

Autorização de Ata Registro de Preço

Autorização da Ata de Registro de Preço

Núm. Licitação	Núm. Ata	Participante	Data da autorização
00000000038/2023	00000000014/2023	15.023.955/0001-31	06/08/2024

Autorizado por
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO
DA CIPA

Itens

Item	Descrição	Quantidade
85	SERVICO DE EXAME - DO TIPO SOROLOGIA HEPATITE B (HBC IGM)	100
86	SERVICO DE EXAME - DO TIPO SOROLOGIA HEPATITE B (HBC IGG)	100
87	SERVICO DE EXAME - DO TIPO SOROLOGIA HEPATITE B (ANTI-HBE)	50
88	SERVICO DE EXAME - DO TIPO SOROLOGIA HEPATITE B (ANTI HBS)	50
89	SERVICO DE EXAME - DO TIPO SOROLOGIA HEPATITE C (HCV)	50
90	SERVICO DE EXAME - DO TIPO SOROLOGIA HERPES SIMPLES I E II IGG	10
91	SERVICO DE EXAME - DO TIPO SOROLOGIA HERPES SIMPLES I E II IGM	10
92	SERVICO DE EXAME - DO TIPO SOROLOGIA HIV	200
93	SERVICO DE EXAME - DO TIPO HOMOCISTEINA	5
94	SERVICO DE EXAME - DO TIPO HORMONIO DE CRESCIMENTO	1
95	SERVICO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DO HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE - FSH	300
96	SERVICO DE EXAME - DO TIPO HORMONIO LUTEINIZANTE, LH - RIE	300
97	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ANTICORPOS ANTI HTLV 1 E 2	60
98	SERVICO DE EXAME - DO TIPO IMUNOGLOBULINA A - IGA	50
99	SERVICO DE EXAME - DO TIPO IMUNOGLOBULINA E - IGE - SORO	50
100	SERVICO DE EXAME - IGE ESPECIFICO PARA CASPA DE CAO	10
101	SERVICO DE EXAME - IGE ESPECIFICO - CLARA DE OVO	10
102	SERVICO DE EXAME - IGE ESPECIFICO - AMENDOIM	10
103	SERVICO DE EXAME - IGE ESPECIFICO - GRAO DE SOJA	10

Item	Descrição	Quantidade
104	SERVICO DE EXAME - IGFBP-3 (PROT. LIG. FAT. DE CRESCIMENTO)	10
105	SERVICO DE EXAME - DO TIPO IMUNOGLOBULINA G - IGG	10
106	SERVICO DE EXAME - DO TIPO IMUNOGLOBULINA M - IGM	10
107	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ELETROFORESE DE PROTEINAS URINARIAS, COM CONCENTRACAO	1
108	SERVICO DE EXAME - DO TIPO INDICE DE SAT TRANSFERRINA	5
109	SERVICO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1 - ESTERASE	2
110	SERVICO DE EXAME - DO TIPO INSULINA	25
111	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	10
112	SERVICO DE EXAME - LAMOTRIGINA	2
113	SERVICO DE EXAME - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	150
114	SERVICO DE EXAME - DO TIPO SOROLOGIA LEISHMANIOSE IGG.	10
115	SERVICO DE EXAME - DO TIPO SOROLOGIA LEISHMANIOSE IGM.	10
116	TESTE - TESTE RAPIDO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTICORPOS DA LEISHMANIOSE VISCERAL HUMANA,METODO IMUNOCROMATOGRAFICO UTILIZANDO ANTIGENO RECOMBINANTE K-39,EM SANGUE TOTAL SORO E PLASMA HUMANOS,KIT COMPLETO PARA 24 DETERMINAÇÕES,SENSIBILIDADE DO TESTE 99% E ESPECIFICIDADE DO TESTE 100%. RESULTADO MAXIMO EM 20 MINUTOS,VALIDADE APOS A ENTREGA DE NO MINIMO DE 01 (UM) ANO,ACONDICIONADO EM EMBALAGEM APROPRIADA, COM MANUAL DE INSTRUÇÃO,ROTULO C/N. LOTE, DATA DE FABRICACAO/VALIDADE, PROCEDENCIA E REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE	10
117	SERVICO DE EXAME - DO TIPO LIPASE	100
118	SERVICO DE EXAME - DO TIPO LIPIDOGRAMA COMPLETO	250
119	SERVICO DE EXAME - DO TIPO LIPOPROTEINA A	10
120	SERVICO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DE LITIO	10
121	SERVICO DE EXAME - DOSAGEM DE MAGNESIO	100
122	SERVICO DE EXAME - DO TIPO MUCOPROTEINAS	100
123	SERVICO DE EXAME - DO TIPO MUTACAO NO GENE DA PROTROMBINA - PROTROMBINA MUTANTE	2
124	SERVICO DE EXAME - CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL MICROFLORA RASTREAMENTO	700
125	SERVICO DE EXAME - DO TIPO PARASITOLOGICO DE FEZES	700
126	SERVICO DE EXAME - DO TIPO PARATORMONIO	10
127	SERVICO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DO PEPTIDEO C	5
128	SERVICO DE EXAME - DO TIPO PESQUISA DE BAAR - BK	10
129	SERVICO DE EXAME - DO TIPO EPSTEEIN BAAR	10
130	SERVICO DE EXAME - DO TIPO LABORATORIAL PESQUISA DE BAAR MH	2
131	SERVICO DE EXAME - DO TIPO PESQUISA DE SANGUE OCULTO	10
132	SERVICO DE EXAME - IGE ESPECIFICO PARA PH FEZES	5
133	SERVICO DE EXAME - DO TIPO POTASSIO	500
134	SERVICO DE EXAME - DO TIPO PROGESTERONA	100

