



TERMO DE REFERÊNCIA

1. Do Objeto

1.1. O presente Termo de Referência tem como objetivo o “Registro de Preços para eventual Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de Diagnóstico Laboratoriais de Análises Clínicas aos usuários do SUS do município de São Pedro da Cipa, para atender às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, conforme especificações estabelecidas neste termo de referência, edital e anexos”.

2. Da Justificativa

2.1. Considerando que a Secretaria Municipal de Saúde de São Pedro da Cipa tem empregado com afincos todos os esforços para promover melhorias na assistência médica para o município, tendo mantido os Serviços de Análises Clínicas para fechamento de diagnósticos e acompanhamento clínico dos pacientes, que atende toda demanda proveniente da atenção primária e secundária e por se tratar de um serviço essencial a população;

Considerando que a SMS tem como objetivo suprir de forma adequada à missão proposta pelo SUS, no que se refere ao atendimento nos serviços complementares, principalmente de diagnósticos em laboratório clínico inerentes e essenciais, facilitando o acesso além de propiciar um fluxo adequado de agilidade e resolutividade no atendimento, com vistas na melhoria do conforto no atendimento, assim como, buscar a promoção da dignidade e respeito ao usuário do SUS;

Considerando que a nossa Carta Magna preceitua que a saúde é direito de todos e dever do estado (art. 196, da CF/88), e que, nesse diapasão, a Lei 8.080/90 (LOS- Lei Orgânica da Saúde) delineia os princípios do Sistema Único de Saúde, reconhecendo em seu artigo 2º que o direito a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício;

Considerando que entre os princípios que regem o Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com a lei supramencionada, está a universalidade de acesso, a integralidade da assistência, a preservação da autonomia das pessoas, a igualdade, o direito à informação, a divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário e a resolubilidade;

Considerando que a falta desses serviços de análises clínicas, o atendimento ficará prejudicado, tendo em vista que o diagnóstico é fundamental para estabelecer o tratamento clínico correto;

Considerando que o município não possui laboratório de Análises Clínicas e a logística para o trânsito de um município a outro se torna oneroso aos munícipes.

Considerando que a população de São Pedro da Cipa é uma população humilde e a Secretaria Municipal de Saúde preza pelo que rege no art. 6º da Constituição Federal.



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA
ADMINISTRAÇÃO 2021 A 2024



Considerando que a escolha da modalidade com Menor Valor Global se dá devido à facilidade da população em buscar atendimento em um só prestador de serviço.

Diante de todo o exposto, encaminhamos o processo, versando sobre contratação de serviço de Laboratório Clínico complementar para suprir as demanda da Secretaria Municipal de Saúde de São Pedro da Cipa.

