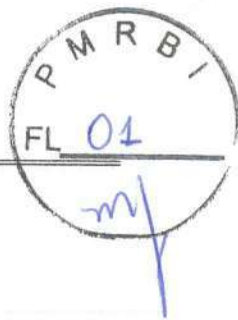




ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE RIO BONITO DO IGUAÇU
PREFEITURA MUNICIPAL



DECRETO Nº 009/2022
DATA: 24/01/2022

SÚMULA: Nomeia a Comissão Permanente de Licitação e da outras providências.

O PREFEITO MUNICIPAL DE RIO BONITO DO IGUAÇU, ESTADO DO PARANÁ, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS, RESOLVE,

DECRETAR:

Art. 1º Ficam nomeadas as pessoas infra relacionadas, para comporem a COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO da Prefeitura Municipal de Rio Bonito do Iguaçu-PR., em atenção ao disposto no Artigo 51 da Lei Federal nº 8.666/93 de 21 de junho de 1993 e legislação posterior:

I - ROBERTO JOSÉ KWAPIS, servidor público ocupante do cargo de provimento efetivo de Oficial Administrativo;

II – ANGELA CONRADO MACHADO, servidora pública ocupante do cargo efetivo de Assistente Administrativo; e

III – AMARILDO GOMES DE ALMEIDA, servidor público ocupante do cargo efetivo de Desenhista Projetista.

Parágrafo único - Cabe ao Primeiro Membro a função de presidir a presente Comissão.

Art.2º Ficam nomeados a Sra. KARIANE DOSS, servidora pública ocupante do cargo em comissão de Diretor de Divisão e o Sra. MAIARA FERNANDA DA SILVA, servidora pública ocupante do cargo em comissão de Diretor Operacional, como suplentes da aludida comissão, visando a substituição quando da ausência de um dos titulares.

Art. 3º Revogam-se as disposições em contrário especialmente o Decreto nº 021/2021 de 28/01/2021.

Art. 4º Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

Gabinete do Prefeito Municipal de Rio Bonito do Iguaçu-PR., em 24 de janeiro de 2022.


SEZAR AUGUSTO BOVINO
Prefeito Municipal



Município de Rio Bonito do Iguaçu

Estado do Paraná

Secretaria Municipal de Saúde

e-mail: saúde@riobonito.pr.gov.br - CNPJ 09.271.457/0001-05
Av. Dr. Carmosinho Vieira Branco, nº 14 - Centro - CEP 85.340-000 Telefone (42) 3653-1530
Rio Bonito do Iguaçu - PR



FL 02

PROJETO/TERMO DE REFERENCIA

1. TITULO DO PROJETO

Contratação de empresa para prestação de serviços laboratoriais de Análises Clínicas para o Município de Rio Bonito do Iguaçu.

1.1. IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO

Prestação de serviços laboratoriais de Análises Clínicas, afim de complemento para os exames não liberados pelo Sistema Único de Saúde (SUS).

2. OBJETIVO

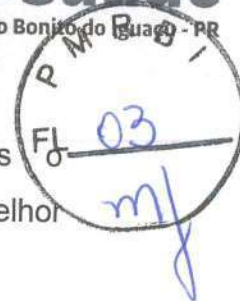
Contratação de Empresa para prestação de serviços laboratoriais de análises clínicas dentro do território do município de Rio Bonito do Iguaçu, afim de oferecer apoio no diagnóstico e tratamento de diversas patologias.

Em anexo I, lista de exames laboratoriais a serem realizados pela empresa prestadora.

3. JUSTIFICATIVA

Justifica-se pela demanda de exames solicitados pelos médicos da rede de Atenção Básica serem maiores ou não estarem presentes na lista de exames liberados pelo Sistema Único de saúde (SUS); deste modo há a necessidade de complementação por parte da Secretaria de Saúde.

A licitação anterior apresentou diversos exames de modo "deserto", desta forma os exames de análise clínica são de extrema importância no diagnóstico clínico, auxiliando nos diagnósticos e também na medicina preventiva.



Pela necessidade de a demanda de exames, solicitamos credenciamento de laboratórios para atendimentos; de modo a garantir o melhor acesso e qualidade dos serviços prestados aos pacientes do município.

4. PRAZOS PARA ENTREGA OU EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

A solicitação dos exames laboratoriais deve ser feita por profissional habilitado, precedida de consulta medica ou de enfermagem. De posse da requisição e após liberação dos exames solicitados pela Secretaria de Saúde, o usuário deve se dirigir ao laboratório credenciado para a realização de seus exames; o laboratório deverá realizar os exames no ato da chegada do paciente ou realizar agendamento para a coleta do material, não podendo exceder o prazo de 15 dias tanto para o agendamento e coleta quanto para a liberação dos resultados.