Item	Descrição	Quantidade
135	SERVICO DE EXAME - DO TIPO PROTEINA C	20
136	SERVICO DE EXAME - DO TIPO PESQUISA DE PROTEINA C REATIVA	200
137	SERVICO DE EXAME - DO TIPO PROTEINA S	5
138	SERVICO DE EXAME - DO TIPO PROTEINA TOTAL	20
139	SERVICO DE EXAME - DO TIPO PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	20
140	SERVICO DE EXAME - DO TIPO PROTEINURIA DE 24 HORAS	25
141	SERVICO DE EXAME - DO TIPO DE PSA TOTAL.	300
142	SERVICO DE EXAME - DO TIPO PSA TOTAL E LIVRE.	300
143	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CONTAGEM DE RETICULOCITOS	5
144	SERVICO DE EXAME - DO TIPO SOROLOGIA RUBEOLA IGG	50
145	SERVICO DE EXAME - DO TIPO SOROLOGIA RUBEOLA IGM	50
146	SERVICO DE EXAME - DO TIPO SEROTONINA - ACIDO 5 HIDROXI-IDOL-ACETICO	10
147	SERVICO DE EXAME - DO TIPO SODIO	300
148	SERVICO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DA SOMATOMEDINA C - RIE	2
149	SERVICO DE EXAME - DO TIPO DENGUE, SOROLOGIA (IGG)	200
150	SERVICO DE EXAME - DO TIPO DENGUE, SOROLOGIA (IGM)	200
151	SERVICO DE EXAME - DO TIPO PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	2
152	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TRIIODOTIRONINA LIVRE- T3 LIVRE	150
153	SERVICO DE EXAME - DO TIPO T3 LIVRE	150
154	SERVICO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DO T3 REVERSO, HORMONIO - RIE	100
155	SERVICO DE EXAME - DO TIPO T4 - TETRAIODOTIRONINA	200
156	SERVICO DE EXAME - DO TIPO T4 LIVRE	700
157	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TEMPO DE COAGULACAO - LEE-WHITE	60
158	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TEMPO DE PROTROMBINA	50
159	SERVICO DE EXAME - DO TIPO DE TTPA.	30
160	SERVICO DE EXAME - DO TIPO BETA HCG	250

Portal de Serviços

do Tribunal de Contas do Estado de Mato Grosso



MARIA APARECIDA SILVA
NASCIMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DA CIPA

Painel do Fiscalizado

Autorização de Ata Registro de Preço

Autorização da Ata de Registro de Preço

Núm. Licitação	Núm. Ata	Participante	Data da autorização
00000000038/2023	00000000014/2023	15.023.955/0001-31	06/08/2024

