS-A (RO)

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	19,08

Item: 30 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 19,05
Descrição: EXAME DE ANTI - SS-B (LA)

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	19,05

Item: 31 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 24,68
Descrição: EXAME DE ANTI - TIREOGLOBULINA

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	24,68

Item: 32 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 22,87
Descrição: EXAME DE ANTI - TPO - ANTICORPOS

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	22,87

Item: 33 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 33,03
Descrição: EXAME DE ANTI - TRANSGLUTAMINASE - IgG

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	33,03

Item: 34 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 88,67
Descrição: EXAME DE ANTI - TRANSGLUTAMINASE IgA

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	88,67

Item: 35 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 46,02
Descrição: EXAME DE ANTI - TROMBINA III

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	46,02

Item: 36 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 73,67
Descrição: EXAME DE ANTI CCP (Cyclic Ctrullinated peptide)

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	73,67

Item: 37 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 113,63
Descrição: EXAME DE ANTICORPOS ANTI-MITOCONDRIA M2 (AMA - M2)

FLS. 133

MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	113,63
Item: 38	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 167,33
Descrição: EXAME DE ANTICORPOS ANTI - ILHOTA		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	167,33
Item: 39	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 45,73
Descrição: EXAME DE ANTICORPOS ANTI - INSULINA		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	45,73
Item: 40	Quant.: 5 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 88,97
Descrição: EXAME DE ANTICORPOS IgA ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (B2GP1)		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	88,97
Item: 41	Quant.: 50 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 8,71
Descrição: EXAME DE ANTIESTREPTOLISINA 'O'		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	8,71
Item: 42	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 22,37
Descrição: EXAME DE APOLIPOPROTEINA A-1		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	22,37
Item: 43	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 22,37
Descrição: EXAME DE APOLIPOPROTEINA B		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	22,37
Item: 44	Quant.: 60 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 12,59
Descrição: EXAME DE BAAR - PESQUISA		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	12,59
Item: 45	Quant.: 15 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 42,70
Descrição: EXAME DE BETA 2 MICROGLOBULINA		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	42,70
Item: 46	Quant.: 100 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 14,88
Descrição: EXAME DE BHCG - GONADOTROFINA CORIONICA - QUALITATIVO		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	14,88
Item: 47	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 131,00

FLS. 134

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Descrição: EXAME DE BNP - PEPTÍDEO NATRIURÉTICO

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	131,00

Item: 48 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 40,37

Descrição: EXAME DE BRUCELOSE - ANTICORPOS IgG

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	40,37

Item: 49 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 31,70

Descrição: EXAME DE CA 125

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	31,70

Item: 50 Quant.: 40 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 34,78

Descrição: EXAME DE CA 19-9

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	34,78

Item: 51 Quant.: 150 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 10,35

Descrição: EXAME DE CALCIO

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	10,35

Item: 52 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 10,68

Descrição: EXAME DE CALCIO IONIZADO

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	10,68

Item: 53 Quant.: 15 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 16,08

Descrição: EXAME DE CALCIO URINARIO

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	16,08

Item: 54 Quant.: 15 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 15,08

Descrição: EXAME DE CALCIO URINARIO - 24HRS

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	15,08

Item: 55 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 19,08

Descrição: EXAME DE CARBAMAZEPINA

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	19,08

Item: 56 Quant.: 15 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 30,30

Descrição: EXAME DE CARDIOLIPINA - ANTICORPOS IgG e IgM

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	30,30



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Item: 57 Quant.: 5 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 254,00

Descrição: EXAME DE CARGA VIRAL DE HBV

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	254,00

Item: 58 Quant.: 5 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 224,00

Descrição: EXAME DE CARGA VIRAL DE HIV

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	224,00

Item: 59 Quant.: 1 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 2.083,33

Descrição: EXAME DE CARGA VIRAL E GENOTIPAGEM DE HBV

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	2.083,33

Item: 60 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 76,00

Descrição: EXAME DE CAXUMBA - ANTICORPOS IgG e IgM

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	76,00

Item: 61 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 24,60

Descrição: EXAME DE CEA - ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGENICO

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	24,60

Item: 62 Quant.: 15 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 23,08

Descrição: EXAME DE CERULOPLASMINA

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	23,08

Item: 63 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 26,08

Descrição: EXAME DE CHAGAS - ANTICORPOS IgG (IF)

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	26,08

Item: 64 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 26,08

Descrição: EXAME DE CHAGAS - ANTICORPOS IgM (IF)

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	26,08

Item: 65 Quant.: 2 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 86,00

Descrição: EXAME DE CICLOSPORINA

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	86,00

Item: 66 Quant.: 25 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 17,03

Descrição: EXAME DE CITOMEGALOVIRUS - ANTICORPOS IgG

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	17,03
Item: 67	Quant.: 25 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 17,03
Descrição: EXAME DE CITOMEGALOVIRUS - ANTICORPOS IgM		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	17,03
Item: 68	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 24,58
Descrição: EXAME DE CITRATO - URINA 24 HRS		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	24,58
Item: 69	Quant.: 30 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 13,00
Descrição: EXAME DE CLEARENCE DE CREATINA		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	13,00
Item: 70	Quant.: 2 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 473,33
Descrição: EXAME DE CLOBAZAM		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	473,33
Item: 71	Quant.: 20 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 12,58
Descrição: EXAME DE CLORO		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	12,58
Item: 72	Quant.: 30 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 35,70
Descrição: EXAME DE COAGULOGRAMA COMPLETO		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	35,70
Item: 73	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 12,68
Descrição: EXAME DE COBRE		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	12,68
Item: 74	Quant.: 150 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 4,79
Descrição: EXAME DE COLESTEROL Hdl		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	4,79
Item: 75	Quant.: 120 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 5,41
Descrição: EXAME DE COLESTEROL LDI		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	5,41
Item: 76	Quant.: 200 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 4,79

FLS. 137

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Descrição: EXAME DE COLESTEROL TOTAL

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	4,79
Item: 77	Quant.: 100 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 4,64

Descrição: EXAME DE COLESTEROL VLDL

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	4,64
Item: 78	Quant.: 50 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 10,58

Descrição: EXAME DE COLINESTERASE

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	10,58
Item: 79	Quant.: 20 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 15,28

Descrição: EXAME DE COMPLEMENTO C3

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	15,28
Item: 80	Quant.: 20 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 17,73

Descrição: EXAME DE COMPLEMENTO C4

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	17,73
Item: 81	Quant.: 20 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 29,60

Descrição: EXAME DE COMPLEMENTO TOTAL - CH50

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	29,60
Item: 82	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 18,08

Descrição: EXAME DE COOMBS DIRETO

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	18,08
Item: 83	Quant.: 80 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 17,48

Descrição: EXAME DE COOMBS INDIRETO

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	17,48
Item: 84	Quant.: 30 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 15,08

Descrição: EXAME DE CORTISOL

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	15,08
Item: 85	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 22,08

Descrição: EXAME DE CORTISOL URINA 24 HORAS POR LCMS

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	22,08

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Item: 86 Quant.: 60 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 5,10

Descrição: EXAME DE CREATINA FOSFOQUINASE - CPK

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	5,10

Item: 87 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 16,84

Descrição: EXAME DE CREATINA QUINASE - MB (MASSA)

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	16,84

Item: 88 Quant.: 150 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 4,84

Descrição: EXAME DE CREATININA

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	4,84

Item: 89 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 11,08

Descrição: EXAME DE CREATININA URINARIA

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	11,08

Item: 90 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 16,08

Descrição: EXAME DE CREATININA URINARIA - 24H

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / V	16,08

Item: 91 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 37,73

Descrição: EXAME DE CULTIRA COM ANTIBIOGRAMA

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	37,73

Item: 92 Quant.: 40 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 24,75

Descrição: EXAME DE CULTURA - FUNGOS

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	24,75

Item: 93 Quant.: 150 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 27,72

Descrição: EXAME DE CULTURA - STREPTOCOCCUS GRUPO B - SECREÇÃO ANAL

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	27,72

Item: 94 Quant.: 150 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 27,72

Descrição: EXAME DE CULTURA - STRPTOCOCCUS GRUPO B - SECREÇÃO VAGINAL

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	27,72

Item: 95 Quant.: 200 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 23,60

Descrição: EXAME DE CULTURA DE URINA JATO MEDIO COM ANTIBIOGRAMA

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	23,60
Item: 96	Quant.: 20	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 32,08
Descrição: EXAME DE CULTURA PARA MICOBACTERIA (BAAR)			
Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	32,08
Item: 97	Quant.: 100	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 18,05
Descrição: EXAME DE CURVA GLICEMIA SIMPLIFICADA			
Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	18,05
Item: 98	Quant.: 250	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 18,05
Descrição: EXAME DE CURVA GLICEMICA - GESTANTES			
Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	18,05
Item: 99	Quant.: 20	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 16,60
Descrição: EXAME DE D-DÍMERO			
Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	16,60
Item: 100	Quant.: 30	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 16,60
Descrição: EXAME DE DEHIDROEPIANDROSTERONA - DHEA			
Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	16,60
Item: 101	Quant.: 50	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 66,00
Descrição: EXAME DE DENGUE - NS1			
Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	66,00
Item: 102	Quant.: 15	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 23,58
Descrição: EXAME DE DIGOXINA			
Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	23,58
Item: 103	Quant.: 20	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 25,58
Descrição: EXAME DE ELETROFORESE DE HEMOGLOBINAS			
Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	25,58
Item: 104	Quant.: 50	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 25,15
Descrição: EXAME DE ELETROFOROSE DE PROTEINAS			
Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	25,15
Item: 105	Quant.: 20	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 30,55

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Descrição: EXAME DE EPSTEIN BARR - ANTICORPOS IgG - (VCA)

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	30,55

Item: 106 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 30,55

Descrição: EXAME DE EPSTEIN BARR - ANTICORPOS IgM - (VCA)

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	30,55

Item: 107 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 14,81

Descrição: EXAME DE ESTRADIOL - E2

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	14,81

Item: 108 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 18,56

Descrição: EXAME DE ESTRIOL - E3

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	18,56

Item: 109 Quant.: 30 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 22,80

Descrição: EXAME DE ESTRONA - E1

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	22,80

Item: 110 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 35,37

Descrição: EXAME DE FALCIZAÇÃO - PESQUISA

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	35,37

Item: 111 Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 19,08

Descrição: EXAME DE FATOR ANTI-NUCLEAR (FAN)

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	19,08

Item: 112 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 36,85

Descrição: EXAME DE FATOR IX

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	36,85

Item: 113 Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 7,24

Descrição: EXAME DE FATOR REUMATOIDE

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	7,24

Item: 114 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 171,40

Descrição: EXAME DE FATOR V DE LEIDEN E MUTAÇÃO DA PROTROMBINA

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	171,40

Handwritten signature and initials



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Item: 115 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 90,83
Descrição: EXAME DE FATOR VIII

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	90,83

Item: 116 Quant.: 25 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 23,55
Descrição: EXAME DE FENOBARBITAL

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	23,55

Item: 117 Quant.: 54 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 15,18
Descrição: EXAME DE FERRITINA

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	15,18

Item: 118 Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 6,60
Descrição: EXAME DE FERRO SÉRICO

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	6,60

Item: 119 Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 15,78
Descrição: EXAME DE FERRO SÉRICO - TIBC

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	15,78

Item: 120 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 26,52
Descrição: EXAME DE FIBRINOGENIO

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	26,52

Item: 121 Quant.: 40 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 9,54
Descrição: EXAME DE FOSFATASE ÁCIDA TOTAL

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	9,54

Item: 122 Quant.: 120 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 6,19
Descrição: EXAME DE FOSFATASE ALCALINA

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	6,19

Item: 123 Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 6,82
Descrição: EXAME DE FÓSFORO

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	6,82

Item: 124 Quant.: 15 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 16,07
Descrição: EXAME DE FOSFORO URINARIO - AMOSTRA ISOLADA

MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	16,07
Item: 125	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 38,63
Descrição: EXAME DE FOSFOTASE ÁCIDA RESISTENTE AO TARTARATO (TRAP)		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	38,63
Item: 126	Quant.: 100 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 18,55
Descrição: EXAME DE FTA - ABS - ANTICORPOS IgG		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	18,55
Item: 127	Quant.: 100 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 18,55
Descrição: EXAME DE FTA - ABS - ANTICORPOS IgM		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	18,55
Item: 128	Quant.: 50 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 14,85
Descrição: EXAME DE FUNGOS - PESQUISA		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	14,85
Item: 129	Quant.: 120 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 7,65
Descrição: EXAME DE GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	7,65
Item: 130	Quant.: 200 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 4,30
Descrição: EXAME DE GLICOSE		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	4,30
Item: 131	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 35,70
Descrição: EXAME DE GLICOSE-6- FOSFATO DESIDROGENASE (G6PD) - SANGUE TOTAL		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	35,70
Item: 132	Quant.: 100 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 4,30
Descrição: EXAME DE GLICOSE - TEMPOS		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	4,30
Item: 133	Quant.: 120 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 4,30
Descrição: EXAME DE GLICOSE PÓS PRANDIAL		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	4,30
Item: 134	Quant.: 30 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 23,54

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Descrição: EXAME DE GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS SEXUAIS

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	23,54

Item: 135 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 22,01

Descrição: EXAME DE GLUCAGON

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	22,01

Item: 136 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 17,08

Descrição: EXAME DE HAPATITE B: ANTI - HBc TOTAL (ANTICORPOS IgG+IgM)

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	17,08

Item: 137 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 17,84

Descrição: EXAME DE HCG - GONADOTROFINA CORIONICA - QUANTITATIVO

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	17,84

Item: 138 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 70,67

Descrição: EXAME DE HEMOCULTURA - AEROBIOS (AUTOMATIZADA)

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	70,67

Item: 139 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 70,67

Descrição: EXAME DE HEMOCULTURA - ANAERÓBICOS (AUTOMATIZADA)

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	70,67

Item: 140 Quant.: 350 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 15,67