3. Da Especificidade, Quantidade e Serviços a serem prestados:

3.1. Exames de Análises Clínicas

ITEM	CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	0009716	1,25-DIHDROXIVITAMINA D	UN	700	R\$ 60,00	R\$ 42.000,00
2	273339-0	ACIDO URICO	UN	300	R\$ 7,31	R\$ 2.193,00
3	405752-0	ACIDO URICO (URINA DE 24 HORAS)	UN	50	R\$ 12,67	R\$ 633,50
4	284864-3	ACIDO VANILMANDELICO (URINA 24 HORAS) HPLC	UN	50	R\$ 35,00	R\$ 1.750,00
5	3027830	ACTH -HOMRONIO ADRENOCORTICOTROFICO	UN	10	R\$ 34,52	R\$ 345,20
6	273342-0	ALBUMINA	UN	50	R\$ 8,84	R\$ 442,00
7	284858-9	ALDOLASE	UN	10	R\$ 14,77	R\$ 147,70
8	273345-5	AMILASE	UN	20	R\$ 11,96	R\$ 239,20
9	0004088	SOROLOGIA PARA ANTICORPOS ANTI CHIKUNGUNHA (IGG/IGM)	UN	10	R\$ 309,00	R\$ 3.090,00
10	417049-0	ANTICORPO ANTI TIREOGLOBULINA	UN	5	R\$ 26,50	R\$ 132,50
11	423627-0	ANTICORPO ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL (IGA)	UN	5	R\$ 85,00	R\$ 425,00
12	417030-0	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	UN	5	R\$ 34,00	R\$ 170,00
13	00020872	ANTIGENO HLA-B-27, PESQUISA PCR	UN	5	R\$ 110,56	R\$ 552,80
14	302625-6	ANTITROMBINA III	UN	5	R\$ 53,60	R\$ 268,00
15	00020698	ASLO - ANTISTREPTOLISINA - (ANTICORPOS-SLO)	UN	60	R\$ 10,27	R\$ 616,20
16	284900-3	ATIVIDADE PLASMATICA DA RENINA	UN	5	R\$ 65,00	R\$ 325,00
17	303286-8	BETA-2 MICROGLOBULINA (SANGUE)	UN	5	R\$ 51,00	R\$ 255,00
18	424157-6	BETA -HCG QUANTITATIVO	UN	200	R\$	R\$



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA
ADMINISTRAÇÃO 2021 A 2024



					25,00	500,00
19	TCEMT 0000121	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	UN	40	R\$ 10,00	R\$ 400,00
20	273349-8	CALCIO	UN	300	R\$ 10,86	R\$ 3.258,00
21	00035860	CALCIO (URINA 24 HORAS)	UN	100	R\$ 14,33	R\$ 1.433,00
22	302262-5	CALCIO IONIZADO	UN	50	R\$ 15,65	R\$ 782,50
23	304473-4	CALCULO RENAL	UN	10	R\$ 31,50	R\$ 315,00
24	0008376	CAPACIDADE LIGAÇÃO DO FERRO	UN	50	R\$ 12,85	R\$ 642,50
25	273350-1	CAPACIDADE TOTAL DE FIXAÇÃO DO FERRO	UN	50	R\$ 11,95	R\$ 597,50
26	284885-6	CARBAMAZEPINA	UN	5	R\$ 50,65	R\$ 253,25
27	279855-7	CARDIOLIPINA IGA, AUTO ANTICORPOS	UN	5	R\$ 35,00	R\$ 175,00
28	279864-6	CATECOLAMINAS (URINA 24HRS)	UN	5	R\$ 80,00	R\$ 400,00
29	369537	CATECOLAMINAS FRANÇOES	UN	5	R\$ 119,50	R\$ 597,50
30	419921-9	CAXUMBA IGG (PAROTIDITE, PARAMIXOVIRUS)	UN	5	R\$ 47,67	R\$ 238,35
31	419922-7	CAXUMBA IGM (PAROTIDITE, PARAMIXOVIRUS)	UN	5	R\$ 47,90	R\$ 239,50
32	118211-0	CHAGAS -HEMAGLUTINAÇÃO (MACHADO GUERREIRO)	UN	5	R\$ 20,00	R\$ 100,00
33	00018425	CHAGAS IMUNOFLUORESCENCIA-IGG	UN	5	R\$ 21,80	R\$ 109,00
34	00018426	CHAGAS IMUNOFLUORESCENCIA-IGM	UN	5	R\$ 21,72	R\$ 108,60
35	106358-8	CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGG	UN	5	R\$ 30,00	R\$ 150,00
36	106359-6	CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGM	UN	5	R\$ 25,00	R\$ 125,00
37	302266-8	CISTINA H (URINA 24HRS)	UN	5	R\$ 25,00	R\$ 125,00
38	290297-4	CITOLOGIA ONCOTICA HERMES	UN	20	R\$ 30,00	R\$ 600,00
39	383062-4	CITOMEGALOVIRUS IGG	UN	100	R\$ 20,86	R\$ 2.086,00
40	383064-0	CITOMEGALOVIRUS IGM	UN	100	R\$ 20,86	R\$ 2.086,00
41	279080-7	CLEARENCE DE CREATININA	UN	20	R\$ 16,50	R\$ 330,00