Autorizado por
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO
DA CIPA

Itens

Item	Descrição	Quantidade
1	SERVICO DE EXAME - DO TIPO 1,25 DIHIDROX, VITAMINA D	400
2	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ACIDO URICO	300
3	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ACIDO URICO URINA 24 HORAS	30
4	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ACIDO VANILMANDELICO	30
5	SERVICO DE EXAME - DO TIPO HORMONIO ADRENOCORTICOTROFICO - ACTH - RIE	10
6	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ALBUMINA	40
7	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ALDOLASE	10
8	SERVICO DE EXAME - DO TIPO AMILASE	20
9	SERVICO DE EXAME -SOROLOGIA PARA ANTICORPOS ANTI CHIKUNGUNYA (IGG/IGM).	10
10	SERVICO DE EXAME - TIREOGLOBULINA, ANTICORPOS ANTI (TGB)	5
11	SERVICO DE EXAME - TTG - ANTI - TRANSGLUTAMINASE TEDICIAL - IGA	5
12	SERVICO DE EXAME - ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO - CEA	5
13	SERVICO DE EXAME - IGE ESPECIFICO PARA PESQUISA ANTIGENO HLA-B-27 - PCR	5
14	SERVICO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	5
15	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ASLO-ANTIESTREPTOLISINA SEMI QUANTITATIVO	30
16	SERVICO DE EXAME - DO TIPO RENINA	5
17	SERVICO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DE BETA - 2 - MICROGLOBULINA	5
18	SERVICO DE EXAME - DO TIPO BETA HCG QUANTITATIVO.	200

Item	Descrição	Quantidade
19	EXAME - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	40
20	SERVICO DE EXAME - DOSAGEM DE CALCIO	300
21	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CALCIO TOTAL	50
22	SERVICO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DE CALCIO IONICO	50
23	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CAPACIDADE LATENTE DE LIGACAO DO FERRO.	50
24	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CAPACIDADE DE FIXACAO DE FERRO	20
25	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CAPACIDADE DE FIXACAO DE FERRO	20
26	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CARBAMAZEPINA	5
27	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ANTI-CARDIOLIPINA IGA	5
28	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CATECOLAMINA URINARIA	5
29	SERVICO DE EXAME - SOROLOGIA PARA CAXUMBA IGG	5
30	SERVICO DE EXAME - DO TIPO SOROLOGIA PARA CHAGAS IGG	5
31	SERVICO DE EXAME - DO TIPO SOROLOGIA PARA CHAGAS IGM	5
32	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CITOLOGIA ONCOTICA	10
33	SERVICO DE EXAME - CITOMEGALOVIRUS IGG	50
34	SERVICO DE EXAME - CITOMEGALOVIRUS IGM	50
35	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CLEARENSE DE CREATININA	20
36	SERVICO DE EXAME - DO TIPO COAGULOGRAMA-LAPAC	100
37	SERVICO DE EXAME - DO TIPO COBRE URINARIO	5
38	SERVICO DE EXAME - DO TIPO COLESTEROL TOTAL	400
39	SERVICO DE EXAME - DO TIPO COLESTEROL TOTAL E FRACOES	300
40	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TESTE DE COOMBS DIRETO	50
41	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TESTE DE COOMBS INDIRETO	50
42	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CORTISOL	20
43	SERVICO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DE CREATINA	700
44	SERVICO DE EXAME – TIPO CPK MB	100
45	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CKMB-CREATINO FOSFOQUINASE DE FRACAO	30
46	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CULTURA PARA BK	10
47	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CULTURA BACTEROLOGIA DE ESPERMA	5
48	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CULTURA ANTIBIOGRAMA DE FEZES	20
49	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CULTURA DE URINA COM CONTAGEM DE COLONIAS, TSA - QUANDO NECESSARIO	100
50	SERVICO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DA DEHIDROEPIANDROSTERONA, DHEA - RIE	10
51	SERVICO DE EXAME - DO TIPO DHL - DEHIDROGENASE	2
52	SERVIÇO DE EXAME – DENGUE NS1 (ANTÍGENO NS1 DO VÍRUS DA DENGUE)	20