Descrição: EXAME DE HEMOGLOBINA GLICADA

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	15,67

Item: 141 Quant.: 300 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 8,39

Descrição: EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	8,39

Item: 142 Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 4,60

Descrição: EXAME DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO - VHS

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	4,60

Item: 143 Quant.: 25 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 21,58

Descrição: EXAME DE HEPATITE A - ANTI-HVA IgG

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	21,58



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Item: 144 Quant.: 25 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 18,58

Descrição: EXAME DE HEPATITE A - ANTI-HVA IgM

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	18,58

Item: 145 Quant.: 25 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 26,27

Descrição: EXAME DE HEPATITE A - ANTI-HVA TOTAL (ANTICORPOS IgG+IgM)

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	26,27

Item: 146 Quant.: 30 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 24,11

Descrição: EXAME DE HEPATITE B - ANTI - HBc IgM

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	24,11

Item: 147 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 24,58

Descrição: EXAME DE HEPATITE B - ANTI - HBs

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	24,58

Item: 148 Quant.: 30 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 22,00

Descrição: EXAME DE HEPATITE B - ANTI -HBe

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	22,00

Item: 149 Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 21,12

Descrição: EXAME DE HEPATITE B - HBeAg

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	21,12

Item: 150 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 28,29

Descrição: EXAME DE HEPATITE C - ANTI - HCV

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	28,29

Item: 151 Quant.: 30 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 24,08

Descrição: EXAME DE HERPES SIMPLEX - ANTICORPOS IgG

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	24,08

Item: 152 Quant.: 30 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 29,88

Descrição: EXAME DE HERPES SIMPLEX - ANTICORPOS IgM

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	29,88

Item: 153 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 15,48

Descrição: EXAME DE HIV1 - HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS ECLIA - TESTE DE TRIAGEM



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	15,48
Item: 154	Quant.: 20 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 48,18
Descrição: EXAME DE HOMOCISTEÍNA		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	48,18
Item: 155	Quant.: 25 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 18,58
Descrição: EXAME DE HORMONIO DO CRESCIMENTO HUMANO - HGH		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	18,58
Item: 156	Quant.: 120 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 11,89
Descrição: EXAME DE HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE - FSH		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	11,89
Item: 157	Quant.: 100 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 11,91
Descrição: EXAME DE HORMONIO LUTEINIZANTE - LH		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	11,91
Item: 158	Quant.: 30 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 34,70
Descrição: EXAME DE HTLV I/II ANTICORPOS		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	34,70
Item: 159	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 21,15
Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (16) - Insetos - Barata		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	21,15
Item: 160	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 21,15
Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (D1) - ÁCAROS - D. pteronyssinus		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	21,15
Item: 161	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 21,15
Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (D2) - ÁCAROA - D. farinae		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	21,15
Item: 162	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 21,15
Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (E1) - Epitêlios - Caspa de gato		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	21,15
Item: 163	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 21,15



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (E5) - Epitèlios - Caspa de cão

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	21,15

Item: 164 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 21,15

Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (F13) - Alimentos - Amendoim

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	21,15

Item: 165 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 21,15

Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (F14) - Alimentos - Grão de Soja

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	21,15

Item: 166 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 21,15

Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (F2) - Alimentos - Leite

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	21,15

Item: 167 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 32,22

Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (F245) - Alimentos - Ovo

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	21,15

Item: 168 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 21,15

Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (F76) - Alimentos A-lactoalbumina

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	21,15

Item: 169 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 35,12

Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (F77) - Alimentos B-lactoglobulina

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	35,12

Item: 170 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 35,12

Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (F78) Alimentos - caseína

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	35,12

Item: 171 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 21,15

Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (F79) - Alimentos - Glúten

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	21,15

Item: 172 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 32,08

Descrição: EXAME DE IgE PAINEL (HX2) - Pó de casa

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	32,08

FLS. 147

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Item: 173 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 32,08
Descrição: EXAME DE IgE PAINEL (MX2) - Fungos e leveduras

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	32,08

Item: 174 Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 29,15
Descrição: EXAME DE IMUNO-RÁPIDO DENGUE - IgG/IgM

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	29,15

Item: 175 Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 50,83
Descrição: EXAME DE IMUNO-RÁPIDO DENGUE - IgG/IgM + NS1

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	50,83

Item: 176 Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 18,34
Descrição: EXAME DE Imunoensaio de 4ª geração para determinação do HIV 1/2

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	18,34

Item: 177 Quant.: 5 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 178,67
Descrição: EXAME DE Imunofixação de Proteinas em Soro

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	178,67

Item: 178 Quant.: 30 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 22,62
Descrição: EXAME DE IMUNOGLOBINA A - IgA

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	22,62

Item: 179 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 15,12
Descrição: EXAME DE IMUNOGLOBULINA E - IgE

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	15,12

Item: 180 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 17,07
Descrição: EXAME DE IMUNOGLOBULINA G - IgG

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	17,07

Item: 181 Quant.: 30 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 25,15
Descrição: EXAME DE IMUNOGLOBULINA M - IgM

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	25,15

Item: 182 Quant.: 15 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 25,08
Descrição: EXAME DE INDICE DE HOMA - IR

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	25,08
Item: 183 Quant.: 80	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 19,05
Descrição: EXAME DE INSULINA		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	19,05
Item: 184 Quant.: 30	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 120,83
Descrição: EXAME DE Intolerância Lactose (MCM6) Polimorfismos		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	120,83
Item: 185 Quant.: 100	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 4,85
Descrição: EXAME DE LACTATO DESIDROGENASE - LDH		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	4,85
Item: 186 Quant.: 5	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 176,00
Descrição: EXAME DE LAMOTRIGINA		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	176,00
Item: 187 Quant.: 10	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 39,13
Descrição: EXAME DE LEPTOSPIROSE - Anticorpos IgG		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	39,13
Item: 188 Quant.: 10	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 39,13
Descrição: EXAME DE LEPTOSPIROSE - ANTICORPOS IgM		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	39,13
Item: 189 Quant.: 40	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 12,15
Descrição: EXAME DE Leucócitos Fecais - Pesquisa		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	12,15
Item: 190 Quant.: 5	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 213,67
Descrição: EXAME DE LEVETIRACETAM		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	213,67
Item: 191 Quant.: 5	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 96,50
Descrição: EXAME DE Linfócitos T auxiliar - CD4+		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	96,50
Item: 192 Quant.: 50	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 8,04



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Descrição: EXAME DE LIPASE

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	8,04

Item: 193 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 18,39

Descrição: EXAME DE LÍPIDES TOTAIS

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	18,39

Item: 194 Quant.: 40 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 37,58

Descrição: EXAME DE LIPOPROTEINA - Lp (a)

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	37,58

Item: 195 Quant.: 40 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 20,71

Descrição: EXAME DE LITIO SÉRICO

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	20,71

Item: 196 Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 5,54

Descrição: EXAME DE MAGNÉSIO

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	5,54

Item: 197 Quant.: 15 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 72,83

Descrição: EXAME DE Metanefrinas - amostra isolada

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	72,83

Item: 198 Quant.: 5 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 245,67

Descrição: EXAME DE METANEFRINAS FRACIONADAS, PLASMA

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	245,67

Item: 199 Quant.: 5 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 177,17

Descrição: EXAME DE METANEFRINAS TOTAIS E FRAÇÕES - URINA 24H

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	177,17

Item: 200 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 24,65

Descrição: EXAME DE MICROALBUMINÚRIA - 24H

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	24,65

Item: 201 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 10,07

Descrição: EXAME DE MICROALBUMINURIA - AMOSTRA ISOLADA

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	10,07



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Item: 202	Quant.: 10	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 48,12
Descrição: EXAME DE OXALATO (ÁCIDO OXÁLICO) - URINA 24 H			
Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	48,12
Item: 203	Quant.: 150	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 5,05
Descrição: EXAME DE PARASITOLÓGICO			
Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	5,05
Item: 204	Quant.: 50	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 28,12
Descrição: EXAME DE Paratohormonio - Pth			
Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	28,12
Item: 205	Quant.: 30	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 24,12
Descrição: EXAME DE PARATORMÔNIO - Molécula intacta			
Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	24,12
Item: 206	Quant.: 10	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 95,83
Descrição: EXAME DE PARVOVÍRUS B 19 - Anticorpos IgG			
Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	95,83
Item: 207	Quant.: 6	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 50,83
Descrição: EXAME DE PEPTÍDEO C			
Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	50,83
Item: 208	Quant.: 10	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 42,08
Descrição: EXAME DE PERFIL GLICEMICO			
Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	42,08
Item: 209	Quant.: 9	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 19,88
Descrição: EXAME DE PERFIL Lipídico			
Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	19,88
Item: 210	Quant.: 2	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 353,33
Descrição: EXAME DE Pesquisa das mutações C677 e A1298C no Gene MTHFR			
Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	353,33
Item: 211	Quant.: 5	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 76,68
Descrição: EXAME DE PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO			

FLS. 151

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	76,68
Item: 212	Quant.: 15 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 29,65
Descrição: EXAME DE PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS GRUPO A,C,G - SECREÇÃO DE OROFARINGE		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	29,65
Item: 213	Quant.: 20 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 16,07
Descrição: EXAME DE Pesquisa de fungos		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	16,07
Item: 214	Quant.: 20 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 66,83
Descrição: EXAME DE PESQUISA DE HLA B27		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	66,83
Item: 215	Quant.: 50 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 8,04
Descrição: EXAME DE Plaquetas		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	8,04
Item: 216	Quant.: 150 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 4,24
Descrição: EXAME DE POTÁSSIO		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	4,24
Item: 217	Quant.: 6 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 145,83
Descrição: EXAME DE ProBNP - N-Terminal		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	145,83
Item: 218	Quant.: 60 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 14,68
Descrição: EXAME DE PROGESTERONA		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	14,68
Item: 219	Quant.: 50 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 11,94
Descrição: EXAME DE Prolactina		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	11,94
Item: 220	Quant.: 30 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 18,57
Descrição: EXAME DE PROTEINA BENCE JONES - Pesquisa		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	18,57
Item: 221	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 65,83

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Descrição: EXAME DE PROTEINA C - FUNCIONAL

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	65,83

Item: 222 Quant.: 150 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 6,65

Descrição: EXAME DE PROTEINA C Reativa

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	6,65

Item: 223 Quant.: 60 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 10,11

Descrição: EXAME DE PROTEINA C REATIVA - Ultrassensível

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	10,11

Item: 224 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 7,05

Descrição: EXAME DE PROTEINA URINARIA - 24H

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	7,05

Item: 225 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 125,83

Descrição: EXAME DE PROTEÍNAS S - FUNCIONAL

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	125,83

Item: 226 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 15,54

Descrição: EXAME DE Proteinas Totais

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	15,54

Item: 227 Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 5,54

Descrição: EXAME DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	5,54

Item: 228 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 38,92

Descrição: EXAME DE Prova Coprológica Funcional

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	38,92

Item: 229 Quant.: 250 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 16,54

Descrição: EXAME DE PSA TOTAL - ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	16,54

Item: 230 Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 17,54

Descrição: EXAME DE PSA Total e Livre - Antígeno Prostático Específico

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	17,54

FLS. 153

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Item: 231 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 45,68

Descrição: EXAME DE Renina Atividade

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	45,68

Item: 232 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 12,64

Descrição: EXAME DE RETICULÓCITOS - Contagem

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	12,64

Item: 233 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 54,55

Descrição: EXAME DE ROTAVIRUS - Pesquisa

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	54,55

Item: 234 Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 23,07

Descrição: EXAME DE RUBÉOLA - Anticorpos IgG

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	23,07

Item: 235 Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 23,14

Descrição: EXAME DE RUBÉOLA - Anticorpos IgM

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	23,14

Item: 236 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 12,07

Descrição: EXAME DE SANGUE Oculito - Pesquisa com anticorpos monoclonais

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	12,07

Item: 237 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 25,14

Descrição: EXAME DE SELENIO SÉRICO

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	25,14

Item: 238 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 15,54

Descrição: EXAME DE Serosidade cutanea - MH

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	15,54

Item: 239 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 42,70

Descrição: EXAME DE SEROTONINA

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	42,70

Item: 240 Quant.: 150 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 3,74

Descrição: EXAME DE Sódio

(Handwritten signature and initials)

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	3,74
Item: 241	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 14,17
Descrição: EXAME DE Sódio Urinario		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	14,17
Item: 242	Quant.: 30 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 25,44
Descrição: EXAME DE SOMETOMEDINA C - IGF - 1		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	25,44
Item: 243	Quant.: 120 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 18,88
Descrição: EXAME DE T3 - TRIIODOTIRONINA		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	18,88
Item: 244	Quant.: 30 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 18,88
Descrição: EXAME DE T3 - TRIIODOTIRONINA LIVRE		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	18,88
Item: 245	Quant.: 100 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 16,89
Descrição: EXAME DE T4 - TIROXINA		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	16,89
Item: 246	Quant.: 300 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 22,06
Descrição: EXAME DE T4 - TIROXINA LIVRE		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	22,06
Item: 247	Quant.: 100 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 10,07
Descrição: EXAME DE Tempo de Protrombina - TAP		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	10,07
Item: 248	Quant.: 100 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 11,14
Descrição: EXAME DE Tempo de Tromboplastina - KPTT		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	11,14
Item: 249	Quant.: 30 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 48,22
Descrição: EXAME DE TESTE DE ABSORÇÃO DA LACTOSE		
Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	48,22
Item: 250	Quant.: 15 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 19,88

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Descrição: EXAME DE Testosterona Livre