Os exames deveram ser coletados nas dependências da Empresa prestadora do serviço devidamente habilitada pelos respectivos conselhos e dentro das normas legais previstas por lei; ou quando solicitado e necessário for a coleta poderá ser realizada nas dependências da Secretaria de Saúde, ressalvo que quando a coleta for necessária dentro da dependência da secretaria de saúde o paciente deve estar em observação medica ou pela equipe de enfermagem neste momento.

Os materiais para a realização das coletas laboratoriais serão fornecidos e de responsabilidade da Empresa contratada.

5. LOCAL DE ENTREGA E PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

A coleta, recebimento de material e entrega dos exames laboratoriais deverá ser realizada em local adequado disponibilizado pela contratada, localizado na cidade de Rio Bonito do Iguaçu.

6. FORMALIZAÇÃO E VIGENCIA DO CONTRATO



Município de Rio Bonito do Iguaçu

Estado do Paraná

Secretaria Municipal de Saúde

e-mail: saude@riobonito.pr.gov.br - CNPJ 09.271.457/0001-05
Av. Dr. Carmosino Vieira Branco, nº 14 - Centro - CEP 85.340-000 Telefone (42) 3653-1530
Rio Bonito do Iguaçu - PR



O prazo de vigência do contrato deverá ser de 12 (doze) meses.

7. FORMA DE PAGAMENTO

Os pagamentos serão realizados mensalmente, mediante a prestação dos serviços e apresentação de nota fiscal ou documento equivalente que comprove o debito.

8. RESPONSÁVEL PELA FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO

Servidor: Zelane Aparecida Moretti

Email: morettzelane@hotmail.com

Fone: (42) 9 9999 8923

Rio Bonito do Iguaçu, 08 de abril de 2022.

NORBERTO CARLOS ALGERI
Secretário de Saúde



Município de Rio Bonito do Iguaçu

Estado do Paraná

Secretaria Municipal de Saúde

e-mail: saúde@riobonito.pr.gov.br - CNPJ 09.271.457/0001-05

Av. Dr. Carmosino Vieira Branco, nº 14 - Centro - CEP 85.340-000 Telefone (42) 3653-1530
Rio Bonito do Iguaçu - PR



FL 05

mj

ANEXO I

PROVAS HEPATICAS

Nome	Unidade	Quantidade
COLINESTERASE	UN	500,00
BILIRUBINAS	UN	200,00
TGO	UN	500,00
TGP	UN	500,00
AMILASE	UN	150,00
GAMA GT	UN	500,00
FOSFATASE ALCALINA	UN	500,00

HORMONAIS

Nome	Unidade	Quantidade
PSA	UN	2.300,00
T4	UN	800,00
T3	UN	800,00
T4 LIVRE	UN	500,00
ESTRONA	UN	20,00
TESTOSTERONA	UN	50,00
SHBG	UN	20,00
ESTROGENOS TOTAIS E FRAÇÕES	UN	50,00
HORMONIO DO CRESCIMENTO	UN	5,00
TESTOSTERONA LIVRE	UN	50,00
ANTI-TEREOGLOBULINA	UN	20,00
BETA HCG- ANTICORPOS	UN	50,00
ESTRADIOL- E2	UN	50,00
HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE FSH	UN	100,00
HORMONIO LUTEINIZANTE LH	UN	100,00
PSA LIVRE	UN	100,00
PSA TOTAL/LIVRE	UN	200,00
T3- TRIIODOTIRONINA TOTAL	UN	100,00
TIREOGLOBULINA	UN	50,00
TRAB- ANTICORPOS ANTI RECEPTOR DE TSH	UN	20,00
TSH- HORMONIO TIREOESTIMULANTE	UN	500,00

PROVAS REUMATICAS

Nome	Unidade	Quantidade
FATOR REUMATÓIDE	UN	100,00
LATEX		
ASO	UN	400,00
ALBUNINA PLASMATICA	UN	20,00



Município de Rio Bonito do Iguaçu

Estado do Paraná

Secretaria Municipal de Saúde

e-mail: saúde@riobonito.pr.gov.br - CNPJ 09.271.457/0001-05

Av. Dr. Carmosino Vieira Branco, nº 14 - Centro - CEP 85.340-000 Telefone (42) 3653-1530
Rio Bonito do Iguaçu - PR



FL 06

ANTI CCP- CITRULINA
ANTI TIPO -ANTICORPOS
FAN- PESQUISA DE ALTOANTICORPOS ANTICELULA
HLA B27- DETECÇÃO POR PCR
HLA B27- TIPAGEM
VHS- VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO