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA
ADMINISTRAÇÃO 2021 A 2024



42	345245-0	CLEARENCE DE UREIA	UN	10	R\$ 27,00	R\$ 270,00
43	197912-4	COLOR (SANGUE)	UN	10	R\$ 13,00	R\$ 130,00
44	385279-2	COAGULOGRAMA	UN	100	R\$ 30,00	R\$ 3.000,00
45	284891-0	COBRE (URINA)	UN	5	R\$ 27,00	R\$ 135,00
46	273354-4	COLESTEROL TOTAL	UN	400	R\$ 8,00	R\$ 3.200,00
47	438074-6	COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES +TRIGLICERIDEOS	UN	300	R\$ 35,00	R\$ 10.500,00
48	369259-0	COLINESTERASE PLASMÁTICA	UN	10	R\$ 13,00	R\$ 130,00
49	302022-3	COOMBS DIRETO	UN	100	R\$ 15,00	R\$ 1.500,00
50	302023-1	COOMBS INDIRETO	UN	100	R\$ 18,00	R\$ 1.800,00
51	261247-0	CORTISOL	UN	20	R\$ 23,83	R\$ 476,60
52	302275-7	CREATININA	UN	700	R\$ 11,00	R\$ 7.700,00
53	00022814	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	UN	100	R\$ 14,50	R\$ 1.450,00
54	273351-0	CREATINO FOSFOQUINASE FRAÇÃO MB	UN	30	R\$ 56,90	R\$ 1.707,00
55	304110-7	CULTURA DE BK (BAAR)	UN	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
56	292797-7	CULTURA DE ESPERMA	UN	12	R\$ 35,00	R\$ 420,00
57	00020704	CULTURA DE FEZES (COPROCULTURA) COM ANTIBIOGRAMA	UN	50	R\$ 28,00	R\$ 1.400,00
58	303094-6	CULTURA DE URINA CUL/CC	UN	200	R\$ 32,00	R\$ 6.400,00
59	302801-1	DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	UN	10	R\$ 29,00	R\$ 290,00
60	198029-7	DEHIDROEPIANDROSTERONA, SULFATO (SDHEA)	UN	10	R\$ 21,00	R\$ 210,00
61	273365-0	DEHIDROGENASE LACTICA	UN	2	R\$ 13,00	R\$ 26,00
62	TCEMT 0000178	DENGUE NSI	UN	20	R\$ 65,95	R\$ 1.319,00
63	273366-8	ERITROGRAMA	UN	60	R\$ 15,50	R\$ 930,00
64	302561-6	ESPERMOGRAMA	UN	50	R\$ 40,00	R\$ 2.000,00
65	279088-2	ESTRADIOL	UN	300	R\$ 19,00	R\$ 5.700,00
66	00020707	ESTRONA	UN	50	R\$ 30,00	R\$ 1.500,00
67	304744-0	FAN/FATOR ANTI-NUCLEAR	UN	30	R\$ 18,00	R\$ 540,00
68	335247-1	FATOR REUMATOIDE (LATEX)	UN	200	R\$ 9,10	R\$ 1.820,00
69	292877-9	FATOR RH	UN	100	R\$	R\$