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	19,88

Item: 251 Quant.: 80 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 14,02

Descrição: EXAME DE Testosterona Total

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	14,02

Item: 252 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 9,85

Descrição: EXAME DE Tipagem Sanguinea

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	9,85

Item: 253 Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 15,09

Descrição: EXAME DE TOXOPLASMOSE - Anticorpos IgG

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	15,09

Item: 254 Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 15,09

Descrição: EXAME DE TOXOPLASMOSE - Anticorpos IgM

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	15,09

Item: 255 Quant.: 30 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 84,14

Descrição: EXAME DE TOXOPLASMOSE AVIDEZ - Anticorpos IgG

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	84,14

Item: 256 Quant.: 15 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 34,85

Descrição: EXAME DE TRAB - ANTICORPO ANTI RECEPTOR DE TSH

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	34,85

Item: 257 Quant.: 150 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 5,75

Descrição: EXAME DE Transaminase G. pirúvica - Tgp

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	5,75

Item: 258 Quant.: 150 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 5,65

Descrição: EXAME DE Transaminase G. oxalacetica - Tgo

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	5,65

Item: 259 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 10,54

Descrição: EXAME DE Transferrina

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	10,54

FLS. 156

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Item: 260	Quant.: 100	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 6,40
Descrição: EXAME DE Triglecerides			
Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	6,40
Item: 261	Quant.: 30	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 33,34
Descrição: EXAME DE TROPONINA I			
Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	33,34
Item: 262	Quant.: 30	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 42,34
Descrição: EXAME DE TROPONINA T			
Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	42,34
Item: 263	Quant.: 250	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 15,57
Descrição: EXAME DE TSH - HORMONIO TIREOSTIMULANTE Ultrasnsivel			
Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	15,57
Item: 264	Quant.: 150	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 9,94
Descrição: EXAME DE Urèia			
Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	9,94
Item: 265	Quant.: 250	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 6,65
Descrição: EXAME DE URINA			
Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	6,65
Item: 266	Quant.: 100	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 6,55
Descrição: EXAME DE V.D.R.L.			
Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	6,55
Item: 267	Quant.: 20	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 46,37
Descrição: EXAME DE VITAMINA A			
Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	46,37
Item: 268	Quant.: 10	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 125,83
Descrição: EXAME DE VITAMINA B1			
Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	125,83
Item: 269	Quant.: 100	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 14,60
Descrição: EXAME DE Vitamina B12			



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	14,60
Item: 270	Quant.: 10	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 165,83
Descrição: EXAME DE VITAMINA B6			
Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	165,83
Item: 271	Quant.: 10	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 45,37
Descrição: EXAME DE VITAMINA C			
Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	45,37
Item: 272	Quant.: 150	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 26,89
Descrição: EXAME DE VITAMINA D 25 HIDROX			
Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	26,89
Item: 273	Quant.: 10	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 96,77
Descrição: EXAME DE VITAMINA E			
Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	96,77
Item: 274	Quant.: 10	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 95,77
Descrição: EXAME DE VITAMINA K			
Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	95,77
Item: 275	Quant.: 20	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 26,34
Descrição: EXAME DE WAALER ROSE			
Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	26,34
Item: 276	Quant.: 3	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 253,50
Descrição: EXAME DE ZICA VIRUS Anticorpos IgG			
Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	253,50
Item: 277	Quant.: 3	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 253,50
Descrição: EXAME DE ZICA VIRUS ANTICORPOS IgM			
Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	253,50
Item: 278	Quant.: 20	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 24,34
Descrição: EXAME DE ZINCO SÉRICO			
Autor		Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	24,34
Item: 279	Quant.: 10	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 227,33

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Descrição: EXAME DE ANTICORPOS ANTI - GAD

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	227,33

Item: 280 Quant.: 120 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 5,21

Descrição: EXAMES DE BILIRRUBINAS

Autor	Marca/Modelo	Valor
PARTICIPANTE 053	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	5,21

MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

PROPOSTAS DO PROCESSO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 044/2023
Processo Administrativo Nº 080/2023
Tipo: AQUISIÇÃO
PREGOEIRO: MILICIO VICENTE STROHER
Data de Publicação: 06/07/2023 11:51:10

LOTE 1

Item: 1 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 7,55
Descrição: EXAME A FRESCO

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	7,55

Item: 2 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 11,20
Descrição: EXAME BACTERIOSCÓPIO

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	11,20

Item: 3 Quant.: 15 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 33,02
Descrição: EXAME DE 17 ALFA HIDROXI PROGESTERONA

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	33,02

Item: 4 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 22,87
Descrição: EXAME DE ÁCIDO FÓLICO

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	22,87

Item: 5 Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 3,92
Descrição: EXAME DE ÁCIDO ÚRICO

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	3,92

Item: 6 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 15,68
Descrição: EXAME DE ACIDO URICO URINARIO - 24H

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	15,68

Item: 7 Quant.: 15 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 25,35
Descrição: EXAME DE ACIDO VALPROICO

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	25,35

Item: 8 Quant.: 15 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 23,52
Descrição: EXAME DE ACTH - HORMONIO ADRENOCORTICOTROFICO

**MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR**

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	23,52
Item: 9	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 85,00
Descrição: EXAME DE AGLDA - Gliadina Deaminada (Dgp) ANTICORPOS Iga		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	85,00
Item: 10	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 85,00
Descrição: EXAME DE AGLDG - Gliadina Deaminada (Dgp) ANTICORPOS Igg		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	85,00
Item: 11	Quant.: 50 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 14,65
Descrição: EXAME DE ALBUMINA - METODO COLORIMETRICO		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	14,65
Item: 12	Quant.: 20 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 23,42
Descrição: EXAME DE ALDOSTERONA		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	23,42
Item: 13	Quant.: 5 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 36,37
Descrição: EXAME DE ALFA 1 ANTITRIPSINA		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	36,37
Item: 14	Quant.: 15 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 19,05
Descrição: EXAME DE ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	19,05
Item: 15	Quant.: 20 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 21,65
Descrição: EXAME DE ALFA FETOPROTEINA		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	21,65
Item: 16	Quant.: 100 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 5,00
Descrição: EXAME DE AMILASE		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	5,00
Item: 17	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 28,00
Descrição: EXAME DE ANDROSTENEDIONA		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	28,00
Item: 18	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 97,87

MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Descrição: EXAME DE ANTI - BETA2 GLICOPROTEINA

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	97,87

Item: 19 Quant.: 5 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 116,00

Descrição: EXAME DE ANTI - CITOPLASMA DE NEUTROFILOS

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	116,00

Item: 20 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 23,87

Descrição: EXAME DE ANTI - DNA (DUPLA HÉLICE) OU NATIVO

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	23,87

Item: 21 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 25,62

Descrição: EXAME DE ANTI - DNA (HELICE SIMPLES)

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	25,62

Item: 22 Quant.: 15 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 47,85

Descrição: EXAME DE ANTI - ENDOMISIO - ANTICORPOS (IgA)

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	47,85

Item: 23 Quant.: 15 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 47,85

Descrição: EXAME DE ANTI - ENDOMISIO - ANTICORPOS (IgG)

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	47,85

Item: 24 Quant.: 15 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 47,85

Descrição: EXAME DE ANTI - ENDOMISIO - ANTICORPOS (IgM)

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	47,85

Item: 25 Quant.: 15 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 23,35

Descrição: EXAME DE ANTI - GLIADINA - ANTICORPOS IGa

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	23,35

Item: 26 Quant.: 15 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 23,35

Descrição: EXAME DE ANTI - GLIADINA - IgM

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	23,35

Item: 27 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 35,35

Descrição: EXAME DE ANTI - MITOCONDRIA

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	35,35

Handwritten signatures and initials.

**MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR**

Item: 28 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 32,70

Descrição: EXAME DE ANTI - SM

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	32,70

Item: 29 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 19,08

Descrição: EXAME DE ANTI - SS-A (RO)

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	19,08

Item: 30 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 19,05

Descrição: EXAME DE ANTI - SS-B (LA)

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	19,05

Item: 31 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 24,68

Descrição: EXAME DE ANTI - TIREOGLOBULINA

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	24,68

Item: 32 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 22,87

Descrição: EXAME DE ANTI - TPO - ANTICORPOS

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	22,87

Item: 33 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 33,03

Descrição: EXAME DE ANTI - TRANSGLUTAMINASE - IgG

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	33,03

Item: 34 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 88,67

Descrição: EXAME DE ANTI - TRANSGLUTAMINASE IgA

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	88,67

Item: 35 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 46,02

Descrição: EXAME DE ANTI - TROMBINA III

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	46,02

Item: 36 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 73,67

Descrição: EXAME DE ANTI CCP (Cyclic Ctrullinated peptide)

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	73,67

Item: 37 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 113,63

Descrição: EXAME DE ANTICORPOS ANTI-MITOCONDRIA M2 (AMA - M2)

FLS. 163

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	113,63
Item: 38	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 167,33
Descrição: EXAME DE ANTICORPOS ANTI - ILHOTA		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	167,33
Item: 39	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 45,73
Descrição: EXAME DE ANTICORPOS ANTI - INSULINA		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	45,73
Item: 40	Quant.: 5 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 88,97
Descrição: EXAME DE ANTICORPOS IgA ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (B2GP1)		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	88,97
Item: 41	Quant.: 50 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 8,71
Descrição: EXAME DE ANTIESTREPTOLISINA 'O'		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	8,71
Item: 42	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 22,37
Descrição: EXAME DE APOLIPOPROTEINA A-1		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	22,37
Item: 43	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 22,37
Descrição: EXAME DE APOLIPOPROTEINA B		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	22,37
Item: 44	Quant.: 60 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 12,59
Descrição: EXAME DE BAAR - PESQUISA		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	12,59
Item: 45	Quant.: 15 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 42,70
Descrição: EXAME DE BETA 2 MICROGLOBULINA		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	42,70
Item: 46	Quant.: 100 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 14,88
Descrição: EXAME DE BHCG - GONADOTROFINA CORIONICA - QUALITATIVO		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	14,88
Item: 47	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 131,00

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Descrição: EXAME DE BNP - PEPTÍDEO NATRIURÉTICO

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	131,00

Item: 48 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 40,37

Descrição: EXAME DE BRUCELOSE - ANTICORPOS IgG

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	40,37

Item: 49 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 31,70

Descrição: EXAME DE CA 125

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	31,70

Item: 50 Quant.: 40 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 34,78

Descrição: EXAME DE CA 19-9

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	34,78

Item: 51 Quant.: 150 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 10,35

Descrição: EXAME DE CALCIO

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	10,35

Item: 52 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 10,68

Descrição: EXAME DE CALCIO IONIZADO

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	10,68

Item: 53 Quant.: 15 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 16,08

Descrição: EXAME DE CALCIO URINARIO

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	16,08

Item: 54 Quant.: 15 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 15,08

Descrição: EXAME DE CALCIO URINARIO - 24HRS

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	15,08

Item: 55 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 19,08

Descrição: EXAME DE CARBAMAZEPINA

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	19,08

Item: 56 Quant.: 15 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 30,30

Descrição: EXAME DE CARDIOLIPINA - ANTICORPOS IgG e IgM

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	30,30

FLS. 165

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Item: 57 Quant.: 5 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 254,00

Descrição: EXAME DE CARGA VIRAL DE HBV

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	254,00

Item: 58 Quant.: 5 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 224,00

Descrição: EXAME DE CARGA VIRAL DE HIV

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	224,00

Item: 59 Quant.: 1 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 2.083,33

Descrição: EXAME DE CARGA VIRAL E GENOTIPAGEM DE HBV

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	2.083,33

Item: 60 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 76,00

Descrição: EXAME DE CAXUMBA - ANTICORPOS IgG e IgM

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	76,00

Item: 61 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 24,60

Descrição: EXAME DE CEA - ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGENICO

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	24,60

Item: 62 Quant.: 15 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 23,08

Descrição: EXAME DE CERULOPLASMINA

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	23,08

Item: 63 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 26,08

Descrição: EXAME DE CHAGAS - ANTICORPOS IgG (IF)

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	26,08

Item: 64 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 26,08

Descrição: EXAME DE CHAGAS - ANTICORPOS IgM (IF)

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	26,08

Item: 65 Quant.: 2 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 86,00

Descrição: EXAME DE CICLOSPORINA

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	86,00

Item: 66 Quant.: 25 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 17,03

Descrição: EXAME DE CITOMEGALOVIRUS - ANTICORPOS IgG

Handwritten signature and initials

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	17,03
Item: 67	Quant.: 25 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 17,03
Descrição: EXAME DE CITOMEGALOVIRUS - ANTICORPOS IgM		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	17,03
Item: 68	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 24,58
Descrição: EXAME DE CITRATO - URINA 24 HRS		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	24,58
Item: 69	Quant.: 30 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 13,00
Descrição: EXAME DE CLEARANCE DE CREATINA		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	13,00
Item: 70	Quant.: 2 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 473,33
Descrição: EXAME DE CLOBAZAM		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	473,33
Item: 71	Quant.: 20 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 12,58
Descrição: EXAME DE CLORO		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	12,58
Item: 72	Quant.: 30 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 35,70
Descrição: EXAME DE COAGULOGRAMA COMPLETO		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	35,70
Item: 73	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 12,68
Descrição: EXAME DE COBRE		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	12,68
Item: 74	Quant.: 150 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 4,79
Descrição: EXAME DE COLESTEROL Hdl		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	4,79
Item: 75	Quant.: 120 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 5,41
Descrição: EXAME DE COLESTEROL LDI		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	5,41
Item: 76	Quant.: 200 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 4,79

FLS. 167

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Descrição: EXAME DE COLESTEROL TOTAL

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	4,79

Item: 77 Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 4,64

Descrição: EXAME DE COLESTEROL VLDL

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	4,64

Item: 78 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 10,58

Descrição: EXAME DE COLINESTERASE

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	10,58

Item: 79 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 15,28

Descrição: EXAME DE COMPLEMENTO C3

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	15,28

Item: 80 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 17,73

Descrição: EXAME DE COMPLEMENTO C4

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	17,73

Item: 81 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 29,60

Descrição: EXAME DE COMPLEMENTO TOTAL - CH50

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	29,60

Item: 82 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 18,08

Descrição: EXAME DE COOMBS DIRETO

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	18,08

Item: 83 Quant.: 80 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 17,48

Descrição: EXAME DE COOMBS INDIRETO

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	17,48

Item: 84 Quant.: 30 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 15,08

Descrição: EXAME DE CORTISOL

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	15,08

Item: 85 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 22,08

Descrição: EXAME DE CORTISOL URINA 24 HORAS POR LCMS

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	22,08

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Item: 86 Quant.: 60 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 5,10
Descrição: EXAME DE CREATINA FOSFOQUINASE - CPK