UN 10,00
UN 10,00
UN 30,00
UN 20,00
UN 10,00
UN 500,00

VITAMINAS/MINERAIS

Nome	Unidade	Quantidade
POTÁSSIO	UN	100,00
VITAMINA C	UN	100,00
VITAMINA D	UN	100,00
CALCIO	UN	50,00
VITAMINA B12	UN	50,00
VITAMINA D3	UN	50,00
CHUMBO SANGUE	UN	10,00
COLORO	UN	20,00
CROMO	UN	20,00
FRUTOSAMINA	UN	20,00
LITIO	UN	20,00
MAGNESIO	UN	20,00
SELENIO	UN	20,00
SODIO	UN	50,00
VITAMINA A	UN	50,00
VITAMINA B2	UN	100,00
VITAMINA B3	UN	20,00
VITAMINA B5	UN	20,00
VITAMINA B6	UN	20,00
VITAMINA E	UN	50,00
VITAMINA K	UN	50,00

LIPIDOGRAMA

Nome	Unidade	Quantidade
HDL	UN	1.000,00
LDL	UN	1.000,00
TRIGLICERIDEOS	UN	1.000,00
COLESTEROL TOTAL	UN	1.000,00
COLESTEROL VLDL	UN	1.000,00

IGG/IGM/IGA/IGA

Nome	Unidade	Quantidade
TOXOPLASMOSE IGG, IGM	UN	800,00
HBSAG	UN	500,00
SOROLOGIA PARA RUBÉOLA IGG/IGM	UN	50,00
ANTICORPOS ANTI CHIKUNGUNYA IGG E IGM	UN	20,00
ANTICORPOS ANTI-PLAQUETAS AGG IGM	UN	20,00



Município de Rio Bonito do Iguaçu

Estado do Paraná

Secretaria Municipal de Saúde

e-mail: saúde@riobonito.pr.gov.br - CNPJ 09.271.457/0001-05

Av. Dr. Carmosino Vieira Branco, nº 14 - Centro - CEP 85.340-000 Telefone (42) 3653-1530
Rio Bonito do Iguaçu - PR



Rio Bonito do Iguaçu - PR

FL 07

BRUCELOSE IGM/IGG	UN	50,00
CHAGAS IGG E IGM	UN	20,00
CITOMEGALOVIRUS IGM E IGG	UN	20,00
CITOMEGALOVIRUS IGM E IGM	UN	20,00
COQUELUCHE IGM/IGG	UN	20,00
DENGUE IGM E IGG	UN	50,00
EPSTEIN BARR- ANTICORPOS IGG	UN	20,00
EPSTEIN BARR- ANTICORPOS IGM	UN	20,00
FTA ABS	UN	20,00
IGG	UN	10,00
FTA ABS IGM	UN	10,00
FTA- ABS-ANTICORPOS IGM E IGG	UN	10,00
GLIADINA ANTICORPO IGG	UN	5,00
HANTAVIROSE-ANTICORPOS IGG E IGM ANTI HANTAVIRUS	UN	5,00
HELICOBACTER PYLORI- ANTICORPOS IGA/IGG	UN	5,00
HELICOBACTER PYLORI- ANTICORPOS IGM/IGG	UN	5,00
HEPATITE A-ANTI HAV IgG	UN	10,00
HEPATITE A-ANTI HAV IgM	UN	10,00
HEPATITE B- ANTI HBC	UN	10,00
HEPATITE B- ANTI HBC IgM	UN	10,00
HEPATITE B- ANTI HBS	UN	10,00
HEPATITE B- ANTI- HBE	UN	10,00
HEPATITE B- HBEAG	UN	10,00
HEPATITE B- HBSAG	UN	10,00
HEPATITE B- QUANTIFICAÇÃO POR PCR	UN	10,00
HEPATITE C ANTI HCV	UN	10,00
HEPATITE C QUANTIFICAÇÃO POR PCR	UN	10,00
HEPATITE D	UN	20,00
HERPES 1 E 2- ANTICORPOS IGM/IGG	UN	10,00
HERPES I E II IgG	UN	20,00
HERPES I E II IgM	UN	20,00
IMUNOGLOBINA A IGA	UN	10,00
IMUNOGLOBINA E IGE	UN	10,00
IMUNOGLOBINA E IGG	UN	10,00
IMUNOGLOBINA M IGM	UN	10,00
IMUNOGLOBINA TOTAL	UN	20,00
RUBEOLA IGG/IGM	UN	20,00
STREPTOCOCCUS ANTICORPOS IGG 23 SOROTIPOS	UN	20,00
LEISHMANIA- IGM/IGG	UN	20,00

SOROLOGIAS

Nome	Unidade	Quantidade
MUCOPROTEINAS	UN	100,00
FERRO SÉRICO	UN	200,00
FERRITINA	UN	500,00



Município de Rio Bonito do Iguaçu

Estado do Paraná

Secretaria Municipal de Saúde

e-mail: saúde@riobonito.pr.gov.br - CNPJ 09.271.457/0001-05

Av. Dr. Carmosino Vieira Branco, nº 14 - Centro - CEP 85.340-000 Telefone (42) 3653-1530
Rio Bonito do Iguaçu - PR