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA
ADMINISTRAÇÃO 2021 A 2024



					10,00	10,00
70	278149-2	FATOR V DE LAYDEN	UN	10	R\$ 113,00	R\$ 1.130,00
71	0000175	FATOR V DE LAYDEN E MUTAÇÃO DA PROTROMBINA	UN	2	R\$ 365,88	R\$ 731,76
72	301796-6	FENILALANINA NEONATAL (PKU) - QUANTITATIVA	UN	10	R\$ 35,00	R\$ 350,00
73	273375-7	FERRITINA	UN	400	R\$ 28,00	R\$ 11.200,00
74	273394-3	FERRO SERICO	UN	30	R\$ 11,10	R\$ 333,00
75	273606-3	FIBRINOGENIO	UN	50	R\$ 20,16	R\$ 1.008,00
76	273608-0	FOSFATASE ALCALINA	UN	15	R\$ 20,00	R\$ 300,00
77	273611-0	FOSFORO (SORO)	UN	12	R\$ 10,15	R\$ 121,80
78	292982-1	FTA -ABS - SIFILIS -IGG	UN	100	R\$ 18,00	R\$ 1.800,00
79	292981-3	FTA - ABS -SIFILIS -IGM	UN	100	R\$ 23,17	R\$ 2.317,00
80	00010745	GAMA GLUTAMIL TRANFERASE -GGT	UN	70	R\$ 8,00	R\$ 560,00
81	292998-8	GLICOSE EM JEJUM	UN	700	R\$ 9,85	R\$ 6.895,00
82	293008-0	GLICOSE PÓS -PRANDIAL	UN	50	R\$ 10,95	R\$ 547,50
83	410439-0	GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS SEXUAIS (SHBG)	UN	20	R\$ 48,00	R\$ 960,00
84	293009-9	GRUPO SANGUINEO	UN	200	R\$ 13,50	R\$ 2.700,00
85	284813-9	HAPTOGLOBINA DOSAGEM	UN	20	R\$ 25,00	R\$ 500,00
86	277440-2	HBC TOTAL	UN	20	R\$ 26,00	R\$ 520,00
87	301974-8	HBSAG - ANTIGENO AUSTRALIA	UN	400	R\$ 21,00	R\$ 8.400,00
88	279071-8	HCV, HEPATITE C	UN	60	R\$ 29,80	R\$ 1.788,00
89	273356-0	HDL COLESTEROL	UN	200	R\$ 12,10	R\$ 2.420,00
90	198064-5	HELICOBACTER PYLORI, ANTICORPO IGG	UN	20	R\$ 45,00	R\$ 900,00
91	303111-0	HELICOBACTER PYLORI, ANTICORPO IGM	UN	20	R\$ 63,87	R\$ 1.277,40
92	273364-1	HEMÁTOCRITO - HTO	UN	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
93	273390-0	HEMOCULTURA	UN	20	R\$ 35,00	R\$ 700,00
94	273617-9	HEMOGLOBINA (HB)	UN	400	R\$ 10,00	R\$ 4.000,00
95	00057444	HEMOGLOBINA GLICADA (GLICOSE MEDIA ESTIMADA)	UN	120	R\$ 20,00	R\$ 2.400,00
96	302782-1	HEMOGLOBINOPATIAS - TRIAGEM NEONATAL	UN	10	R\$ 34,75	R\$ 347,50