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	5,10

Item: 87 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 16,84
Descrição: EXAME DE CREATINA QUINASE - MB (MASSA)

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	16,84

Item: 88 Quant.: 150 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 4,84
Descrição: EXAME DE CREATININA

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	4,84

Item: 89 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 11,08
Descrição: EXAME DE CREATININA URINARIA

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	11,08

Item: 90 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 16,08
Descrição: EXAME DE CREATININA URINARIA - 24H

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / V	16,08

Item: 91 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 37,73
Descrição: EXAME DE CULTURA COM ANTIBIOGRAMA

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	37,73

Item: 92 Quant.: 40 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 24,75
Descrição: EXAME DE CULTURA - FUNGOS

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	24,75

Item: 93 Quant.: 150 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 27,72
Descrição: EXAME DE CULTURA - STREPTOCOCCUS GRUPO B - SECREÇÃO ANAL

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	27,72

Item: 94 Quant.: 150 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 27,72
Descrição: EXAME DE CULTURA - STRPTOCOCCUS GRUPO B - SECREÇÃO VAGINAL

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	27,72

Item: 95 Quant.: 200 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 23,60
Descrição: EXAME DE CULTURA DE URINA JATO MEDIO COM ANTIBIOGRAMA

FLS. 169

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	23,60
Item: 96 Quant.: 20	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 32,08
Descrição: EXAME DE CULTURA PARA MICOBACTERIA (BAAR)		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	32,08
Item: 97 Quant.: 100	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 18,05
Descrição: EXAME DE CURVA GLICEMIA SIMPLIFICADA		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	18,05
Item: 98 Quant.: 250	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 18,05
Descrição: EXAME DE CURVA GLICEMICA - GESTANTES		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	18,05
Item: 99 Quant.: 20	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 16,60
Descrição: EXAME DE D-DÍMERO		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	16,60
Item: 100 Quant.: 30	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 16,60
Descrição: EXAME DE DEHIDROEPIANDROSTERONA - DHEA		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	16,60
Item: 101 Quant.: 50	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 66,00
Descrição: EXAME DE DENGUE - NS1		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	66,00
Item: 102 Quant.: 15	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 23,58
Descrição: EXAME DE DIGOXINA		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	23,58
Item: 103 Quant.: 20	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 25,58
Descrição: EXAME DE ELETROFORESE DE HEMOGLOBINAS		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	25,58
Item: 104 Quant.: 50	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 25,15
Descrição: EXAME DE ELETROFOROSE DE PROTEINAS		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	25,15
Item: 105 Quant.: 20	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 30,55

FLS. 170

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Descrição: EXAME DE EPSTEIN BARR - ANTICORPOS IgG - (VCA)

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	30,55

Item: 106 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 30,55

Descrição: EXAME DE EPSTEIN BARR - ANTICORPOS IgM - (VCA)

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	30,55

Item: 107 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 14,81

Descrição: EXAME DE ESTRADIOL - E2

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	14,81

Item: 108 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 18,56

Descrição: EXAME DE ESTRIOL - E3

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	18,56

Item: 109 Quant.: 30 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 22,80

Descrição: EXAME DE ESTRONA - E1

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	22,80

Item: 110 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 35,37

Descrição: EXAME DE FALCIZAÇÃO - PESQUISA

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	35,37

Item: 111 Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 19,08

Descrição: EXAME DE FATOR ANTI-NUCLEAR (FAN)

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	19,08

Item: 112 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 36,85

Descrição: EXAME DE FATOR IX

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	36,85

Item: 113 Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 7,24

Descrição: EXAME DE FATOR REUMATOIDE

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	7,24

Item: 114 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 171,40

Descrição: EXAME DE FATOR V DE LEIDEN E MUTAÇÃO DA PROTROMBINA

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	171,40

FLS. 171

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Item: 115 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 90,83

Descrição: EXAME DE FATOR VIII

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	90,83

Item: 116 Quant.: 25 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 23,55

Descrição: EXAME DE FENOBARBITAL

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	23,55

Item: 117 Quant.: 54 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 15,18

Descrição: EXAME DE FERRITINA

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	15,18

Item: 118 Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 6,60

Descrição: EXAME DE FERRO SÉRICO

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	6,60

Item: 119 Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 15,78

Descrição: EXAME DE FERRO SÉRICO - TIBC

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	15,78

Item: 120 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 26,52

Descrição: EXAME DE FIBRINOGENO

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	26,52

Item: 121 Quant.: 40 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 9,54

Descrição: EXAME DE FOSFATASE ÁCIDA TOTAL

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	9,54

Item: 122 Quant.: 120 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 6,19

Descrição: EXAME DE FOSFATASE ALCALINA

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	6,19

Item: 123 Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 6,82

Descrição: EXAME DE FÓSFORO

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	6,82

Item: 124 Quant.: 15 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 16,07

Descrição: EXAME DE FOSFORO URINARIO - AMOSTRA ISOLADA

FLS. 172

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	16,07
Item: 125	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 38,63
Descrição: EXAME DE FOSFOTASE ÁCIDA RESISTENTE AO TARTARATO (TRAP)		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	38,63
Item: 126	Quant.: 100 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 18,55
Descrição: EXAME DE FTA - ABS - ANTICORPOS IgG		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	18,55
Item: 127	Quant.: 100 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 18,55
Descrição: EXAME DE FTA - ABS - ANTICORPOS IgM		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	18,55
Item: 128	Quant.: 50 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 14,85
Descrição: EXAME DE FUNGOS - PESQUISA		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	14,85
Item: 129	Quant.: 120 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 7,65
Descrição: EXAME DE GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	7,65
Item: 130	Quant.: 200 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 4,30
Descrição: EXAME DE GLICOSE		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	4,30
Item: 131	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 35,70
Descrição: EXAME DE GLICOSE-6- FOSFATO DESIDROGENASE (G6PD) - SANGUE TOTAL		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	35,70
Item: 132	Quant.: 100 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 4,30
Descrição: EXAME DE GLICOSE - TEMPOS		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	4,30
Item: 133	Quant.: 120 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 4,30
Descrição: EXAME DE GLICOSE PÓS PRANDIAL		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	4,30
Item: 134	Quant.: 30 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 23,54

[Handwritten signature and initials]



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Descrição: EXAME DE GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS SEXUAIS

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	23,54

Item: 135 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 22,01

Descrição: EXAME DE GLUCAGON

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	22,01

Item: 136 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 17,08

Descrição: EXAME DE HAPATITE B: ANTI - HBc TOTAL (ANTICORPOS IgG+IgM)

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	17,08

Item: 137 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 17,84

Descrição: EXAME DE HCG - GONADOTROFINA CORIONICA - QUANTITATIVO

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	17,84

Item: 138 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 70,67

Descrição: EXAME DE HEMOCULTURA - AEROBIOS (AUTOMATIZADA)

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	70,67

Item: 139 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 70,67

Descrição: EXAME DE HEMOCULTURA - ANAERÓBICOS (AUTOMATIZADA)

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	70,67

Item: 140 Quant.: 350 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 15,67

Descrição: EXAME DE HEMOGLOBINA GLICADA

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	15,67

Item: 141 Quant.: 300 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 8,39

Descrição: EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	8,39

Item: 142 Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 4,60

Descrição: EXAME DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO - VHS

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	4,60

Item: 143 Quant.: 25 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 21,58

Descrição: EXAME DE HEPATITE A - ANTI-HVA IgG

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	21,58



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Item: 144 Quant.: 25 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 18,58

Descrição: EXAME DE HEPATITE A - ANTI-HVA IgM

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	18,58

Item: 145 Quant.: 25 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 26,27

Descrição: EXAME DE HEPATITE A - ANTI-HVA TOTAL (ANTICORPOS IgG+IgM)

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	26,27

Item: 146 Quant.: 30 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 24,11

Descrição: EXAME DE HEPATITE B - ANTI - HBc IgM

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	24,11

Item: 147 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 24,58

Descrição: EXAME DE HEPATITE B - ANTI - HBs

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	24,58

Item: 148 Quant.: 30 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 22,00

Descrição: EXAME DE HEPATITE B - ANTI - HBe

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	22,00

Item: 149 Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 21,12

Descrição: EXAME DE HEPATITE B - HBsAg

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	21,12

Item: 150 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 28,29

Descrição: EXAME DE HEPATITE C - ANTI - HCV

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	28,29

Item: 151 Quant.: 30 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 24,08

Descrição: EXAME DE HERPES SIMPLEX - ANTICORPOS IgG

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	24,08

Item: 152 Quant.: 30 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 29,88

Descrição: EXAME DE HERPES SIMPLEX - ANTICORPOS IgM

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	29,88

Item: 153 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 15,48

Descrição: EXAME DE HIV1 - HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS ECLIA - TESTE DE TRIAGEM

FLS. 175

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	15,48
Item: 154	Quant.: 20 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 48,18
Descrição: EXAME DE HOMOCISTEÍNA		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	48,18
Item: 155	Quant.: 25 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 18,58
Descrição: EXAME DE HORMONIO DO CRESCIMENTO HUMANO - HGH		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	18,58
Item: 156	Quant.: 120 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 11,89
Descrição: EXAME DE HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE - FSH		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	11,89
Item: 157	Quant.: 100 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 11,91
Descrição: EXAME DE HORMONIO LUTEINIZANTE - LH		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	11,91
Item: 158	Quant.: 30 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 34,70
Descrição: EXAME DE HTLV I/II ANTICORPOS		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	34,70
Item: 159	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 21,15
Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (16) - Insetos - Barata		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	21,15
Item: 160	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 21,15
Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (D1) - ÁCAROS - D. pteronyssinus		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	21,15
Item: 161	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 21,15
Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (D2) - ÁCAROA - D. farinae		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	21,15
Item: 162	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 21,15
Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (E1) - Epitêlios - Caspa de gato		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	21,15
Item: 163	Quant.: 10 Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 21,15

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (E5) - Epitêlios - Caspa de cão

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	21,15

Item: 164 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 21,15

Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (F13) - Alimentos - Amendoim

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	21,15

Item: 165 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 21,15

Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (F14) - Alimentos - Grão de Soja

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	21,15

Item: 166 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 21,15

Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (F2) - Alimentos - Leite

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	21,15

Item: 167 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 32,22

Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (F245) - Alimentos - Ovo

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	21,15

Item: 168 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 21,15

Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (F76) - Alimentos A-lactoalbumina

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	21,15

Item: 169 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 35,12

Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (F77) - Alimentos B-lactoglobulina

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	35,12

Item: 170 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 35,12

Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (F78) Alimentos - caseína

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	35,12

Item: 171 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 21,15

Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (F79) - Alimentos - Glúten

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	21,15

Item: 172 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 32,08

Descrição: EXAME DE IgE PAINEL (HX2) - Pó de casa

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	32,08

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Item: 173	Quant.: 10	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 32,08
Descrição: EXAME DE IgE PAINEL (MX2) - Fungos e leveduras			
Autor	Marca/Modelo		Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA		32,08
Item: 174	Quant.: 100	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 29,15
Descrição: EXAME DE IMUNO-RÁPIDO DENGUE - IgG/IgM			
Autor	Marca/Modelo		Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA		29,15
Item: 175	Quant.: 100	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 50,83
Descrição: EXAME DE IMUNO-RÁPIDO DENGUE - IgG/IgM + NS1			
Autor	Marca/Modelo		Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA		50,83
Item: 176	Quant.: 100	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 18,34
Descrição: EXAME DE Imunoensaio de 4ª geração para determinação do HIV 1/2			
Autor	Marca/Modelo		Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA		18,34
Item: 177	Quant.: 5	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 178,67
Descrição: EXAME DE Imunofixação de Proteínas em Soro			
Autor	Marca/Modelo		Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA		178,67
Item: 178	Quant.: 30	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 22,62
Descrição: EXAME DE IMUNOGLOBINA A - IgA			
Autor	Marca/Modelo		Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA		22,62
Item: 179	Quant.: 50	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 15,12
Descrição: EXAME DE IMUNOGLOBULINA E - IgE			
Autor	Marca/Modelo		Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA		15,12
Item: 180	Quant.: 50	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 17,07
Descrição: EXAME DE IMUNOGLOBULINA G - IgG			
Autor	Marca/Modelo		Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA		17,07
Item: 181	Quant.: 30	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 25,15
Descrição: EXAME DE IMUNOGLOBULINA M - IgM			
Autor	Marca/Modelo		Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA		25,15
Item: 182	Quant.: 15	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 25,08
Descrição: EXAME DE INDICE DE HOMA - IR			

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	25,08
Item: 183 Quant.: 80	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 19,05
Descrição: EXAME DE INSULINA		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	19,05
Item: 184 Quant.: 30	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 120,83
Descrição: EXAME DE Intolerância Lactose (MCM6) Polimorfismos		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	120,83
Item: 185 Quant.: 100	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 4,85
Descrição: EXAME DE LACTATO DESIDROGENASE - LDH		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	4,85
Item: 186 Quant.: 5	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 176,00
Descrição: EXAME DE LAMOTRIGINA		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	176,00
Item: 187 Quant.: 10	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 39,13
Descrição: EXAME DE LEPTOSPIROSE - Anticorpos IgG		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	39,13
Item: 188 Quant.: 10	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 39,13
Descrição: EXAME DE LEPTOSPIROSE - ANTICORPOS IgM		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	39,13
Item: 189 Quant.: 40	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 12,15
Descrição: EXAME DE Leucócitos Fecais - Pesquisa		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	12,15
Item: 190 Quant.: 5	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 213,67
Descrição: EXAME DE LEVETIRACETAM		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	213,67
Item: 191 Quant.: 5	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 96,50
Descrição: EXAME DE Linfócitos T auxiliar - CD4+		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	96,50
Item: 192 Quant.: 50	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 8,04

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Descrição: EXAME DE LIPASE

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	8,04

Item: 193 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 18,39

Descrição: EXAME DE LÍPIDES TOTAIS

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	18,39

Item: 194 Quant.: 40 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 37,58

Descrição: EXAME DE LIPOPROTEINA - Lp (a)