Item	Descrição	Quantidade
53	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ERITROGRAMA	50
54	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ESPERMOGRAMA - CARACTERES FISICOS, PH, FLUIDIFICACAO, MOTILIDADE, ETC	30
55	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ESTRADIOL	300
56	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ESTRONA (ESTROGENIO)	30
57	SERVICO DE EXAME - DO TIPO FATOR ANTINUCLEO - FAN - ELISA	30
58	SERVICO DE EXAME - DO TIPO FATOR REUMATOIDE LATEX - LX	200
59	SERVICO DE EXAME - DO TIPO FATOR RH	50
60	SERVICO DE EXAME - DO TIPO FATOR V DE LEIDEN	10
61	SERVICO DE EXAME - DO TIPO FERRITINA	300
62	SERVICO DE EXAME - DO TIPO FERRO SERICO	30
63	SERVICO DE EXAME - DO TIPO FIBRINOGENIO	30
64	SERVICO DE EXAME - DO TIPO FOSFATASE ALCALINA	10
65	SERVICO DE EXAME - DO TIPO FOSFORO	12
66	SERVICO DE EXAME - DO TIPO FTA ABS IGG	50
67	SERVICO DE EXAME - DO TIPO FTA ABS IGM	50
68	SERVICO DE EXAME - DO TIPO GAMA GT	70
69	SERVICO DE EXAME - DO TIPO GLICEMIA JEJUM	700
70	SERVICO DE EXAME - DO TIPO GLICOSE POS-PRANDIAL	50
71	SERVICO DE EXAME - DO TIPO SHBG - GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS SEXUAIS	10
72	SERVICO DE EXAME - DO TIPO GRUPO SANGUINEO	200
73	SERVICO DE EXAME - DO TIPO HAPTOGLOBINA	10
74	SERVICO DE EXAME - DO TIPO HA PARA ANTIGENO AUSTRALIA, HBSAG	200
75	SERVICO DE EXAME - DO TIPO COLESTEROL HDL	200
76	SERVICO DE EXAME - DO TIPO HELICOBACTER PYLORI - PESQUISA DIRETA	20
77	SERVICO DE EXAME - DO TIPO DETERMINACAO HEMATOCRITO	5
78	SERVICO DE EXAME - DO TIPO HEMOCULTURA	20
79	SERVICO DE EXAME - DO TIPO HEMOGLOBINA	400
80	SERVICO DE EXAME - DO TIPO HEMOGLOBINOPATIA - TRIAGEM - EL, HB, HEMOGLOBINA FETAL, RETICULOCITOS, CORPOS DE H, T	5
81	SERVICO DE EXAME - DO TIPO HEMOGRAMA	700
82	SERVICO DE EXAME - DO TIPO DETERMINACAO DA VELOCIDADE HEMOSSEDIMENTACAO - VHS	100
83	SERVICO DE EXAME - DO TIPO SOROLOGIA HEPATITE A (HAV IGG)	100
84	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A	100



Tribunal de Contas de Mato Grosso - Copyright © 2018

Portal de Serviços

do Tribunal de Contas do Estado de Mato Grosso



MARIA APARECIDA SILVA
NASCIMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DA CIPA

Painel do Fiscalizado

Autorização de Ata Registro de Preço

Autorização da Ata de Registro de Preço

Núm. Licitação	Núm. Ata	Participante	Data da autorização
00000000038/2023	00000000014/2023	15.023.955/0001-31	06/08/2024

Autorizado por
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO
DA CIPA

Itens

Item	Descrição	Quantidade
161	SERVICO DE EXAME - DO TIPO DNA, PARA PATERNIDADE, NA MODALIDADE TRIO.	2
162	SERVICO DE EXAME - DO TIPO DNA PARA PATERNIDADE, NA MODALIDADE DUO.	2
163	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TESTE DO PEZINHO PLUS AMPLIADO	50
164	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TESTOSTERONA TOTAL	30
165	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TESTOSTERONA LIVRE	30
166	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TGO	700
167	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TGP	700
168	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TIREOGLOBULINA	5
169	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TOXOCARA CANIS, IGG	5
170	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TOXOPLASMOSE IGG	100
171	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TOXOPLASMOSE IGM	100
172	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TRAB ANTICORPO E ANTIRECEPTOR TSH	5
173	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TRANSFERRINA	200
174	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TRIGLICERIDEO	600
175	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ANTI-TRIPSINA	5
176	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TROPONINA	10
177	SERVICO DE EXAME - DO TIPO HORMONIO TIREOESTIMULANTE - TSH	400
178	SERVICO DE EXAME - DO TIPO UREIA	700
179	SERVICO DE EXAME - DO TIPO SUMARIO DE URINA	700

Item	Descrição	Quantidade
180	SERVICO DE EXAME - DO TIPO VDRL	700
181	SERVICO DE EXAME - DO TIPO VITAMINA A	10
182	SERVICO DE EXAME - DO TIPO VITAMINA B1	5
183	SERVICO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DA VITAMINA B12	10
184	SERVIÇO DE EXAME – VITAMINA B3	5
185	SERVICO DE EXAME - DO TIPO VITAMINA B6 - PIRIDOXINA	10
186	SERVICO DE EXAME - DO TIPO VITAMINA C	200
187	SERVICO DE EXAME - DO TIPO VITAMINA E	5
188	SERVICO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL	100
189	SERVICO DE EXAME - DO TIPO REACAO PARA WAALER ROSE	10
190	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ZIKA VIRUS IGG	10
191	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ZINCO URINARIO	10
192	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ZINCO SERICO	50





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

Ofício GP nº 168/2024

São Pedro da Cipa/MT, 30 de Julho de 2024.