FL 08

SOROLOGIA DENGUE	UN	20,00
VDRL	UN	1.000,00
UREIA	UN	500,00
VDRL QUANTITATIVO	UN	200,00
HIV	UN	100,00
RAIVA-SOROLOGIA	UN	10,00
HIV-QUANTIFICAÇÃO POR PCR	UN	50,00
CREATINA QUINASE- CK	UN	20,00
CREATINA QUINASE- MB- ATIVIDADE	UN	20,00
CREATINA	UN	600,00
CREATINA FOSFOQUINASE	UN	50,00
CREATINA URINARIA 24 HORAS	UN	500,00
PCR- PROTEINA C REATIVA	UN	500,00
FOSFORO	UN	50,00
HIV- I E II - ELISA	UN	100,00

CULTURAS

Nome	Unidade	Quantidade
CULTURA E ANTIBIOGRAMA DE MATERIAIS DIVERSOS	UN	50,00
CULTURA DE FEZES	UN	200,00
CULTURA DE FUNFOS	UN	20,00
CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIE (GBS) SWAB RETAL	UN	20,00
CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIE (GBS) SWAB VAGINAL	UN	20,00
CULTURA DE URINA	UN	1.000,00
CULTURA E ANTIBIOGRAMA	UN	1.000,00
CULTURA E ANTIBIOGRAMA- MYCOPLASMA HOMINIS	UN	20,00
CULTURA URETRAL	UN	20,00
UROCULTURA E ANTIBIOGRAMA	UN	1.500,00

FEZES E URINA

Nome	Unidade	Quantidade
BACTERIOSCOPIA DE FEZES	UN	300,00
PARASITOLÓGICO DE FEZES	UN	500,00
ANTIBIOGRAMA DE URINA	UN	1.000,00
ALFA 1 ANTITRIPSINA- FEZES	UN	10,00
CLEARANCE DE CREATININA	UN	20,00
FENOL URINARIO	UN	20,00
PARCIAL DE URINA + SEDIMENTOS CORADOS	UN	200,00
PARCIAL DE URINA	UN	1.000,00
PROTEINA URINARIA 24H	UN	200,00

LACEM/GAL

Nome	Unidade	Quantidade
CULTURA SÓLIDA PARA ESCARRO	UN	50,00

Laboratório deve ser treinado pelo LACEN Paraná e cadastrado no GAL (Gerenciador de Ambiente Laboratorial), com comprovação por meio de declaração ou certificado.



Município de Rio Bonito do Iguaçu

Estado do Paraná

Secretaria Municipal de Saúde

e-mail: saúde@riobonito.pr.gov.br - CNPJ 09.271.457/0001-05

Av. Dr. Carmosino Vieira Branco, nº 14 - Centro - CEP 85.340-000 Telefone (42) 3653-1530
Rio Bonito do Iguaçu - PR



BACIOSCOPIA PARA ESCARRO

Laboratório deve ser treinado pelo LACEN Paraná e cadastrado no GAL (Gerenciador de Ambiente Laboratorial), com comprovação por meio de declaração ou certificado.

COLETA DE LACEN

UN 300,00

UN 500,00

OUTROS EXAMES

Nome	Unidade	Quantidade
PLAQUETAS	UN	500,00
SECREÇÃO VAGINAL E AFRESCO	UN	200,00
TEMPO DE COAGULAÇÃO	UN	100,00
TEMPO DE SANGRAMENTO	UN	200,00
BACTERIOSCOPIA DE SECREÇÃO VAGINAL	UN	200,00
ÁCIDO ÚRICO	UN	800,00
TAP	UN	500,00
KPTT	UN	20,00
TIPAGEM SANGUINEA	UN	50,00
HEMOGRAMA	UN	1.500,00
GLICEMIA	UN	1.000,00
BIÓPSIA	UN	100,00
HEMOGLOBINA GLICADA	UN	3.000,00
CURVA GLICEMICA	UN	200,00
BETA QUANTITATIVO	UN	200,00
PERFIL GLICEMICO	UN	300,00
PROLACTINA	UN	50,00
TTPA	UN	20,00
SÓDIO	UN	10,00
LEISHMANIA- IGM/IGG	UN	20,00
FIBRINOGENIO	UN	20,00
PO DE CASA	UN	20,00
ZINCO	UN	20,00
TRIAGEM TOXICOLOGICA	UN	10,00
GORDURA FECAL	UN	10,00
IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	UN	30,00
ROTAVIRUS-PESQUISA	UN	20,00
TOXICOLOGICO	UN	10,00
MONONUCLEOSE- ANTICORPOS HETEROFILOS	UN	10,00
VARICELA ZOSTER IGM/IGG	UN	10,00
17 ALFAA HIDROXIPROGESTERONA	UN	10,00
ACETILCOLINESTERASA ERITROCITARIA	UN	20,00
ACIDO FOLICO	UN	20,00
ACIDO HIPURICO URINA	UN	20,00
ANATOPATOLOGICO	UN	50,00
ANDROSTENEDIONA	UN	10,00
ANT TROMBINA	UN	10,00