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	37,58

Item: 195 Quant.: 40 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 20,71

Descrição: EXAME DE LITIO SÉRICO

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	20,71

Item: 196 Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 5,54

Descrição: EXAME DE MAGNÉSIO

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	5,54

Item: 197 Quant.: 15 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 72,83

Descrição: EXAME DE Metanefrinas - amostra isolada

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	72,83

Item: 198 Quant.: 5 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 245,67

Descrição: EXAME DE METANEFRINAS FRACIONADAS, PLASMA

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	245,67

Item: 199 Quant.: 5 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 177,17

Descrição: EXAME DE METANEFRINAS TOTAIS E FRAÇÕES - URINA 24H

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	177,17

Item: 200 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 24,65

Descrição: EXAME DE MICROALBUMINÚRIA - 24H

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	24,65

Item: 201 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 10,07

Descrição: EXAME DE MICROALBUMINURIA - AMOSTRA ISOLADA

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	10,07



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Item: 202	Quant.: 10	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 48,12
Descrição: EXAME DE OXALATO (ÁCIDO OXÁLICO) - URINA 24 H			
Autor	Marca/Modelo		Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA		48,12
Item: 203	Quant.: 150	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 5,05
Descrição: EXAME DE PARASITOLÓGICO			
Autor	Marca/Modelo		Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA		5,05
Item: 204	Quant.: 50	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 28,12
Descrição: EXAME DE Paratohormonio - Pth			
Autor	Marca/Modelo		Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA		28,12
Item: 205	Quant.: 30	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 24,12
Descrição: EXAME DE PARATORMÔNIO - Molécula intacta			
Autor	Marca/Modelo		Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA		24,12
Item: 206	Quant.: 10	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 95,83
Descrição: EXAME DE PARVOVÍRUS B 19 - Anticorpos IgG			
Autor	Marca/Modelo		Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA		95,83
Item: 207	Quant.: 6	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 50,83
Descrição: EXAME DE PEPTÍDEO C			
Autor	Marca/Modelo		Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA		50,83
Item: 208	Quant.: 10	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 42,08
Descrição: EXAME DE PERFIL GLICEMICO			
Autor	Marca/Modelo		Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA		42,08
Item: 209	Quant.: 9	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 19,88
Descrição: EXAME DE PERFIL Lipídico			
Autor	Marca/Modelo		Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA		19,88
Item: 210	Quant.: 2	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 353,33
Descrição: EXAME DE Pesquisa das mutações C677 e A1298C no Gene MTHFR			
Autor	Marca/Modelo		Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA		353,33
Item: 211	Quant.: 5	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 76,68
Descrição: EXAME DE PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO			

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Autor		Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	76,68
Item: 212	Quant.: 15	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 29,65
Descrição: EXAME DE PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS GRUPO A,C,G - SECREÇÃO DE OROFARINGE			
Autor		Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	29,65
Item: 213	Quant.: 20	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 16,07
Descrição: EXAME DE Pesquisa de fungos			
Autor		Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	16,07
Item: 214	Quant.: 20	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 66,83
Descrição: EXAME DE PESQUISA DE HLA B27			
Autor		Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	66,83
Item: 215	Quant.: 50	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 8,04
Descrição: EXAME DE Plaquetas			
Autor		Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	8,04
Item: 216	Quant.: 150	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 4,24
Descrição: EXAME DE POTÁSSIO			
Autor		Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	4,24
Item: 217	Quant.: 6	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 145,83
Descrição: EXAME DE ProBNP - N-Terminal			
Autor		Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	145,83
Item: 218	Quant.: 60	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 14,68
Descrição: EXAME DE PROGESTERONA			
Autor		Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	14,68
Item: 219	Quant.: 50	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 11,94
Descrição: EXAME DE Prolactina			
Autor		Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	11,94
Item: 220	Quant.: 30	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 18,57
Descrição: EXAME DE PROTEINA BENCE JONES - Pesquisa			
Autor		Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA		NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	18,57
Item: 221	Quant.: 10	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 65,83

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Descrição: EXAME DE PROTEINA C - FUNCIONAL

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	65,83

Item: 222 Quant.: 150 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 6,65

Descrição: EXAME DE PROTEINA C Reativa

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	6,65

Item: 223 Quant.: 60 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 10,11

Descrição: EXAME DE PROTEINA C REATIVA - Ultrassensível

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	10,11

Item: 224 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 7,05

Descrição: EXAME DE PROTEINA URINARIA - 24H

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	7,05

Item: 225 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 125,83

Descrição: EXAME DE PROTEÍNAS S - FUNCIONAL

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	125,83

Item: 226 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 15,54

Descrição: EXAME DE Proteínas Totais

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	15,54

Item: 227 Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 5,54

Descrição: EXAME DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	5,54

Item: 228 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 38,92

Descrição: EXAME DE Prova Coprológica Funcional

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	38,92

Item: 229 Quant.: 250 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 16,54

Descrição: EXAME DE PSA TOTAL - ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	16,54

Item: 230 Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 17,54

Descrição: EXAME DE PSA Total e Livre - Antígeno Prostático Específico

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	17,54



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Item: 231 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 45,68

Descrição: EXAME DE Renina Atividade

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	45,68

Item: 232 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 12,64

Descrição: EXAME DE RETICULÓCITOS - Contagem

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	12,64

Item: 233 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 54,55

Descrição: EXAME DE ROTAVIRUS - Pesquisa

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	54,55

Item: 234 Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 23,07

Descrição: EXAME DE RUBÉOLA - Anticorpos IgG

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	23,07

Item: 235 Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 23,14

Descrição: EXAME DE RUBÉOLA - Anticorpos IgM

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	23,14

Item: 236 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 12,07

Descrição: EXAME DE SANGUE Oculto - Pesquisa com anticorpos monoclonais

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	12,07

Item: 237 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 25,14

Descrição: EXAME DE SELENIO SÉRICO

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	25,14

Item: 238 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 15,54

Descrição: EXAME DE Serosidade cutanea - MH

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	15,54

Item: 239 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 42,70

Descrição: EXAME DE SEROTONINA

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	42,70

Item: 240 Quant.: 150 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 3,74

Descrição: EXAME DE Sódio

FLS. 187

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	3,74
Item: 241 Quant.: 10	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 14,17
Descrição: EXAME DE Sódio Urinario		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	14,17
Item: 242 Quant.: 30	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 25,44
Descrição: EXAME DE SOMTOMEDINA C - IGF - 1		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	25,44
Item: 243 Quant.: 120	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 18,88
Descrição: EXAME DE T3 - TRIIODOTIRONINA		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	18,88
Item: 244 Quant.: 30	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 18,88
Descrição: EXAME DE T3 - TRIIODOTIRONINA LIVRE		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	18,88
Item: 245 Quant.: 100	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 16,89
Descrição: EXAME DE T4 - TIROXINA		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	16,89
Item: 246 Quant.: 300	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 22,06
Descrição: EXAME DE T4 - TIROXINA LIVRE		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	22,06
Item: 247 Quant.: 100	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 10,07
Descrição: EXAME DE Tempo de Protrombina - TAP		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	10,07
Item: 248 Quant.: 100	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 11,14
Descrição: EXAME DE Tempo de Tromboplastina - KPTT		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	11,14
Item: 249 Quant.: 30	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 48,22
Descrição: EXAME DE TESTE DE ABSORÇÃO DA LACTOSE		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	48,22
Item: 250 Quant.: 15	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 19,88

FLS. 185

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Descrição: EXAME DE Testosterona Livre

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	19,88

Item: 251 Quant.: 80 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 14,02

Descrição: EXAME DE Testosterona Total

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	14,02

Item: 252 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 9,85

Descrição: EXAME DE Tipagem Sanguinea

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	9,85

Item: 253 Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 15,09

Descrição: EXAME DE TOXOPLASMOSE - Anticorpos IgG

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	15,09

Item: 254 Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 15,09

Descrição: EXAME DE TOXOPLASMOSE - Anticorpos IgM

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	15,09

Item: 255 Quant.: 30 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 84,14

Descrição: EXAME DE TOXOPLASMOSE AVIDEZ - Anticorpos IgG

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	84,14

Item: 256 Quant.: 15 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 34,85

Descrição: EXAME DE TRAB - ANTICORPO ANTI RECEPTOR DE TSH

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	34,85

Item: 257 Quant.: 150 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 5,75

Descrição: EXAME DE Transaminase G. pirúvica - Tgp

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	5,75

Item: 258 Quant.: 150 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 5,65

Descrição: EXAME DE Transamisase G. oxalacetica - Tgo

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	5,65

Item: 259 Quant.: 50 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 10,54

Descrição: EXAME DE Transferrina

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	10,54



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Item: 260 Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 6,40

Descrição: EXAME DE Triglycerides

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	6,40

Item: 261 Quant.: 30 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 33,34

Descrição: EXAME DE TROPONINA I

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	33,34

Item: 262 Quant.: 30 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 42,34

Descrição: EXAME DE TROPONINA T

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	42,34

Item: 263 Quant.: 250 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 15,57

Descrição: EXAME DE TSH - HORMONIO TIREOSTIMULANTE Ultrasnsível

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	15,57

Item: 264 Quant.: 150 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 9,94

Descrição: EXAME DE Urèia

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	9,94

Item: 265 Quant.: 250 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 6,65

Descrição: EXAME DE URINA

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	6,65

Item: 266 Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 6,55

Descrição: EXAME DE V.D.R.L.

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	6,55

Item: 267 Quant.: 20 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 46,37

Descrição: EXAME DE VITAMINA A

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	46,37

Item: 268 Quant.: 10 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 125,83

Descrição: EXAME DE VITAMINA B1

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	125,83

Item: 269 Quant.: 100 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 14,60

Descrição: EXAME DE Vitamina B12

FLS. 187

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	14,60
Item: 270 Quant.: 10	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 165,83
Descrição: EXAME DE VITAMINA B6		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	165,83
Item: 271 Quant.: 10	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 45,37
Descrição: EXAME DE VITAMINA C		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	45,37
Item: 272 Quant.: 150	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 26,89
Descrição: EXAME DE VITAMINA D 25 HIDROX		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	26,89
Item: 273 Quant.: 10	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 96,77
Descrição: EXAME DE VITAMINA E		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	96,77
Item: 274 Quant.: 10	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 95,77
Descrição: EXAME DE VITAMINA K		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	95,77
Item: 275 Quant.: 20	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 26,34
Descrição: EXAME DE WAALER ROSE		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	26,34
Item: 276 Quant.: 3	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 253,50
Descrição: EXAME DE ZICA VIRUS Anticorpos IgG		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	253,50
Item: 277 Quant.: 3	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 253,50
Descrição: EXAME DE ZICA VIRUS ANTICORPOS IgM		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	253,50
Item: 278 Quant.: 20	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 24,34
Descrição: EXAME DE ZINCO SÉRICO		
Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	24,34
Item: 279 Quant.: 10	Unidade: UNIDADE	Val. Ref.: 227,33

FLS. 188

MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Descrição: EXAME DE ANTICORPOS ANTI - GAD

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	227,33

Item: 280 Quant.: 120 Unidade: UNIDADE Val. Ref.: 5,21

Descrição: EXAMES DE BILIRRUBINAS

Autor	Marca/Modelo	Valor
BONA & SOUZA LTDA	NÃO SE APLICA / NÃO SE APLICA	5,21

DOCUMENTOS ANEXADOS



**MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR**

BONA & SOUZA LTDA

Horário: 21/07/2023 16:13	Documento: Ato Constitutivo (Estatuto ou Contrato Social)
Endereço: http://lanceeletronico.blob.core.windows.net/participantdocuments/d79c71ac5b524984880a3ada517ba858.pdf	
Horário: 21/07/2023 16:13	Documento: Cadastro de CNPJ
Endereço: http://lanceeletronico.blob.core.windows.net/participantdocuments/0ce14cee425a4d458ebe3edb101d5ff1.pdf	
Horário: 21/07/2023 16:13	Documento: Cédula de identidade e CPF dos sócios
Endereço: http://lanceeletronico.blob.core.windows.net/participantdocuments/21feb500a7224f37862640a5723ac884.jpg	
Horário: 21/07/2023 16:13	Documento: Certidão conjunta de débitos relativos a Tributos Federais
Endereço: http://lanceeletronico.blob.core.windows.net/participantdocuments/536e4841a1f64f6a89227537c3356407.pdf	
Horário: 21/07/2023 16:13	Documento: Certidão de regularidade de débito com a Fazenda Estadual
Endereço: http://lanceeletronico.blob.core.windows.net/participantdocuments/03bdaf93a3764746bb89fe833304464a.pdf	
Horário: 21/07/2023 16:13	Documento: Certidão de regularidade de débito com a Fazenda Municipal
Endereço: http://lanceeletronico.blob.core.windows.net/participantdocuments/da46955497684c4680e61687a47ca8ae.pdf	
Horário: 21/07/2023 16:13	Documento: Certidão de regularidade de débito para com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)
Endereço: http://lanceeletronico.blob.core.windows.net/participantdocuments/2ba1e878005f405092b4eaa2615b762d.pdf	
Horário: 21/07/2023 16:13	Documento: Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)
Endereço: http://lanceeletronico.blob.core.windows.net/participantdocuments/52dad60c9d46492c9211fc7729bb3114.pdf	
Horário: 21/07/2023 16:13	Documento: Certidão Negativa de Falência ou Concordata
Endereço: http://lanceeletronico.blob.core.windows.net/participantdocuments/d0a57e3f79b24a9183f6002b7a46c169.pdf	
Horário: 21/07/2023 16:13	Documento: Certidão Simplificada da Junta Comercial
Endereço: http://lanceeletronico.blob.core.windows.net/participantdocuments/16905f6b57734e2ca0c96aab7395a630.pdf	
Horário: 21/07/2023 16:13	Documento: Comprovação de enquadramento em ME/EPP
Endereço: http://lanceeletronico.blob.core.windows.net/participantdocuments/d99d54b7f5594d2ca58672e8748e5c14.pdf	
Horário: 21/07/2023 16:13	Documento: Declaração de cumprimento dos requisitos de Habilitação
Endereço: http://lanceeletronico.blob.core.windows.net/participantdocuments/d71f3d114e194404860b70c420d77dfa.pdf	
Horário: 21/07/2023 16:13	Documento: Declaração de enquadramento no regime de tributação de ME/EPP
Endereço: http://lanceeletronico.blob.core.windows.net/participantdocuments/f744fb2470b549a1b4414e88a167b88f.pdf	
Horário: 21/07/2023 16:13	Documento: Declaração de Idoneidade
Endereço: http://lanceeletronico.blob.core.windows.net/participantdocuments/414b5c75012c4480b55700d890f12bfa.pdf	
Horário: 21/07/2023 16:13	Documento: Declaração de inexistência de fatos impeditivos ou supervenientes
Endereço: http://lanceeletronico.blob.core.windows.net/participantdocuments/f012c3581e06455297848e68f4fb0889.pdf	
Horário: 21/07/2023 16:13	Documento: Declaração de inexistência de parentes
Endereço: http://lanceeletronico.blob.core.windows.net/participantdocuments/e0d8d2a53d9e4f90b76f4582797ef4ca.pdf	
Horário: 21/07/2023 16:13	Documento: Declaração de não utilização de mão de obra infantil
Endereço: http://lanceeletronico.blob.core.windows.net/participantdocuments/f833f622d5c34ad5995f14e4982cc058.pdf	
Horário: 21/07/2023 16:13	Documento: Declaração de responsabilidade
Endereço: http://lanceeletronico.blob.core.windows.net/participantdocuments/a69ca76a0d2d40748c99e3488fde2f47.pdf	
Horário: 21/07/2023 16:13	Documento: Proposta em papel timbrado, assinada e com CNPJ
Endereço: http://lanceeletronico.blob.core.windows.net/participantdocuments/0a8b361d47594cb58fa3a77e9fe03a9f.pdf	