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUSCIMEIRA
A/C - Sr. MOISÉS DOS SANTOS
PREFEITO MUNICIPAL

Assunto: Autorização de Adesão a Ata de Registro de Preço nº 014/2023, Pregão Presencial 010/2023

Prezado senhor,

Com os cumprimentos, vimos através deste, acusar o recebimento do Ofício nº 154/2024, de 26 de Julho de 2024, protocolado sob nº 698/2024 na data dia 29 de Julho de 2024, onde solicita a **Adesão a Ata de Registro de Preço nº 014/2023**, originado do Pregão Presencial nº **010/2024**, cujo objeto é “**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**”, conforme especificações técnica contidas no termo de referência do Edital do **Pregão Presencial 010/2023**, autorizamos a **PREFEITURA MUNICIPAL DE JUSCIMEIRA MT** a aderir os itens acima descritos, conforme planilha:

Item	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	1,25-DIHDROXIVITAMINA D	UN	400	40,00	16.000,00
2	ÁCIDO URICO	UN	300	6,00	1.800,00
3	ACIDO URICO (URINA DE 24 HORAS)	UN	30	10,00	300,00
4	ACIDO VANILMANDELICO (URINA 24 HORAS) HPLC	UN	30	30,00	900,00
5	ACTH -HOMRONIO ADRENOCORTICOTROFICO	UN	10	28,00	280,00
6	ALBUMINA	UN	40	7,95	318,00
7	ALDOLASE	UN	10	12,00	120,00
8	AMILASE	UN	20	10,76	215,20
9	SOROLOGIA PARA ANTICORPOS ANTI CHIKUNGUNYA (IGG/IGM).	UN	10	240,00	2.400,00
10	ANTICORPO ANTI TIREOGLOBULINA (TGB)	UN	5	23,00	115,00



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

11	ANTICORPO TRANSGLUTAMINASE (IGA)	ANTIUN	5	75,00	375,00
12	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	UN	5	20,00	100,00
13	ANTIGENO HLA-B-27, PESQUISA PCR	UN	5	72,00	360,00
14	ANTITROMBINA III	UN	5	45,00	225,00
15	ASLO - ANTISTREPTOLISINA (ANTICORPOS-SLO)	UN	30	8,00	240,00
16	ATIVIDADE PLASMATICA DA RENINA	UN	5	55,00	275,00
17	BETA-2 MICROGLOBULINA (SANGUE)	UN	5	45,90	229,50
18	BETA - HCG QUANTITATIVO	UN	200	20,00	4.000,00
19	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	UN	40	7,00	280,00
20	CALCIO (URINA 24 HORAS)	UN	300	10,85	3.255,00
21	CALCIO	UN	50	8,50	425,00
22	CALCIO IONIZADO	UN	50	12,00	600,00
23	CAPACIDADE LIGAÇÃO DO FERRO	UN	50	11,00	550,00
24	CAPACIDADE LIVRE DE COMBINAÇÃO DO FERRO	UN	20	11,00	220,00
25	CAPACIDADE TOTAL DE FIXAÇÃO DO FERRO	UN	20	10,00	200,00
26	CARBAMAZEPINA	UN	5	23,00	115,00
27	CARDIOLIPINA IGA, AUTO ANTICORPOS	UN	5	35,00	175,00
28	CATECOLAMINAS (URINA 24HRS)	UN	5	75,00	375,00
29	CAXUMBA IGG (PAROTIDITE, PARAMIXOVIRUS)	UN	5	40,00	200,00
30	CHAGAS IMUNOFLOURESCENCIA- IGG	UN	5	16,00	80,00
31	CHAGAS IMUNOFLOURESCENCIA- IGM	UN	5	16,00	80,00
32	CITOLOGIA ONCOTICA HERMES	UN	10	25,00	250,00
33	CITOMEGALOVIRUS IGG	UN	50	27,00	1.350,00
34	CITOMEGALOVIRUS IGM	UN	50	27,00	1.350,00
35	CLEARANCE DE CREATININA	UN	20	10,00	200,00
36	COAGULOGRAMA	UN	100	28,00	2.800,00
37	COBRE (URINA)	UN	5	20,00	100,00
38	COLESTEROL TOTAL	UN	400	5,50	2.200,00
39	COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES +TRIGLICERIDEOS	UN	300	33,00	9.900,00
40	COOMBS DIRETO	UN	50	11,00	550,00