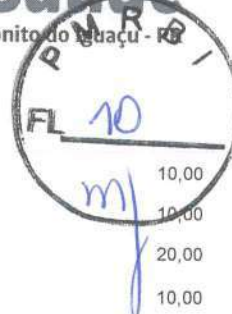
Município de Rio Bonito do Iguaçu

Estado do Paraná

Secretaria Municipal de Saúde

e-mail: saúde@riobonito.pr.gov.br - CNPJ 09.271.457/0001-05

Av. Dr. Carmosino Vieira Branco, nº 14 - Centro - CEP 85.340-000 Telefone (42) 3653-1530
Rio Bonito do Iguaçu - PR



ANTI ANA PAINEL	UN	10,00
ANTI RNP	UN	10,00
ANTI TIREOGLOBULINAB	UN	20,00
ANTICOAGULANTE LUPICO	UN	10,00
ANTI-TPO-TIREOPEROXIDASE	UN	5,00
ANTO-SS-B (LA)	UN	5,00
BETA 2 MICROGLOBULINA	UN	5,00
BHB	UN	5,00
BICARBONATO	UN	5,00
BNP-PEPTIDEOS NATRIURETICO	UN	5,00
CA 125	UN	5,00
CA 15-3	UN	5,00
CA 19-9	UN	5,00
CA 50	UN	5,00
CA 72-4	UN	5,00
CALPROTECTINA EM FEZES	UN	5,00
CAPACIDADE TOTAL DE LIGAÇÕES DE FERRO- TIBC	UN	5,00
CARBAMAZEPINA	UN	5,00
CARBAMAZEPINA- DOSAGEM	UN	5,00
CARDIOLIPINA- ANTICORPOS IGG E IMG	UN	5,00
CATECOLAMINA PLASMATICAS	UN	5,00
CAXUMBA-ANTICORPOS IGG E IGM	UN	5,00
CEA-ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO	UN	300,00
CERULOPLASMINA	UN	5,00
CH50	UN	5,00
CH50	UN	5,00
CHAGAS-HEMOAGLUTINAÇÃO	UN	5,00
CHLAMYDIA TRACHOMATIS-DERECÇÃO POR PCR	UN	5,00
CITOLOGIA DE LIQUIDOSE RASOADOS CUTANEOS	UN	5,00
CLEARANCE DE CREATININA	UN	5,00
COMPLEMENTO C1Q	UN	5,00
COMPLEMENTO C2- FRAÇÃO	UN	5,00
COMPLEMENTO C3	UN	5,00
COMPLEMENTO C4	UN	5,00
COPROCULTURA	UN	5,00
CORTISOL	UN	5,00
CORTISOL APÓS SUPRESSÃO DE DEXAMETASONA	UN	5,00
CORTISOL BASAL	UN	5,00
CORTISOL URINA DE 24 HORAS	UN	5,00
COVID RT PCR	UN	5,00
CPK	UN	5,00
CPKMB	UN	5,00
D-DIMERO	UN	5,00



Município de Rio Bonito do Iguaçu

Estado do Paraná

Secretaria Municipal de Saúde

e-mail: saúde@riobonito.pr.gov.br - CNPJ 09.271.457/0001-05

Av. Dr. Carmosino Vieira Branco, nº 14 - Centro - CEP 85.340-000 Telefone (42) 3653-1530
Rio Bonito do Iguaçu - PR



DENGUE NS1	UN	3,00
DETECÇÃO HIV 1- CARGA VIRAL	UN	5,00
DIGITOXINA	UN	5,00
DIGOXINA	UN	5,00
DI-HIDROTESTOSTERONA-DHT	UN	5,00
DOSAGEM DE FENITOINA	UN	5,00
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	UN	5,00
ELETROFORESE DE PROTEINAS	UN	20,00
ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	UN	20,00
ENZIMA CONVERSORA DE ANGIOTENSINA (ECA)	UN	5,00
FATOR ANTINUCLEAR- HEP2	UN	5,00
FATOR V	UN	5,00
FEBOBARBITAL	UN	5,00
GLIADINA ANTICORPO IGA	UN	5,00
GENE PROTROMBINA-MUTAÇÃO G20210A	UN	20,00
GLICOSE -6 FOSFATO DESIDROGENASE G6PD -SANGUE TOTAL	UN	20,00
GLICOSE POS GLUTON	UN	20,00
HEMATOCRITO	UN	50,00
HOMOCISTEINA URINARIA	UN	10,00
HORMONIO ADRENOCORTICOTROFICO- ACTH	UN	50,00
HORMONIO ANTI-MULLERIANO	UN	5,00
HTLV I E II	UN	5,00
HTLV I/II- ANTICORPOS	UN	5,00
IGE ACARO	UN	5,00
IGE DE FUNGOS	UN	5,00
IGE DE LEITE DE VACA F2	UN	5,00
IGE MELANCIA F329	UN	5,00
IGE PAINEL (GX1) -GRAMINEAS	UN	5,00
IGE PELO ANIMAL	UN	5,00
IGF-1	UN	5,00
IGFBP-3	UN	5,00
INSULINA	UN	5,00
LEISHMANIA- PESQUISA	UN	5,00
LEPTINA	UN	5,00
LEPTOSPIROSE IGM/IGG	UN	5,00
LINFOCITO T CITOTOXICO CD8+	UN	5,00
LIPASE	UN	5,00
LIPIDIOS	UN	5,00
LIPOPROTEINAS A	UN	5,00
METANEFrina NO PLASMA	UN	5,00
METANEFrina URINARIA 24 H	UN	5,00
MICROALBUMINA NA URINA	UN	5,00
MICROALBUMINURIA- 24 HORAS	UN	5,00