ARQUIVOS ANEXADOS À ITENS

[Handwritten signatures and initials]

MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

RELATÓRIO DE LANCES

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 044/2023
 Processo Administrativo Nº 080/2023
 Tipo: AQUISIÇÃO
 PREGOEIRO: MILICIO VICENTE STROHER
 Data de Publicação: 06/07/2023 11:51:10

LOTE 1 - LOTE 1

25/07/2023 09:31:52	BONA & SOUZA LTDA	
VÁLIDO		261,375.90
25/07/2023 09:33:02	BONA & SOUZA LTDA	
DO		260,000.00
25/07/2023 09:41:45	BONA & SOUZA LTDA	
VÁLIDO		250,000.00
25/07/2023 09:42:34	BONA & SOUZA LTDA	
VÁLIDO		248,000.00



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

ATA DE SESSÃO - DISPUTA - Parte 1 de 1

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 044/2023
Processo Administrativo Nº 080/2023
Tipo: AQUISIÇÃO
PREGOEIRO: MILICIO VICENTE STROHER
Data de Publicação: 06/07/2023 11:51:10

MOVIMENTOS DO PROCESSO

21/07/2023 14:45:32	CADASTRO DE PROPOSTA	BONA & SOUZA LTDA
21/07/2023 16:12:58	ALTERAÇÃO DE PROPOSTA	BONA & SOUZA LTDA
25/07/2023 09:30:27	MENSAGEM	PREGOEIRO
BOM DIA TODOS		
25/07/2023 09:31:26	MENSAGEM	PREGOEIRO
OBRIGADO POR PARTICIPAR DESTA LICITAÇÃO LEMBRANDO SEMPRE OFERTAR PRODUTOS/SERVIÇOS E OFERTAS CONFORME AS ESPECIFICAÇÕES DO EDITAL		
25/07/2023 09:31:41	MENSAGEM	PREGOEIRO
DESEJO UM ÓTIMO CERTAME		

LOTE 1 - HABILITAÇÃO
LOTE 1

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME A FRESCO			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 7,16	Valor Total: 358,00	
Item: 2	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME BACTERIOSCÓPIO			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 10,62	Valor Total: 531,00	
Item: 3	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE 17 ALFA HIDROXI PROGESTERONA			
Quantidade: 15	Valor Unit.: 31,33	Valor Total: 469,95	
Item: 4	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ÁCIDO FÓLICO			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 21,69	Valor Total: 1.084,50	
Item: 5	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ÁCIDO ÚRICO			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 3,71	Valor Total: 371,00	
Item: 6	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ACIDO URICO URINARIO - 24H			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 14,87	Valor Total: 148,70	
Item: 7	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ACIDO VALPROICO			
Quantidade: 15	Valor Unit.: 24,05	Valor Total: 360,75	
Item: 8	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ACTH - HORMONIO ADRENOCORTICOTROFICO			
Quantidade: 15	Valor Unit.: 22,31	Valor Total: 334,65	
Item: 9	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE AGLDA - Gliadina Deaminada (Dgp) ANTICORPOS Iga			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 80,65	Valor Total: 806,50	

FLS. 192

MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Item: 10	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE AGLDG - Gliadina Deaminada (Dgp) ANTICORPOS Igg			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 80,65	Valor Total: 806,50	
Item: 11	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ALBUMINA - METODO COLORIMETRICO			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 13,90	Valor Total: 695,00	
Item: 12	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ALDOSTERONA			
Quantidade: 20	Valor Unit.: 22,22	Valor Total: 444,40	
Item: 13	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ALFA 1 ANTITRIPSINA			
Quantidade: 5	Valor Unit.: 34,50	Valor Total: 172,50	
Item: 14	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA			
Quantidade: 15	Valor Unit.: 18,07	Valor Total: 271,05	
Item: 15	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ALFA FETOPROTEINA			
Quantidade: 20	Valor Unit.: 20,54	Valor Total: 410,80	
Item: 16	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE AMILASE			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 4,74	Valor Total: 474,00	
Item: 17	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ANDROSTENEDIONA			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 26,56	Valor Total: 265,60	
Item: 18	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ANTI - BETA2 GLICOPROTEINA			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 92,86	Valor Total: 928,60	
Item: 19	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ANTI - CITOPLASMA DE NEUTROFILOS			
Quantidade: 5	Valor Unit.: 110,06	Valor Total: 550,30	
Item: 20	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ANTI - DNA (DUPLA HÉLICE) OU NATIVO			
Quantidade: 20	Valor Unit.: 22,64	Valor Total: 452,80	
Item: 21	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ANTI - DNA (HELICE SIMPLES)			
Quantidade: 20	Valor Unit.: 24,30	Valor Total: 486,00	
Item: 22	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ANTI - ENDOMISIO - ANTICORPOS (IgA)			
Quantidade: 15	Valor Unit.: 45,40	Valor Total: 681,00	
Item: 23	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ANTI - ENDOMISIO - ANTICORPOS (IgG)			
Quantidade: 15	Valor Unit.: 45,40	Valor Total: 681,00	
Item: 24	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ANTI - ENDOMISIO - ANTICORPOS (IgM)			
Quantidade: 15	Valor Unit.: 45,40	Valor Total: 681,00	
Item: 25	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ANTI - GLIADINA - ANTICORPOS IGA			
Quantidade: 15	Valor Unit.: 22,15	Valor Total: 332,25	
Item: 26	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ANTI - GLIADINA - IgM			
Quantidade: 15	Valor Unit.: 22,15	Valor Total: 332,25	



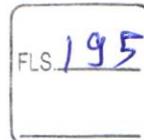
MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Item: 27	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ANTI - MITOCONDRIA			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 33,54		Valor Total: 335,40
Item: 28	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ANTI - SM			
Quantidade: 20	Valor Unit.: 31,02		Valor Total: 620,40
Item: 29	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ANTI - SS-A (RO)			
Quantidade: 20	Valor Unit.: 18,10		Valor Total: 362,00
Item: 30	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ANTI - SS-B (LA)			
Quantidade: 20	Valor Unit.: 18,07		Valor Total: 361,40
Item: 31	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ANTI - TIREOGLOBULINA			
Quantidade: 20	Valor Unit.: 23,41		Valor Total: 468,20
Item: 32	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ANTI - TPO - ANTICORPOS			
Quantidade: 20	Valor Unit.: 21,69		Valor Total: 433,80
Item: 33	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ANTI - TRANSGLUTAMINASE - IgG			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 31,33		Valor Total: 313,30
Item: 34	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ANTI - TRANSGLUTAMINASE IgA			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 84,13		Valor Total: 841,30
Item: 35	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ANTI - TROMBINA III			
Quantidade: 20	Valor Unit.: 43,66		Valor Total: 873,20
Item: 36	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ANTI CCP (Cyclic Ctrullinated peptide)			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 69,89		Valor Total: 698,90
Item: 37	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ANTICORPOS ANTI-MITOCONDRIA M2 (AMA - M2)			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 107,81		Valor Total: 1.078,10
Item: 38	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ANTICORPOS ANTI - ILHOTA			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 158,76		Valor Total: 1.587,60
Item: 39	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ANTICORPOS ANTI - INSULINA			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 43,38		Valor Total: 433,80
Item: 40	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ANTICORPOS IgA ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (B2GP1)			
Quantidade: 5	Valor Unit.: 84,41		Valor Total: 422,05
Item: 41	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ANTIESTREPTOLISINA 'O'			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 8,26		Valor Total: 413,00
Item: 42	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE APOLIPOPROTEINA A-1			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 21,22		Valor Total: 212,20
Item: 43	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE APOLIPOPROTEINA B			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 21,22		Valor Total: 212,20



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Item: 44	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE BAAR - PESQUISA			
Quantidade: 60	Valor Unit.: 11,94		Valor Total: 716,40
Item: 45	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE BETA 2 MICROGLOBULINA			
Quantidade: 15	Valor Unit.: 40,51		Valor Total: 607,65
Item: 46	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE BHCG - GONADOTROFINA CORIONICA - QUALITATIVO			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 14,11		Valor Total: 1.411,00
Item: 47	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE BNP - PEPTÍDEO NATRIURÉTICO			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 124,29		Valor Total: 1.242,90
Item: 48	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE BRUCELOSE - ANTICORPOS IgG			
Quantidade: 20	Valor Unit.: 38,30		Valor Total: 766,00
Item: 49	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE CA 125			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 30,07		Valor Total: 1.503,50
Item: 50	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE CA 19-9			
Quantidade: 40	Valor Unit.: 33,00		Valor Total: 1.320,00
Item: 51	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE CALCIO			
Quantidade: 150	Valor Unit.: 9,82		Valor Total: 1.473,00
Item: 52	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE CALCIO IONIZADO			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 10,13		Valor Total: 506,50
Item: 53	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE CALCIO URINARIO			
Quantidade: 15	Valor Unit.: 15,25		Valor Total: 228,75
Item: 54	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE CALCIO URINARIO - 24HRS			
Quantidade: 15	Valor Unit.: 14,30		Valor Total: 214,50
Item: 55	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE CARBAMAZEPINA			
Quantidade: 20	Valor Unit.: 18,10		Valor Total: 362,00
Item: 56	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE CARDIOLIPINA - ANTICORPOS IgG e IgM			
Quantidade: 15	Valor Unit.: 28,74		Valor Total: 431,10
Item: 57	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE CARGA VIRAL DE HBV			
Quantidade: 5	Valor Unit.: 241,00		Valor Total: 1.205,00
Item: 58	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE CARGA VIRAL DE HIV			
Quantidade: 5	Valor Unit.: 212,53		Valor Total: 1.062,65
Item: 59	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE CARGA VIRAL E GENOTIPAGEM DE HBV			
Quantidade: 1	Valor Unit.: 2.043,55		Valor Total: 2.043,55
Item: 60	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE CAXUMBA - ANTICORPOS IgG e IgM			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 72,11		Valor Total: 721,10



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Item: 61	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE CEA - ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGENICO			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 23,34	Valor Total: 233,40	
Item: 62	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE CERULOPLASMINA			
Quantidade: 15	Valor Unit.: 21,89	Valor Total: 328,35	
Item: 63	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE CHAGAS - ANTICORPOS IgG (IF)			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 24,74	Valor Total: 247,40	
Item: 64	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE CHAGAS - ANTICORPOS IgM (IF)			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 24,74	Valor Total: 247,40	
Item: 65	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE CICLOSPORINA			
Quantidade: 2	Valor Unit.: 81,59	Valor Total: 163,18	
Item: 66	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE CITOMEGALOVIRUS - ANTICORPOS IgG			
Quantidade: 25	Valor Unit.: 16,15	Valor Total: 403,75	
Item: 67	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE CITOMEGALOVIRUS - ANTICORPOS IgM			
Quantidade: 25	Valor Unit.: 16,15	Valor Total: 403,75	
Item: 68	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE CITRATO - URINA 24 HRS			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 23,32	Valor Total: 233,20	
Item: 69	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE CLEARANCE DE CREATINA			
Quantidade: 30	Valor Unit.: 12,33	Valor Total: 369,90	
Item: 70	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE CLOBAZAM			
Quantidade: 2	Valor Unit.: 449,10	Valor Total: 898,20	
Item: 71	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE CLORO			
Quantidade: 20	Valor Unit.: 11,93	Valor Total: 238,60	
Item: 72	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE COAGULOGRAMA COMPLETO			
Quantidade: 30	Valor Unit.: 33,87	Valor Total: 1.016,10	
Item: 73	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE COBRE			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 12,03	Valor Total: 120,30	
Item: 74	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE COLESTEROL HdI			
Quantidade: 150	Valor Unit.: 4,54	Valor Total: 681,00	
Item: 75	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE COLESTEROL LDI			
Quantidade: 120	Valor Unit.: 5,13	Valor Total: 615,60	
Item: 76	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE COLESTEROL TOTAL			
Quantidade: 200	Valor Unit.: 4,54	Valor Total: 908,00	
Item: 77	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE COLESTEROL VLDL			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 4,40	Valor Total: 440,00	