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

41	COLESTEROL INDIRETO	UN	50	20,00	1.000,00
42	CORTISOL	UN	20	18,00	360,00
43	CREATININA	UN	700	7,50	5.250,00
44	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	UN	100	10,00	1.000,00
45	CREATINO FOSFOQUINASE FRAÇÃO MB	UN	30	45,00	1.350,00
46	CULTURA DE BK (BAAR)	UN	10	16,00	160,00
47	CULTURA DE ESPERMA	UN	05	28,00	140,00
48	CULTURA DE FEZES (COPROCULTURA) COM ANTIBIOGRAMA	UN	20	22,00	440,00
49	CULTURA DE URINA CUL/CC	UN	100	25,00	2.500,00
50	DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	UN	10	23,00	230,00
51	DEHIDROGENASE LACTICA	UN	2	12,00	24,00
52	EXAME DENGUE NS1	UN	20	55,00	1.100,00
53	ERITROGRAMA	UN	50	6,00	300,00
54	ESPERMOGRAMA	UN	30	32,50	975,00
55	ESTRADIOL	UN	300	15,00	4.500,00
56	ESTRONA	UN	30	23,00	690,00
57	FAN/FATOR ANTI-NUCLEAR	UN	30	14,00	420,00
58	FATOR REUMATOIDE (LATEX)	UN	200	7,00	1.400,00
59	FATOR RH	UN	50	12,00	600,00
60	FATOR V DE LAYDEN	UN	10	90,00	900,00
61	FERRITINA	UN	300	22,00	6.600,00
62	FERRO SERICO	UN	30	8,00	240,00
63	FIBRINOGENIO	UN	30	16,50	495,00
64	FOSFATASE ALCALINA	UN	10	18,00	180,00
65	FOSFORO (SORO)	UN	12	8,50	102,00
66	FTA - ABS - SIFILIS - IGG	UN	50	20,00	1.000,00
67	FTA - ABS - SIFILIS - IGM	UN	50	20,00	1.000,00
68	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE - GGT	UN	70	6,00	420,00
69	GLICOSE EM JEJUM	UN	700	7,00	4.900,00
70	GLICOSE PÓS - PRANDIAL	UN	50	7,00	350,00
71	GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS SEXUAIS (SHBG)	UN	10	33,00	330,00
72	GRUPO SANGUINEO	UN	200	10,00	2.000,00
73	HAPTOGLOBINA DOSAGEM	UN	10	20,00	200,00
74	HBSAG - ANTIGENO AUSTRALIA	UN	200	16,00	3.200,00
75	HDL COLESTEROL	UN	200	8,50	1.700,00
76	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPO IGM	UN	20	42,12	842,40