Município de Rio Bonito do Iguaçu

Estado do Paraná

Secretaria Municipal de Saúde

e-mail: saúde@riobonito.pr.gov.br - CNPJ 09.271.457/0001-05

Av. Dr. Carmosino Vieira Branco, nº 14 - Centro - CEP 85.340-000 Telefone (42) 3653-1530
Rio Bonito do Iguaçu - PR



MINERALOGRAMA	UN	5,00
MUTAÇÕES C677T E A1298C	UN	5,00
PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS GRUPO B	UN	5,00
PESQUISA DE FUNGOS	UN	5,00
PESQUISA DE LEUCOCITOS	UN	5,00
PESQUISAS DE OXIURUS	UN	5,00
PESQUISAS DE SANGUE OCULTO	UN	500,00
PROTEINA C-ANTIGENICA	UN	50,00
PROTEINA C-FUNCIONAL	UN	10,00
PROTEINA DO LEITE	UN	10,00
PROTEINA S -ANTIGENICA	UN	10,00
PROTEINA S -FUNCIONAL	UN	10,00
PTH	UN	10,00
RELAÇÃO PROTEICA/CRETININA URINARIA	UN	10,00
RENINA	UN	10,00
RESISTENCIA A PROTEINA C ATIVADA- RPCA	UN	10,00
RETICULOCITOS	UN	10,00
SEROTONINA SERICA	UN	10,00
TESTE DE LACTOSE	UN	20,00
TESTE DE LACTOSE PRE DISPOSIÇÃO GENETICA	UN	20,00
TRANSFERRINA	UN	10,00
ZICA (PCR EM TEMPO REAL)	UN	10,00
HEMOCROMATOSE C282Y, H63D E S65C	UN	10,00
LINFA CUTÂNEA	UN	30,00
LINFOCITO T CITOTOXICO CD4+	UN	20,00
PROGAF-DOSAGEM DE TACROLIMUS	UN	10,00
SOMATOMEDINA C-IGF-1	UN	10,00
PESQUISA MUTAÇÃO DO GENE MTHFR	UN	10,00
COAGULAÇÃO COMPLETO (TAK E KPTT)	UN	50,00
PEPTIDIOS C	UN	10,00
NEUROMIELITIS OPTICA (NMO) ANTICORPOS IGG	UN	10,00
S-DHEA-SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA	UN	10,00
ALDOSTERONA	UN	20,00
ANCA C	UN	20,00
ANCA P	UN	20,00
CALCITONINA	UN	20,00
CURVA SE INSULINA	UN	100,00
CERULOPASMINA	UN	10,00
DHEA	UN	10,00
DHT	UN	10,00
HLA DK2	UN	10,00
DK8	UN	10,00
IGA	UN	10,00
IGE PARA ALIMENTOS	UN	10,00



Município de Rio Bonito do Iguaçu

Estado do Paraná

Secretaria Municipal de Saúde

e-mail: saúde@riobonito.pr.gov.br - CNPJ 09.271.457/0001-05

Av. Dr. Carmosino Vieira Branco, nº 14 - Centro - CEP 85.340-000 Telefone (42) 3353-1530
Rio Bonito do Iguaçu - PR



IGE TOTAL

UN 10,00

IGG

UN 10,00

IGM

UN 10,00

HEMOCISTEINA

UN 10,00

GASOMETRIA

UN 10,00

HISTONA-ANTICORPOS

UN 10,00

TOXOCARA IGG, IGM

UN 50,00

LYME

UN 50,00

EXAMES BASICOS PARA GESTANTE

Nome	Unidade	Quantidade
BACTERIOSCOPIA DE SECREÇÃO VAGINAL	UN	800,00
HBSAG	UN	1.500,00
PARASITOLÓGICO DE FEZES	UN	300,00
COOMBS INDIRETO	UN	50,00
ANTIBIOGRAMA	UN	1.000,00
TIPAGEM SANGUINEA	UN	500,00
HEMOGRAMA	UN	1.500,00
VDRL	UN	1.500,00
VDRL QUANTITATIVO	UN	100,00
CURVA GLICEMICA	UN	100,00
AVIDEZ PARA TOXOPLASMOSE	UN	300,00
BETA QUANTITATIVO	UN	500,00
PARCIAL DE URINA	UN	1.500,00
TOXOPLASMOSE	UN	2.000,00
URUCULTURA	UN	1.500,00
GLICEMIA DE JEJUM	UN	1.000,00
COOMBS DIRETO	UN	50,00
FTBA	UN	20,00
SECREÇÃO VAGINAL A FRESCO	UN	100,00
BETA HCG-ANTICORPOS	UN	1.000,00
SEXAGEM FETAL	UN	10,00