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Item: 78	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE COLINESTERASE			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 10,03	Valor Total: 501,50	
Item: 79	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE COMPLEMENTO C3			
Quantidade: 20	Valor Unit.: 14,49	Valor Total: 289,80	
Item: 80	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE COMPLEMENTO C4			
Quantidade: 20	Valor Unit.: 16,82	Valor Total: 336,40	
Item: 81	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE COMPLEMENTO TOTAL - CH50			
Quantidade: 20	Valor Unit.: 28,08	Valor Total: 561,60	
Item: 82	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE COOMBS DIRETO			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 17,15	Valor Total: 171,50	
Item: 83	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE COOMBS INDIRETO			
Quantidade: 80	Valor Unit.: 16,58	Valor Total: 1.326,40	
Item: 84	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE CORTISOL			
Quantidade: 30	Valor Unit.: 14,30	Valor Total: 429,00	
Item: 85	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE CORTISOL URINA 24 HORAS POR LCMS			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 20,95	Valor Total: 209,50	
Item: 86	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE CREATINA FOSFOQUINASE - CPK			
Quantidade: 60	Valor Unit.: 4,83	Valor Total: 289,80	
Item: 87	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE CREATINA QUINASE - MB (MASSA)			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 15,97	Valor Total: 798,50	
Item: 88	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE CREATININA			
Quantidade: 150	Valor Unit.: 4,59	Valor Total: 688,50	
Item: 89	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE CREATININA URINARIA			
Quantidade: 20	Valor Unit.: 10,51	Valor Total: 210,20	
Item: 90	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: V
Descrição: EXAME DE CREATININA URINARIA - 24H			
Quantidade: 20	Valor Unit.: 15,25	Valor Total: 305,00	
Item: 91	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE CULTURA COM ANTIBIOGRAMA			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 35,79	Valor Total: 1.789,50	
Item: 92	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE CULTURA - FUNGOS			
Quantidade: 40	Valor Unit.: 23,48	Valor Total: 939,20	
Item: 93	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE CULTURA - STREPTOCOCCUS GRUPO B - SECREÇÃO ANAL			
Quantidade: 150	Valor Unit.: 26,30	Valor Total: 3.945,00	
Item: 94	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE CULTURA - STRPTOCOCCUS GRUPO B - SECREÇÃO VAGINAL			
Quantidade: 150	Valor Unit.: 26,30	Valor Total: 3.945,00	

**MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR**

Item: 95	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE CULTURA DE URINA JATO MEDIO COM ANTIBIOGRAMA			
Quantidade: 200	Valor Unit.: 22,39	Valor Total: 4.478,00	
Item: 96	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE CULTURA PARA MICOBACTERIA (BAAR)			
Quantidade: 20	Valor Unit.: 30,43	Valor Total: 608,60	
Item: 97	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE CURVA GLICEMIA SIMPLIFICADA			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 17,12	Valor Total: 1.712,00	
Item: 98	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE CURVA GLICEMICA - GESTANTES			
Quantidade: 250	Valor Unit.: 17,12	Valor Total: 4.280,00	
Item: 99	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE D-DÍMERO			
Quantidade: 20	Valor Unit.: 15,75	Valor Total: 315,00	
Item: 100	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE DEHIDROEPIANDROSTERONA - DHEA			
Quantidade: 30	Valor Unit.: 15,75	Valor Total: 472,50	
Item: 101	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE DENGUE - NS1			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 62,62	Valor Total: 3.131,00	
Item: 102	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE DIGOXINA			
Quantidade: 15	Valor Unit.: 22,37	Valor Total: 335,55	
Item: 103	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ELETROFORESE DE HEMOGLOBINAS			
Quantidade: 20	Valor Unit.: 24,27	Valor Total: 485,40	
Item: 104	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ELETROFOROSE DE PROTEINAS			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 23,86	Valor Total: 1.193,00	
Item: 105	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE EPSTEIN BARR - ANTICORPOS IgG - (VCA)			
Quantidade: 20	Valor Unit.: 28,98	Valor Total: 579,60	
Item: 106	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE EPSTEIN BARR - ANTICORPOS IgM - (VCA)			
Quantidade: 20	Valor Unit.: 28,98	Valor Total: 579,60	
Item: 107	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ESTRADIOL - E2			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 14,05	Valor Total: 702,50	
Item: 108	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ESTRIOL - E3			
Quantidade: 20	Valor Unit.: 17,61	Valor Total: 352,20	
Item: 109	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ESTRONA - E1			
Quantidade: 30	Valor Unit.: 21,63	Valor Total: 648,90	
Item: 110	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE FALCIZAÇÃO - PESQUISA			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 33,55	Valor Total: 335,50	
Item: 111	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE FATOR ANTI-NUCLEAR (FAN)			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 18,10	Valor Total: 1.810,00	

FLS. 198

**MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR**

Item: 112	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE FATOR IX			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 34,96		Valor Total: 349,60
Item: 113	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE FATOR REUMATOIDE			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 6,86		Valor Total: 686,00
Item: 114	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE FATOR V DE LEIDEN E MUTAÇÃO DA PROTROMBINA			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 162,62		Valor Total: 1.626,20
Item: 115	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE FATOR VIII			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 86,18		Valor Total: 861,80
Item: 116	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE FENOBARBITAL			
Quantidade: 25	Valor Unit.: 22,34		Valor Total: 558,50
Item: 117	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE FERRITINA			
Quantidade: 54	Valor Unit.: 14,40		Valor Total: 777,60
Item: 118	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE FERRO SÉRICO			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 6,26		Valor Total: 626,00
Item: 119	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE FERRO SÉRICO - TIBC			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 14,97		Valor Total: 1.497,00
Item: 120	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE FIBRINOGENO			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 25,16		Valor Total: 1.258,00
Item: 121	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE FOSFATASE ÁCIDA TOTAL			
Quantidade: 40	Valor Unit.: 9,05		Valor Total: 362,00
Item: 122	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE FOSFATASE ALCALINA			
Quantidade: 120	Valor Unit.: 5,87		Valor Total: 704,40
Item: 123	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE FÓSFORO			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 6,47		Valor Total: 647,00
Item: 124	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE FÓSFORO URINARIO - AMOSTRA ISOLADA			
Quantidade: 15	Valor Unit.: 15,24		Valor Total: 228,60
Item: 125	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE FOSFATASE ÁCIDA RESISTENTE AO TARTARATO (TRAP)			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 36,65		Valor Total: 366,50
Item: 126	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE FTA - ABS - ANTICORPOS IgG			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 17,60		Valor Total: 1.760,00
Item: 127	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE FTA - ABS - ANTICORPOS IgM			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 17,60		Valor Total: 1.760,00
Item: 128	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE FUNGOS - PESQUISA			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 14,09		Valor Total: 704,50

FLS. 199

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Item: 129	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE			
Quantidade: 120	Valor Unit.: 7,25		Valor Total: 870,00
Item: 130	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE GLICOSE			
Quantidade: 200	Valor Unit.: 4,07		Valor Total: 814,00
Item: 131	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE GLICOSE-6- FOSFATO DESIDROGENASE (G6PD) - SANGUE TOTAL			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 33,87		Valor Total: 338,70
Item: 132	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE GLICOSE - TEMPOS			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 4,07		Valor Total: 407,00
Item: 133	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE GLICOSE PÓS PRANDIAL			
Quantidade: 120	Valor Unit.: 4,07		Valor Total: 488,40
Item: 134	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS SEXUAIS			
Quantidade: 30	Valor Unit.: 22,33		Valor Total: 669,90
Item: 135	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE GLUCAGON			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 20,88		Valor Total: 208,80
Item: 136	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE HAPATITE B: ANTI - HBc TOTAL (ANTICORPOS IgG+IgM)			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 16,20		Valor Total: 810,00
Item: 137	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE HCG - GONADOTROFINA CORIONICA - QUANTITATIVO			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 16,92		Valor Total: 846,00
Item: 138	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE HEMOCULTURA - AEROBIOS (AUTOMATIZADA)			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 67,05		Valor Total: 670,50
Item: 139	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE HEMOCULTURA - ANAERÓBICOS (AUTOMATIZADA)			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 67,05		Valor Total: 670,50
Item: 140	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE HEMOGLOBINA GLICADA			
Quantidade: 350	Valor Unit.: 14,86		Valor Total: 5.201,00
Item: 141	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO			
Quantidade: 300	Valor Unit.: 7,96		Valor Total: 2.388,00
Item: 142	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO - VHS			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 4,36		Valor Total: 436,00
Item: 143	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE HEPATITE A - ANTI-HVA IgG			
Quantidade: 25	Valor Unit.: 20,47		Valor Total: 511,75
Item: 144	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE HEPATITE A - ANTI-HVA IgM			
Quantidade: 25	Valor Unit.: 17,62		Valor Total: 440,50
Item: 145	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE HEPATITE A - ANTI-HVA TOTAL (ANTICORPOS IgG+IgM)			
Quantidade: 25	Valor Unit.: 24,92		Valor Total: 623,00

FLS. 200

MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Item: 146	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE HEPATITE B - ANTI - HBc IgM			
Quantidade: 30	Valor Unit.: 22,87	Valor Total: 686,10	
Item: 147	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE HEPATITE B - ANTI - HBs			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 23,32	Valor Total: 1.166,00	
Item: 148	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE HEPATITE B - ANTI -HBe			
Quantidade: 30	Valor Unit.: 20,87	Valor Total: 626,10	
Item: 149	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE HEPATITE B - HBeAg			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 20,03	Valor Total: 2.003,00	
Item: 150	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE HEPATITE C - ANTI - HCV			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 26,84	Valor Total: 1.342,00	
Item: 151	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE HERPES SIMPLEX - ANTICORPOS IgG			
Quantidade: 30	Valor Unit.: 22,84	Valor Total: 685,20	
Item: 152	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE HERPES SIMPLEX - ANTICORPOS IgM			
Quantidade: 30	Valor Unit.: 28,35	Valor Total: 850,50	
Item: 153	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE HIV1 - HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS ECLIA - TESTE DE TRIAGEM			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 14,68	Valor Total: 734,00	
Item: 154	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE HOMOCISTEÍNA			
Quantidade: 20	Valor Unit.: 45,71	Valor Total: 914,20	
Item: 155	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE HORMONIO DO CRESCIMENTO HUMANO - HGH			
Quantidade: 25	Valor Unit.: 17,62	Valor Total: 440,50	
Item: 156	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE - FSH			
Quantidade: 120	Valor Unit.: 11,28	Valor Total: 1.353,60	
Item: 157	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE HORMONIO LUTEINIZANTE - LH			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 11,30	Valor Total: 1.130,00	
Item: 158	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE HTLV I/II ANTICORPOS			
Quantidade: 30	Valor Unit.: 32,92	Valor Total: 987,60	
Item: 159	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (16) - Insetos - Barata			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 20,06	Valor Total: 200,60	
Item: 160	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (D1) - ÁCAROS - D. pteronyssinus			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 20,06	Valor Total: 200,60	
Item: 161	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (D2) - ÁCAROA - D. farinae			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 20,06	Valor Total: 200,60	
Item: 162	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (E1) - Epitèlios - Caspa de gato			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 20,06	Valor Total: 200,60	

MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Item: 163	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (E5) - Epitèlios - Caspa de cão			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 20,06		Valor Total: 200,60
Item: 164	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (F13) - Alimentos - Amendoim			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 20,06		Valor Total: 200,60
Item: 165	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (F14) - Alimentos - Grão de Soja			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 20,06		Valor Total: 200,60
Item: 166	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (F2) - Alimentos - Leite			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 20,06		Valor Total: 200,60
Item: 167	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (F245) - Alimentos - Ovo			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 20,06		Valor Total: 200,60
Item: 168	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (F76) - Alimentos A-lactoalbumina			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 20,06		Valor Total: 200,60
Item: 169	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (F77) - Alimentos B-lactoglobulina			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 33,32		Valor Total: 333,20
Item: 170	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (F78) Alimentos - caseína			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 33,32		Valor Total: 333,20
Item: 171	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE IgE ESPECIFICO (F79) - Alimentos - Glúten			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 20,06		Valor Total: 200,60
Item: 172	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE IgE PAINEL (HX2) - Pó de casa			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 30,43		Valor Total: 304,30
Item: 173	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE IgE PAINEL (MX2) - Fungos e leveduras			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 30,43		Valor Total: 304,30
Item: 174	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE IMUNO-RÁPIDO DENGUE - IgG/IgM			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 27,65		Valor Total: 2.765,00
Item: 175	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE IMUNO-RÁPIDO DENGUE - IgG/IgM + NS1			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 48,22		Valor Total: 4.822,00
Item: 176	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE Imunoensaio de 4ª geração para determinação do HIV 1/2			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 17,40		Valor Total: 1.740,00
Item: 177	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE Imunofixação de Proteínas em Soro			
Quantidade: 5	Valor Unit.: 169,52		Valor Total: 847,60
Item: 178	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE IMUNOGLOBINA A - IgA			
Quantidade: 30	Valor Unit.: 21,46		Valor Total: 643,80
Item: 179	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE IMUNOGLOBULINA E - IgE			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 14,34		Valor Total: 717,00

MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

ELS 202

Item: 180	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE IMUNOGLOBULINA G - IgG			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 16,19	Valor Total: 809,50	
Item: 181	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE IMUNOGLOBULINA M - IgM			
Quantidade: 30	Valor Unit.: 23,86	Valor Total: 715,80	
Item: 182	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE INDICE DE HOMA - IR			
Quantidade: 15	Valor Unit.: 23,79	Valor Total: 356,85	
Item: 183	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE INSULINA			
Quantidade: 80	Valor Unit.: 18,07	Valor Total: 1.445,60	
Item: 184	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE Intolerância Lactose (MCM6) Polimorfismos			
Quantidade: 30	Valor Unit.: 114,64	Valor Total: 3.439,20	
Item: 185	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE LACTATO DESIDROGENASE - LDH			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 4,60	Valor Total: 460,00	
Item: 186	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE LAMOTRIGINA			
Quantidade: 5	Valor Unit.: 166,99	Valor Total: 834,95	
Item: 187	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE LEPTOSPIROSE - Anticorpos IgG			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 37,12	Valor Total: 371,20	
Item: 188	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE LEPTOSPIROSE - ANTICORPOS IgM			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 37,12	Valor Total: 371,20	
Item: 189	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE Leucócitos Fecais - Pesquisa			
Quantidade: 40	Valor Unit.: 11,52	Valor Total: 460,80	
Item: 190	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE LEVETIRACETAM			
Quantidade: 5	Valor Unit.: 202,73	Valor Total: 1.013,65	
Item: 191	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE Linfócitos T auxiliar - CD4+			
Quantidade: 5	Valor Unit.: 91,56	Valor Total: 457,80	
Item: 192	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE LIPASE			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 7,62	Valor Total: 381,00	
Item: 193	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE LÍPIDES TOTAIS			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 17,44	Valor Total: 872,00	
Item: 194	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE LIPOPROTEINA - Lp (a)			
Quantidade: 40	Valor Unit.: 35,65	Valor Total: 1.426,00	
Item: 195	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE LITIO SÉRICO			
Quantidade: 40	Valor Unit.: 19,65	Valor Total: 786,00	
Item: 196	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE MAGNÉSIO			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 5,25	Valor Total: 525,00	