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

77	HEMATOCRITO - HTO	UN	05	6,50	32,50
78	HEMOCULTURA	UN	20	40,00	800,00
79	HEMOGLOBINA (HB)	UN	400	14,00	5.600,00
80	HEMOGLOBINOPATIAS - TRIAGEM NEONATAL	UN	05	27,79	138,95
81	HEMOGRAMA COMPLETO	UN	700	12,00	8.400,00
82	HEMOSEDIMENTAÇÃO -VHS	UN	100	3,80	380,00
83	HEPATITE A (ANTICORPOS IGG TOTAL- HAV)	UN	100	18,00	1.800,00
84	HEPATITE A (ANTICORPOS IGM - HAV)	UN	100	20,00	2.000,00
85	HEPATITE B - ANTI HBC IGM	UN	100	25,00	2.500,00
86	HEPATITE B - ANTI HBC IGG	UN	100	20,00	2.000,00
87	HEPATITE B - ANTI HBE	UN	50	18,50	925,00
88	HEPATITE B - ANTI HBS	UN	50	16,00	800,00
89	HEPATITE C - HCV, ANTI	UN	50	23,00	1.150,00
90	HERPES SIMPLES 1 E 2 IGG	UN	10	24,30	243,00
91	HERPES SIMPLES 1 E 2 IGM	UN	10	25,00	250,00
92	HIV 1 + HIV 2 (DETERMINAÇÃO CONJUTA)	UN	200	25,00	5.000,00
93	HOMOCISTEÍNA	UN	05	32,00	160,00
94	HORMONIO DO CRESCIMENTO	UN	1	24,30	24,30
95	HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE - FSH	UN	300	14,00	4.200,00
96	HORMONIO LETEINIZANTE - LH	UN	300	19,53	5.859,00
97	HTLV I + HTLV II	UN	60	32,00	1.920,00
98	IGA - IMUNOGLOBULINA A	UN	50	20,00	1.000,00
99	IGE - IMUNOGLOBULINA E	UN	50	18,00	900,00
100	IGE ESPECIFICO E5 (CASPA DE CAO)	UN	10	22,00	220,00
101	IGE ESPECIFICO F1 (CLARA DE OVO)	UN	10	28,00	280,00
102	IGE ESPECIFICO F13 (AMENDOIM)	UN	10	23,00	230,00
103	IGE ESOECIFICO F14 (GRAO DE SOJA)	UN	10	28,00	280,00
104	IGFBP-3 (PROT. LIG. FAT. DE CRESCIMENTO)	UN	10	46,00	460,00
105	IGG - IMUNOGLOBULINA G	UN	10	23,40	234,00
106	IGM - IMUNOGLOBULINA M	UN	10	22,50	225,00
107	IMUNOFIXAÇÃO URINA 24HRS (ELETROFORESE DE PROTEINAS)	UN	1	80,00	80,00
108	INDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	UN	05	12,00	60,00
109	INIBIDOR DE C1 ESTERASE FUNCIONAL	UN	02	65,00	130,00
110	INSULINA	UN	25	20,00	500,00



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

111	LACTOSE, TESTE DE TOLERANCIA (B,30,60) PADRÃO H	UN	10	41,00	410,00
112	LAMOTRIGINA	UN	2	110,00	220,00
113	LDL COLESTEROL	UN	150,00	12,00	1.800,00
114	LEISHMANIOSE IGG	UN	10	38,00	380,00
115	LEISHMANIOSE IGM	UN	10	30,00	300,00
116	LEISHMANIOSE VISCERAL (CALAZAR)	UN	10	40,00	400,00
117	LIPASE	UN	100	14,00	1.400,00
118	LIPIDROGRAMA (COLESTEROL TOTAL + HDL + TRIGLICERIDEOS)	UN	250	23,50	5.875,00
119	LIPOPROTEINA A	UN	10	36,00	360,00
120	LITIO (SORO)	UN	10	12,00	240,00
121	MAGNESIO	UN	100	8,00	800,00
122	MUCOPROTEINAS	UN	100	6,00	600,00
123	MUTAÇÃO NO GENE DA PROTROMBINA	UN	2	130,00	260,00
124	PAPANICOLAU - CITOPATOLOGICO	UN	700	48,00	33.600,00
125	PARASITOLOGICO DE FEZES	UN	700	8,00	5.600,00
126	PARATORMONIO INTACTO (PTH INTACTO)	UN	10	32,00	320,00
127	PEPTIDEO C	UN	5	26,00	130,00
128	PESQUISA DE BAAR (BK)	UN	10	19,80	198,00
129	PESQUISA DE BAAR - 2 AMOSTRA	UN	10	33,00	330,00
130	PESQUISA DE BAAR - 3 AMOSTRA	UN	02	17,00	34,00
131	PESQUISA DE SANGUE OCULTO	UN	10	13,50	135,00
132	PH (FEZES)	UN	05	12,50	62,50
133	POTASSIO	UN	500	8,10	4.050,00
134	PROLACTINA	UN	100	18,00	1.800,00
135	PROTEINA C FUNCIONAL	UN	20	45,00	900,00
136	PROTEINA C REATIVA PESQUISA	UN	200	13,00	2.600,00
137	PROTEINA S FUNCIONAL	UN	5	108,00	540,00
138	PROTEINAS TOTAIS	UN	20	5,50	110,00
139	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	UN	20	9,00	180,00
140	PROTEINURIA DE 24 HORAS	UN	25	12,00	300,00
141	PSA TOTAL	UN	300	24,00	7.200,00
142	PSA TOTAL E LIVRE	UN	300	25,20	7.560,00
143	RETICULOCITOS	UN	5	5,00	25,00
144	RUBEOLA (IGG, ANTICORPOS)	UN	50	18,50	925,00
145	RUBEOLA (IGM, ANTICORPOS)	UN	50	22,59	1.129,50
146	SEROTONINA (SORO)	UN	10	52,00	520,00
147	SODIO	UN	300	7,00	2.100,00
148	SOMATOMEDINA C (IGF-1)	UN	2	35,00	70,00