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA
ADMINISTRAÇÃO 2021 A 2024



97	273619-5	HEMOGRAMA COMPLETO	UN	700	R\$ 16,00	R\$ 11.200,00
98	302665-5	HEMOSSEDIMENTAÇÃO -VHS	UN	200	R\$ 6,10	R\$ 1.220,00
99	293038-2	HEPATITE A (ANTICORPOS IGG TOTAL - HAV)	UN	100	R\$ 23,00	R\$ 2.300,00
100	301743-5	HEPATITE A (ANTICORPOS IGM - HAV)	UN	100	R\$ 25,00	R\$ 2.500,00
101	293044-7	HEPATITE B - ANTI HBC IGM	UN	100	R\$ 25,00	R\$ 2.500,00
102	293042-0	HEPATITE B - ANTI HBC IGG	UN	100	R\$ 25,00	R\$ 2.500,00
103	293040-4	HEPATITE B - ANTI HBE	UN	50	R\$ 23,10	R\$ 1.155,00
104	293041-2	HEPATITE B - ANTI HBS	UN	50	R\$ 20,00	R\$ 1.000,00
105	293045-5	HEPATITE B - HBE AG	UN	50	R\$ 30,00	R\$ 1.500,00
106	293047-1	HEPATITE C - HCV, ANTI	UN	100	R\$ 30,00	R\$ 3.000,00
107	293048-0	HERPES SIMPLES 1 E 2 IGG	UN	20	R\$ 28,26	R\$ 565,20
108	293049-8	HERPES SIMPLES 1 E 2 IGM	UN	20	R\$ 30,50	R\$ 610,00
109	293051-0	HIV 1 + HIV 2 (DETERMINAÇÃO CONJUTA)	UN	400	R\$ 30,00	R\$ 12.000,00
110	284809-0	HOMOCISTEÍNA	UN	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
111	251186-0	HORMONIO DO CRESCIMENTO	UN	5	R\$ 27,00	R\$ 135,00
112	302807-0	HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE - FSH	UN	300	R\$ 17,50	R\$ 5.250,00
113	302812-7	HORMONIO LETEINIZANTE - LH	UN	300	R\$ 21,70	R\$ 6.510,00
114	279075-0	HTLV I + HTLV II	UN	60	R\$ 44,00	R\$ 2.640,00
115	00020712	IGA - IMUNOGLOBULINA A	UN	100	R\$ 24,00	R\$ 2.400,00
116	00018419	IGE - IMUNOGLOBULINA E	UN	100	R\$ 24,60	R\$ 2.460,00
117	284816-3	IGE ESPECIFICO C279 (TARTRAZINA)	UN	30	R\$ 85,00	R\$ 2.550,00
118	00022124	IGE ESPECIFICO D2 (DERMATOPHAGOIDES FARINAE)	UN	30	R\$ 28,00	R\$ 840,00
119	00020763	IGE ESPECIFICO D201 (BLOMIA TROPICALIS)	UN	30	R\$ 33,00	R\$ 990,00
120	00022119	IGE ESPECIFICO E5 (CASPA DE CAO)	UN	30	R\$ 25,50	R\$ 765,00
121	410696-2	IGE ESPECIFICO F1 (CLARA DE OVO)	UN	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
122	00020720	IGE ESPECIFICO F13 (AMENDOIM)	UN	30	R\$ 26,90	R\$ 807,00