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Item: 197	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE Metanefrinas - amostra isolada			
Quantidade: 15	Valor Unit.: 69,10		Valor Total: 1.036,50
Item: 198	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE METANEFRINAS FRACIONADAS, PLASMA			
Quantidade: 5	Valor Unit.: 233,09		Valor Total: 1.165,45
Item: 199	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE METANEFRINAS TOTAIS E FRAÇÕES - URINA 24H			
Quantidade: 5	Valor Unit.: 168,10		Valor Total: 840,50
Item: 200	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE MICROALBUMINÚRIA - 24H			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 23,38		Valor Total: 1.169,00
Item: 201	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE MICROALBUMINURIA - AMOSTRA ISOLADA			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 9,55		Valor Total: 95,50
Item: 202	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE OXALATO (ÁCIDO OXÁLICO) - URINA 24 H			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 45,65		Valor Total: 456,50
Item: 203	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE PARASITOLÓGICO			
Quantidade: 150	Valor Unit.: 4,79		Valor Total: 718,50
Item: 204	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE Paratohormonio - Pth			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 26,68		Valor Total: 1.334,00
Item: 205	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE PARATORMÔNIO - Molécula intacta			
Quantidade: 30	Valor Unit.: 22,88		Valor Total: 686,40
Item: 206	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE PARVOVÍRUS B 19 - Anticorpos IgG			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 90,92		Valor Total: 909,20
Item: 207	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE PEPTÍDEO C			
Quantidade: 6	Valor Unit.: 48,22		Valor Total: 289,32
Item: 208	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE PERFIL GLICEMICO			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 39,92		Valor Total: 399,20
Item: 209	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE PERFIL Lipidico			
Quantidade: 9	Valor Unit.: 18,86		Valor Total: 169,74
Item: 210	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE Pesquisa das mutações C677 e A1298C no Gene MTHFR			
Quantidade: 2	Valor Unit.: 335,24		Valor Total: 670,48
Item: 211	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO			
Quantidade: 5	Valor Unit.: 72,75		Valor Total: 363,75
Item: 212	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS GRUPO A,C,G - SECREÇÃO DE OROFARINGE			
Quantidade: 15	Valor Unit.: 28,13		Valor Total: 421,95
Item: 213	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE Pesquisa de fungos			
Quantidade: 20	Valor Unit.: 15,24		Valor Total: 304,80

FLS. 209

MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Item: 214	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE PESQUISA DE HLA B27			
Quantidade: 20	Valor Unit.: 63,40	Valor Total: 1.268,00	
Item: 215	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE Plaquetas			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 7,62	Valor Total: 381,00	
Item: 216	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE POTÁSSIO			
Quantidade: 150	Valor Unit.: 4,02	Valor Total: 603,00	
Item: 217	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ProBNP - N-Terminal			
Quantidade: 6	Valor Unit.: 138,36	Valor Total: 830,16	
Item: 218	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE PROGESTERONA			
Quantidade: 60	Valor Unit.: 13,92	Valor Total: 835,20	
Item: 219	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE Prolactina			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 11,32	Valor Total: 566,00	
Item: 220	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE PROTEINA BENCE JONES - Pesquisa			
Quantidade: 30	Valor Unit.: 17,61	Valor Total: 528,30	
Item: 221	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE PROTEINA C - FUNCIONAL			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 62,46	Valor Total: 624,60	
Item: 222	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE PROTEINA C Reativa			
Quantidade: 150	Valor Unit.: 6,30	Valor Total: 945,00	
Item: 223	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE PROTEINA C REATIVA - Ultrassensível			
Quantidade: 60	Valor Unit.: 9,59	Valor Total: 575,40	
Item: 224	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE PROTEINA URINARIA - 24H			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 6,68	Valor Total: 334,00	
Item: 225	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE PROTEÍNAS S - FUNCIONAL			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 119,39	Valor Total: 1.193,90	
Item: 226	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE Proteínas Totais			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 14,74	Valor Total: 737,00	
Item: 227	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 5,25	Valor Total: 525,00	
Item: 228	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE Prova Coprológica Funcional			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 36,92	Valor Total: 1.846,00	
Item: 229	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE PSA TOTAL - ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO			
Quantidade: 250	Valor Unit.: 15,69	Valor Total: 3.922,50	
Item: 230	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE PSA Total e Livre - Antígeno Prostático Específico			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 16,64	Valor Total: 1.664,00	

FLS. 205

MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Item: 231	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE Renina Atividade			
Quantidade: 20	Valor Unit.: 43,34	Valor Total: 866,80	
Item: 232	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE RETICULÓCITOS - Contagem			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 11,99	Valor Total: 599,50	
Item: 233	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ROTAVIRUS - Pesquisa			
Quantidade: 20	Valor Unit.: 51,75	Valor Total: 1.035,00	
Item: 234	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE RUBÉOLA - Anticorpos IgG			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 21,88	Valor Total: 2.188,00	
Item: 235	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE RUBÉOLA - Anticorpos IgM			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 21,95	Valor Total: 2.195,00	
Item: 236	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE SANGUE Oculto - Pesquisa com anticorpos monoclonais			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 11,45	Valor Total: 572,50	
Item: 237	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE SELENIO SÉRICO			
Quantidade: 20	Valor Unit.: 23,85	Valor Total: 477,00	
Item: 238	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE Serosidade cutanea - MH			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 14,74	Valor Total: 737,00	
Item: 239	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE SEROTONINA			
Quantidade: 20	Valor Unit.: 40,51	Valor Total: 810,20	
Item: 240	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE Sódio			
Quantidade: 150	Valor Unit.: 3,54	Valor Total: 531,00	
Item: 241	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE Sódio Urinario			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 13,44	Valor Total: 134,40	
Item: 242	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE SOMTOMEDINA C - IGF - 1			
Quantidade: 30	Valor Unit.: 24,13	Valor Total: 723,90	
Item: 243	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE T3 - TRIIODOTIRONINA			
Quantidade: 120	Valor Unit.: 17,91	Valor Total: 2.149,20	
Item: 244	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE T3 - TRIIODOTIRONINA LIVRE			
Quantidade: 30	Valor Unit.: 17,91	Valor Total: 537,30	
Item: 245	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE T4 - TIROXINA			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 16,02	Valor Total: 1.602,00	
Item: 246	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE T4 - TIROXINA LIVRE			
Quantidade: 300	Valor Unit.: 20,93	Valor Total: 6.279,00	
Item: 247	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE Tempo de Protrombina - TAP			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 9,55	Valor Total: 955,00	

Go
M



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

Item: 248	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE Tempo de Tromboplastina - KPTT			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 10,56	Valor Total: 1.056,00	
Item: 249	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE TESTE DE ABSORÇÃO DA LACTOSE			
Quantidade: 30	Valor Unit.: 45,75	Valor Total: 1.372,50	
Item: 250	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE Testosterona Livre			
Quantidade: 15	Valor Unit.: 18,86	Valor Total: 282,90	
Item: 251	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE Testosterona Total			
Quantidade: 80	Valor Unit.: 13,30	Valor Total: 1.064,00	
Item: 252	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE Tipagem Sanguinea			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 9,34	Valor Total: 467,00	
Item: 253	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE TOXOPLASMOSE - Anticorpos IgG			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 14,31	Valor Total: 1.431,00	
Item: 254	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE TOXOPLASMOSE - Anticorpos IgM			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 14,31	Valor Total: 1.431,00	
Item: 255	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE TOXOPLASMOSE AVIDEZ - Anticorpos IgG			
Quantidade: 30	Valor Unit.: 79,83	Valor Total: 2.394,90	
Item: 256	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE TRAB - ANTICORPO ANTI RECEPTOR DE TSH			
Quantidade: 15	Valor Unit.: 33,06	Valor Total: 495,90	
Item: 257	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE Transaminase G. pirúvica - Tgp			
Quantidade: 150	Valor Unit.: 5,45	Valor Total: 817,50	
Item: 258	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE Transamisase G. oxalacetica - Tgo			
Quantidade: 150	Valor Unit.: 5,36	Valor Total: 804,00	
Item: 259	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE Transferrina			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 10,00	Valor Total: 500,00	
Item: 260	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE Triglicerides			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 6,07	Valor Total: 607,00	
Item: 261	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE TROPONINA I			
Quantidade: 30	Valor Unit.: 31,63	Valor Total: 948,90	
Item: 262	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE TROPONINA T			
Quantidade: 30	Valor Unit.: 40,17	Valor Total: 1.205,10	
Item: 263	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE TSH - HORMONIO TIREOSTIMULANTE Ultrasnivel			
Quantidade: 250	Valor Unit.: 14,77	Valor Total: 3.692,50	
Item: 264	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE Urèia			
Quantidade: 150	Valor Unit.: 9,43	Valor Total: 1.414,50	

FLS. 207

**MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR**

Item: 265	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE URINA			
Quantidade: 250	Valor Unit.: 6,30	Valor Total: 1.575,00	
Item: 266	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE V.D.R.L.			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 6,21	Valor Total: 621,00	
Item: 267	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE VITAMINA A			
Quantidade: 20	Valor Unit.: 43,99	Valor Total: 879,80	
Item: 268	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE VITAMINA B1			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 119,39	Valor Total: 1.193,90	
Item: 269	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE Vitamina B12			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 13,85	Valor Total: 1.385,00	
Item: 270	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE VITAMINA B6			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 157,34	Valor Total: 1.573,40	
Item: 271	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE VITAMINA C			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 43,04	Valor Total: 430,40	
Item: 272	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE VITAMINA D 25 HIDROX			
Quantidade: 150	Valor Unit.: 25,51	Valor Total: 3.826,50	
Item: 273	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE VITAMINA E			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 91,81	Valor Total: 918,10	
Item: 274	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE VITAMINA K			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 90,86	Valor Total: 908,60	
Item: 275	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE WAALER ROSE			
Quantidade: 20	Valor Unit.: 24,99	Valor Total: 499,80	
Item: 276	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ZICA VIRUS Anticorpos IgG			
Quantidade: 3	Valor Unit.: 240,52	Valor Total: 721,56	
Item: 277	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ZICA VIRUS ANTICORPOS IgM			
Quantidade: 3	Valor Unit.: 240,52	Valor Total: 721,56	
Item: 278	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DE ZINCO SÉRICO			
Quantidade: 20	Valor Unit.: 23,09	Valor Total: 461,80	
Item: 279	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAME DEANTICORPOS ANTI - GAD			
Quantidade: 10	Valor Unit.: 215,69	Valor Total: 2.156,90	
Item: 280	Unidade: UNIDADE	Marca: NÃO SE APLICA	Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: EXAMES DE BILIRRUBINAS			
Quantidade: 120	Valor Unit.: 4,94	Valor Total: 592,80	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 BONA & SOUZA LTDA	053 00.304.166/0001-00	261.375,90	248.000,00		Sim

MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE
SANTA MARIA DO OESTE-PR

DESCLASSIFICADOS

Razão Social	Num Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	---------------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	---------------	----------------	--------------	---------	----

MOVIMENTOS DO LOTE

06/07/2023 11:51:10	PUBLICADO				
07/07/2023 08:00:00	RECEPÇÃO DE PROPOSTAS				
25/07/2023 09:00:00	ANÁLISE DE PROPOSTAS				
25/07/2023 09:31:52	DISPUTA				
25/07/2023 09:31:52	LANCE	BONA & SOUZA LTDA (PARTICIPANTE 053)			261.375,90
25/07/2023 09:33:02	LANCE	BONA & SOUZA LTDA (PARTICIPANTE 053)			260.000,00
25/07/2023 09:37:45	MENSAGEM	PREGOEIRO PARA PARTICIPANTE 053: VAQMOS MELHORAR O VALOR, PROPOMOS R\$ 240.000,00			
25/07/2023 09:41:18	MENSAGEM	BONA & SOUZA LTDA (PARTICIPANTE 053) Vou fazer 250.000,00 o preço dos exames está bem bom foi feito baseado na tabela CIS			
25/07/2023 09:41:45	LANCE	BONA & SOUZA LTDA (PARTICIPANTE 053)			250.000,00
25/07/2023 09:41:45	PRORROGAÇÃO AUTOMÁTICA				
25/07/2023 09:42:34	LANCE	BONA & SOUZA LTDA (PARTICIPANTE 053)			248.000,00
25/07/2023 09:43:08	MENSAGEM	PREGOEIRO PROPONHO R\$ 245.000,00			
25/07/2023 09:44:35	NOTIFICAÇÃO	SISTEMA O detentor da melhor oferta da etapa de lances é BONA & SOUZA LTDA			
25/07/2023 09:44:35	NOTIFICAÇÃO	SISTEMA O detentor da melhor oferta deve verificar e readequar seus valores unitários para este lote.			
25/07/2023 09:44:41	HABILITAÇÃO				



PREGOEIRO: MILÍCIO VICENTE STROHER



APOIO ELYESER GONÇALVES LESZCZYNSKI



MEMBRO DE APOIO DANIEL TOMEN