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

149	SOROLOGIA PARA DENGUE IGG	UN	200	28,00	5.600,00
150	SOROLOGIA PARA DENGUE IGM	UN	200	28,00	5.600,00
151	SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	UN	02	10,00	20,00
152	T3 - TRIIODOTIRONINA	UN	150	13,50	2.025,00
153	T3 LIVRE	UN	150	15,50	2.325,00
154	T3 REVERSO	UN	100	38,00	3.800,00
155	T4 - TETRAIODOTIRONINA	UN	200	15,50	3.100,00
156	T4 LIVRE	UN	700	16,00	11.200,00
157	TEMPO DE COAGULAÇÃO (LEE WHITE)	UN	60	7,00	420,00
158	TEMPO DE PROTROMBINA (TAP)	UN	50	10,00	500,00
159	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TPPA)	UN	30	11,50	345,00
160	TESTE DE GRAVIDEZ QUALITATIVO (BETA)	UN	250	15,00	3.750,00
161	TESTE DE PATERNIDADE TRIO	UN	2	265,00	530,00
162	TESTE DE PATERNIDADE DUO LABORATORIO ALPHA	UN	2	285,00	570,00
163	TESTE DO PEZINHO BASICO	UN	50	45,00	2.250,00
164	TESTOSTERONA TOTAL	UN	30	17,00	510,00
165	TESTOSTERONA LIVRE	UN	30	27,50	825,00
166	TGO (ASPARTATO AMINOTRANSFERASE-AST)	UN	700	7,00	4.900,00
167	TGP (ALANINA AMINOTRANSFERASE-ALT)	UN	700	7,38	5.166,00
168	TIREOGLOBULINA - H.PARDINI	UN	5	27,00	135,00
169	TOXOCARA CANNIS (IGG, ANTICORPOS)	UN	5	50,00	250,00
170	TOXOPLASMOSE (IGG, ANTICORPOS)	UN	100	17,00	1.700,00
171	TOXOPLASMOSE - TESTE DE AVIDEZ	UN	100	43,00	4.300,00
172	TRAB (ANTICORPOS ANTIRECEPTOR DE TSH)	UN	05	34,00	170,00
173	TRASNFERINA	UN	200	18,00	3.600,00
174	TRIGLICERIDEOS	UN	600	10,00	6.000,00
175	TRIPSINA NEONATAL	UN	5	40,00	200,00
176	TROPONINA I	UN	10	54,90	549,00
177	TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE	UN	400	16,00	6.400,00
178	UREIA	UN	700	7,00	4.900,00
179	URINA TIPO I	UN	700	12,51	8.757,00
180	VDRL - LUES	UN	700	7,50	5.250,00



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

181	VITAMINA A	UN	10	60,00	600,00
182	VITAMINA B1 (TIAMINA)	UN	5	95,00	475,00
183	VITAMINA B12	UN	10	20,00	200,00
184	VITAMINA B3 (NIACINA)	UN	5	285,00	1.425,00
185	VITAMINA B6 (PIRIDOXINA)	UN	10	100,00	1.000,00
186	VITAMINA C	UN	200	54,00	10.800,00
187	VITAMINA E	UN	5	60,00	300,00
188	VLDL - COLESTEROL	UN	100	8,00	800,00
189	WAALER- ROSE (REAÇÃO)	UN	10	13,50	135,00
190	ZIKA VIRUS ANTICORPOS (IGG)	UN	10	25,00	250,00
191	ZINCO	UN	10	25,00	250,00
192	ZINCO SERICO	UN	50	25,00	1.250,00
	Total do Proponente				345.663,85

VALOR TOTAL R\$ 345.663,85 (trezentos e quarenta e cinco mil seiscientos e sessenta e três reais e oitenta e cinco centavos)

Segue anexa cópia do Processo do **Pregão Presencial 010/2023**.

Sem mais, para o momento e nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,

EDUARDO JOSÉ DA SILVA ABREU
Prefeito Municipal