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA
ADMINISTRAÇÃO 2021 A 2024



123	410698-9	IGE ESOECIFICO F14 (GRAO DE SOJA)	UN	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
124	00022509	IGFBP-3 (PROT. LIG. FAT. DE CRESCIMENTO)	UN	30	R\$ 55,00	R\$ 1.650,00
125	00020713	IGG - IMUNOGLOBULINA G	UN	30	R\$ 26,00	R\$ 780,00
126	00020714	IGM - IMUNOGLOBULINA M	UN	30	R\$ 26,00	R\$ 780,00
127	304402-5	IMUNOFIXAÇÃO SERICA (ELETROFORESE DE PROTEINAS)	UN	5	R\$ 142,90	R\$ 714,50
128	303150-0	IMUNOFIXAÇÃO URINA 24HRS (ELETROFORESE DE PROTEINAS)	UN	5	R\$ 166,00	R\$ 830,00
129	388010-9	INDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	UN	10	R\$ 15,00	R\$ 150,00
130	302471-7	INIBIDOR DE C1 ESTERASE FUNCIONAL	UN	10	R\$ 77,00	R\$ 770,00
131	279883-2	INSULINA	UN	25	R\$ 23,80	R\$ 595,00
132	302547-0	LACTOSE, TESTE DE TOLERANCIA (B,30,60) PADRÃO H	UN	20	R\$ 66,00	R\$ 1.320,00
133	00022510	LAMOTRIGINA	UN	2	R\$ 190,00	R\$ 380,00
134	00020332	LDL COLESTEROL	UN	300	R\$ 15,00	R\$ 4.500,00
135	00020970	LEISHMANIOSE IGG	UN	50	R\$ 35,00	R\$ 1.750,00
136	00020969	LEISHMANIOSE IGM	UN	50	R\$ 35,00	R\$ 1.750,00
137	268644-9	LEISHMANIOSE VISCERAL (CALAZAR)	UN	50	R\$ 46,50	R\$ 2.325,00
138	TCEMT 0000179	LEPTINA	UN	10	R\$ 55,00	R\$ 550,00
139	273621-7	LIPASE	UN	100	R\$ 13,00	R\$ 1.300,00
140	302483-0	LIPIDROGRAMA (COLESTEROL TOTAL + HDL + TRIGLICERIDEOS)	UN	250	R\$ 27,00	R\$ 6.750,00
141	385282-2	LIPOPROTEINA A	UN	20	R\$ 30,00	R\$ 600,00
142	302516-0	LITIO (SORO)	UN	20	R\$ 13,00	R\$ 260,00
143	00020809	MAGNESIO	UN	100	R\$ 9,50	R\$ 950,00
144	384319-0	MICROALBUMINURIA (URINA DE 24HRS)	UN	5	R\$ 26,00	R\$ 130,00
145	279097-1	MUCOPROTEINAS	UN	100	R\$ 8,00	R\$ 800,00
146	373344-0	MUTAÇÃO NO GENE DA PROTROMBINA	UN	2	R\$ 320,00	R\$ 640,00
147	331037-0	MUTAÇÃO A1298C E C677T DA MTHFR	UN	2	R\$ 492,50	R\$ 985,00



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA
ADMINISTRAÇÃO 2021 A 2024



148	00023915	PAPANICOLAU - CITOPATOLOGICO	UN	700	R\$ 35,00	R\$ 24.500,00
149	273626-8	PARASITOLOGICO DE FEZES	UN	700	R\$ 9,60	R\$ 6.720,00
150	279106-4	PARATORMONIO INTACTO (PTH INTACTO)	UN	10	R\$ 38,00	R\$ 380,00
151	304053-4	PEPTIDEO C	UN	5	R\$ 32,00	R\$ 160,00
152	304103-4	PESQUISA DE BAAR (BK)	UN	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
153	273395-1	PESQUISA DE BAAR - 2 AMOSTRA	UN	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
154	00058087	PESQUISA DE BAAR - 3 AMOSTRA	UN	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
155	302604-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO	UN	10	R\$ 16,00	R\$ 160,00
156	00020873	PH (FEZES)	UN	10	R\$ 14,50	R\$ 145,00
157	273623-3	POTASSIO	UN	500	R\$ 9,00	R\$ 4.500,00
158	388256-0	PRO- BNP - PEPTIDEO NATRIURETICO CEREBRAL	UN	10	R\$ 130,00	R\$ 1.300,00
159	293032-3	PROLACTINA	UN	100	R\$ 20,00	R\$ 2.000,00
160	284851-1	PROTEINA C FUNCIONAL	UN	20	R\$ 65,00	R\$ 1.300,00
161	302497-0	PROTEINA C REATIVA PESQUISA	UN	200	R\$ 15,00	R\$ 3.000,00
162	109128-0	PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVO	UN	20	R\$ 18,00	R\$ 360,00
163	284852-0	PROTEINA S FUNCIONAL	UN	5	R\$ 169,50	R\$ 847,50
164	304403-3	PROTEINAS TOTAIS	UN	20	R\$ 7,70	R\$ 154,00
165	273625-0	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	UN	20	R\$ 12,00	R\$ 240,00
166	279113-7	PROTEINURIA DE 24 HORAS	UN	25	R\$ 14,00	R\$ 350,00
167	00019425	PSA TOTAL	UN	300	R\$ 20,00	R\$ 6.000,00
168	00018507	PSA TOTAL E LIVRE	UN	300	R\$ 25,00	R\$ 7.500,00
169	273359-5	RETICULOCITOS	UN	5	R\$ 10,00	R\$ 50,00
170	293052-8	RUBEOLA (IGG, ANTICORPOS)	UN	50	R\$ 22,10	R\$ 1.105,00
171	293053-6	RUBEOLA (IGM, ANTICORPOS)	UN	50	R\$ 25,10	R\$ 1.255,00
172	302830-5	SEROTONINA (SORO)	UN	10	R\$ 59,80	R\$ 598,00
173	273633-0	SODIO	UN	300	R\$ 9,00	R\$ 2.700,00
174	302855-0	SOMATOMEDINA C (IGF-1)	UN	5	R\$ 45,00	R\$ 225,00



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA
ADMINISTRAÇÃO 2021 A 2024



175	385247-4	SOROLOGIA PARA DENGUE IGG	UN	200	R\$ 33,80	R\$ 6.760,00
176	385245-8	SOROLOGIA PARA DENGUE IGM	UN	200	R\$ 33,80	R\$ 6.760,00
177	302611-6	SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	UN	10	R\$ 11,70	R\$ 117,00
178	390929-8	T3 - TRIIODOTIRONINA	UN	150	R\$ 16,10	R\$ 2.415,00
179	301665-0	T3 LIVRE	UN	150	R\$ 18,15	R\$ 2.722,50
180	302854-2	T3 REVERSO	UN	100	R\$ 46,00	R\$ 4.600,00
181	279115-3	T4 - TETRAIODOTIRONINA	UN	200	R\$ 18,15	R\$ 3.630,00
182	385304-7	T4 LIVRE	UN	700	R\$ 18,15	R\$ 12.705,00
183	302685-0	TEMPO DE COAGULAÇÃO (LEE WHITE)	UN	60	R\$ 9,00	R\$ 540,00
184	273636-5	TEMPO DE PROTROMBINA (TAP)	UN	100	R\$ 13,00	R\$ 1.300,00
185	00019427	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTPA)	UN	60	R\$ 13,00	R\$ 780,00
186	301868-7	TESTE DE GRAVIDEZ _ QUALITATIVO (BETA)	UN	500	R\$ 18,80	R\$ 9.400,00
187	375032-9	TESTE DE PATERNIDADE TRIO	UN	2	R\$ 350,00	R\$ 700,00
188	375031-0	TESTE DE PATERNIDADE DUO _ LABORATORIO ALPHA	UN	2	R\$ 350,00	R\$ 700,00
189	279971-5	TESTE DO PEZINHO BASICO	UN	50	R\$ 50,00	R\$ 2.500,00
190	310173-8	TESTOSTERONA TOTAL	UN	30	R\$ 20,60	R\$ 618,00
191	279891-3	TESTOSTERONA LIVRE	UN	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
192	273638-1	TGO (ASPARTATO AMINOTRANSFERASE - AST)	UN	700	R\$ 8,20	R\$ 5.740,00
193	273642-0	TGP (ALANINA AMINOTRANSFERASE - ALT)	UN	700	R\$ 8,20	R\$ 5.740,00
194	279888-3	TIREOGLOBULINA - H.PARDINI	UN	5	R\$ 31,70	R\$ 158,50
195	385308-0	TOXOCARA CANNIS (IGG, ANTICORPOS)	UN	5	R\$ 60,00	R\$ 300,00
196	273387-0	TOXOPLASMOSE (IGG, ANTICORPOS)	UN	200	R\$ 21,10	R\$ 4.220,00
197	273388-9	TOXOPLASMOSE - TESTE DE AVIDEZ	UN	150	R\$ 63,10	R\$ 9.465,00
198	301708-7	TRAB (ANTICORPOS ANTIRECEPTOR DE TSH)	UN	10	R\$ 47,00	R\$ 470,00
199	273397-8	TRANFERRINA	UN	200	R\$ 22,80	R\$ 4.560,00
200	273396-0	TRIGLICERIDEOS	UN	700	R\$ 15,00	R\$ 10.500,00



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA
ADMINISTRAÇÃO 2021 A 2024



201	284855-4	TRIPSINA NEONATAL	UN	5	R\$ 45,00	R\$ 225,00
202	279118-8	TROPONINA I	UN	10	R\$ 65,00	R\$ 650,00
203	302849-6	TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE	UN	700	R\$ 19,90	R\$ 13.930,00
204	273639-0	UREIA	UN	700	R\$ 8,25	R\$ 5.775,00
205	273634-9	URINA TIPO I	UN	700	R\$ 13,90	R\$ 9.730,00
206	263279-9	VDRL - LUES	UN	700	R\$ 10,00	R\$ 7.000,00
207	284923-2	VITAMINA A	UN	10	R\$ 45,00	R\$ 450,00
208	284926-7	VITAMINA B1 (TIAMINA)	UN	5	R\$ 114,50	R\$ 572,50
209	304057-7	VITAMINA B12	UN	10	R\$ 22,00	R\$ 220,00
210	0000180	VITAMINA B3 (NIACINA)	UN	5	R\$ 365,50	R\$ 1.827,50
211	383070-5	VITAMINA B6 (PIRIDOXINA)	UN	10	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00
212	405761-9	VITAMINA C	UN	400	R\$ 50,00	R\$ 20.000,00
213	284930-5	VITAMINA E	UN	5	R\$ 89,50	R\$ 447,50
214	302540-3	VLDL - COLESTEROL	UN	200	R\$ 9,90	R\$ 1.980,00
215	273631-4	WAALER-ROSE (REAÇÃO)	UN	20	R\$ 13,00	R\$ 260,00
216	00018430	ZIKA VIRUS ANTICORPOS(IGG)	UN	10	R\$ 252,00	R\$ 2.520,00
217	284933-0	ZINCO	UN	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
218	284932-1	ZINCO SERICO	UN	50	R\$ 30,00	R\$ 1.500,00
TOTAL						R\$ 517.892,06

4. Da Especificação

4.1. Valor estimado R\$ 517.892,06 (Quinhentos e Dezessete Mil, Oitocentos e Noventa e Dois Reais e Seis Centavos).

5. Do Local de Realização dos Serviços

5.1. O objeto desta licitação deverá ser realizado em dependências próprias da licitante, com espaços adequados de acordo com as normas vigentes, vigentes bem como possuir um ponto de coleta de exames instalado no respectivo município, haja visto que em suma, a maioria dos municípios não dispõem de condições financeiras para estar se deslocando a outros municípios para coleta ou entrega de material, bem como posteriormente a retirada dos resultados.

6. Do Regime de Execução



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA
ADMINISTRAÇÃO 2021 A 2024



6.1. A empresa vencedora deverá disponibilizar a atender os pacientes de segunda a sexta ou em casos de urgências ficando a disposição da secretaria de saúde.

7. Da Vigência da Ata de Registro de Preço

7.1. A ata de registro de preços que será firmada entre as partes terá vigência de 12 (doze) meses corridos, contados a partir da assinatura, podendo ser prorrogado os termos da Lei nº 8.666/93.

8. Da Fiscalização

8.1. A fiscalização da entrega do objeto da presente licitação ficará a cargo do fiscal de contrato da Secretaria Municipal de Saúde /MT.

9. Da Modalidade de Licitação

9.1. Pregão Presencial - Menor Preço Global

10. Das Considerações Finais

10.1. A proponente deverá declarar conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação e demais anexos que o integram.

10.2. O preço proposto deverá contemplar todas as despesas que o compõem, tais como Encargos Sociais e Impostos etc.

São Pedro da Cipa-MT, 18 de Janeiro de 2022.


Wilson Virginio de Lima
Secretario Municipal de Saúde