Município de Rio Bonito do Iguaçu
Cotação de pregos nº 000056

CNPJ: 06.289.914/0001-09

Fornecedor : ELIANE M CHIOCHEIA & CIA LTDA

Endereço : AVENIDA ALVADOR RAIMUNDO 274 SALA 02 - CENTRO - Rio Bonito do Iguaçu/RR - CEP 85340-000

E-mail: laboratorioagape@hotmail.com.br
Telefone: 4236531447

Fax: 4236531447 Celular: 42984075875

Inscrição Estadual:

Contador: FABIANE WIESENHUTER LEAL

Telefone contador: 4236531385

Lote : 001 PROVAS HEPATICAS

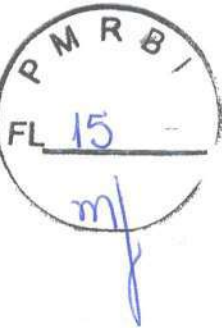
Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Prego Unitário	Prego Total
AMILASE	150,00	UN				22,00	3.300,00
BILRUBINAS	200,00	UN				20,00	4.000,00
COLINESTERASE	500,00	UN				23,00	11.500,00
FOSFATASE ALCALINA	500,00	UN				22,00	11.000,00
GAMA GT	500,00	UN				22,00	11.000,00
TGO	500,00	UN				22,00	11.000,00
TGP	500,00	UN				22,00	11.000,00

Lote : 002 HORMONAIAS

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Prego Unitário	Prego Total
ANTI-TEREOGLOBULINA	20,00	UN				35,00	700,00
BETA HCG- ANTICORPOS	50,00	UN				25,00	1.250,00
ESTRADIOL- E2	50,00	UN				25,00	1.250,00
ESTROGENOS TOTAIS E FRAÇÕES	50,00	UN				35,00	1.750,00
ESTRONA	20,00	UN				30,00	600,00
HORMONIO DO CRESCIMENTO	5,00	UN				35,00	175,00
HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE FSH	100,00	UN				25,00	2.500,00
HORMONIO LUTEINIZANTE LH	100,00	UN				25,00	2.500,00
PSA	2.300,00	UN				25,00	57.500,00
PSA LIVRE	100,00	UN				25,00	2.500,00
PSA TOTAL/LIVRE	200,00	UN				25,00	5.000,00
SHBG	20,00	UN				30,00	600,00
T3	800,00	UN				22,00	17.600,00
T3- TRIIODOTIRONINA TOTAL	100,00	UN				22,00	2.200,00
T4	800,00	UN				22,00	17.600,00
T4 LIVRE	500,00	UN				22,00	11.000,00
T4 TIROMINA	100,00	UN				22,00	2.200,00
TESTOSTERONA	50,00	UN				25,00	1.250,00
TESTOSTERONA LIVRE	50,00	UN				22,00	1.100,00
TIREOGLOBULINA	50,00	UN				22,00	1.100,00
TRAB- ANTICORPOS ANTI RECEPTOR DE TSH	20,00	UN				55,00	1.100,00
TSH- HORMONIO TIREOSTIMULANTE	500,00	UN				22,00	11.000,00

Lote : 003 PROVAS REUMATICAS

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Prego Unitário	Prego Total
ALBUMINA PLASMATICA	20,00	UN				22,00	440,00
ANTI CCP- CITRULINA	10,00	UN				120,00	1.200,00
ANTI TIPO - ANTICORPOS	10,00	UN				30,00	300,00
ASO	400,00	UN				23,00	9.200,00
FAN- PESQUISA DE ALTOANTICORPOS ANTICELULA	30,00	UN				25,00	750,00



Município de Rio Bonito do Iguaçu
Cotação de preços nº 000056

CNPJ: 06.289.914/0001-09

Fornecedor: ELIANE M CHIOCHEIA & CIA LTDA

E-mail: laboratorioagape@hotmail.com.br

Endereço: AVENIDA ALVADOR RAIMUNDO 274 SALA 02 - CENTRO - Rio Bonito do Iguaçu/PR - CEP 85340-000

Telefone: 4236531447

Fax: 4236531447

Celular: 42984075875

Inscrição Estadual:

Contador: FABIANE WIESENHUTER LEAL

Telefone contador: 4236531385

Lote: 003 PROVAS REUMATICAS

Descrição do Produto / Serviço		Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
FATOR REUMATOÍDE		100,00	UN				23,00	2.300,00
LATEX								
HLA B27- DETECÇÃO POR PCR		20,00	UN				320,00	6.400,00
HLA B27- TIPOAGEM		10,00	UN				380,00	3.800,00
VHS- VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO		500,00	UN				22,00	11.000,00

Lote: 004 VITAMINAS/MINERAIS

Descrição do Produto / Serviço		Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
CALCIO		50,00	UN				18,00	900,00
CHUMBO SANGUE		10,00	UN				25,00	250,00
CLORO		20,00	UN				18,00	360,00
CROMO		20,00	UN				35,00	700,00
FRUTOSAMINA		20,00	UN				22,00	440,00
LITO		20,00	UN				22,00	440,00
MAGNESIO		20,00	UN				28,00	560,00
POTÁSSIO		100,00	UN				18,00	1.800,00
SELENIO		20,00	UN				0,00	0,00
SODIO		50,00	UN				28,00	1.400,00
VITAMINA A		50,00	UN				62,00	3.100,00
VITAMINA B12		50,00	UN				29,00	1.450,00
VITAMINA B2		100,00	UN				290,00	29.000,00
VITAMINA B3		20,00	UN				395,00	7.900,00
VITAMINA B5		20,00	UN				690,00	13.800,00
VITAMINA B6		20,00	UN				49,00	980,00
VITAMINA C		100,00	UN				57,00	5.700,00
VITAMINA D		100,00	UN				55,00	5.500,00
VITAMINA D3		50,00	UN				55,00	2.750,00
VITAMINA E		50,00	UN				69,00	3.450,00
VITAMINA K		50,00	UN				390,00	19.500,00

Lote: 005 LIPIDOGRAMA

Descrição do Produto / Serviço		Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
COLESTEROL TOTAL		1.000,00	UN				18,00	18.000,00
COLESTEROL VLDL		1.000,00	UN				18,00	18.000,00
HDL		1.000,00	UN				18,00	18.000,00
LDL		1.000,00	UN				18,00	18.000,00
TRIGLICERIDEOS		1.000,00	UN				18,00	18.000,00

Lote: 006 IGG/IGM/GA/IGA

Descrição do Produto / Serviço		Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
ANTICORPOS ANTI-PLAQUETAS AGG IGM		20,00	UN				295,00	5.900,00



Município de Rio Bonito do Iguaçu
Cotação de preços nº 000056

CNPJ: 06.289.914/0001-09

Fornecedor : ELIANE M CHIOCHETA & CIA LTDA

E-mail: laboratorioagape@hotmail.com.br

Endereço : AVENIDA ALVADOR RAIMUNDO 274 SALA 02 - CENTRO - Rio Bonito do Iguaçu/RR - CEP 85340-000

Telefone: 4236531447

Fax: 4236531447

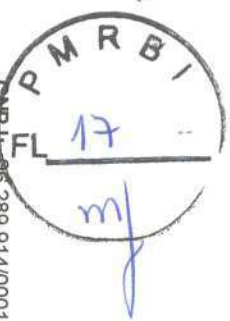
Celular: 42984075875

Inscrição Estadual:

Contador: FABIANE WIESENHUTER LEAL

Telefone contador: 4236531385

Lote : 006	ISG/IGM/IGA/IGA								
Descrição do Produto / Serviço		Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total	
ANTICORPOS ANTI CHIKUNGUNYA IGG E IGM		20,00	UN				350,00	7.000,00	
BRUCELOSE IGM/IGG		50,00	UN				260,00	13.000,00	
CHAGAS IGG E IGM		20,00	UN				39,00	780,00	
CITOMEGALOVIRUS IGM E IGG		20,00	UN				49,00	980,00	
CITOMEGALOVIRUS IGM E IGM		20,00	UN				49,00	980,00	
COQUELUCHE IGM/IGG		20,00	UN				260,00	5.200,00	
DENGUE IGM E IGG		50,00	UN				89,00	4.450,00	
EPSTEIN BARR- ANTICORPOS IGG		20,00	UN				45,00	900,00	
EPSTEIN BARR- ANTICORPOS IGM		20,00	UN				45,00	900,00	
FTA- ABS-ANTICORPOS IGM E IGG		10,00	UN				58,00	580,00	
FTA ABS IGG		10,00	UN				29,00	290,00	
FTA ABS IGM		10,00	UN				29,00	290,00	
GLADINA ANTICORPO IGG		5,00	UN				45,00	225,00	
HANTAVIROSE-ANTICORPOS IGG E IGM ANTI HANTAVIRUS		5,00	UN				699,00	3.495,00	
HBSAG		500,00	UN				30,00	15.000,00	
HELICOBACTER PYLORI- ANTICORPOS IGA/IGG		5,00	UN				29,00	145,00	
HELICOBACTER PYLORI- ANTICORPOS IGM/IGG		5,00	UN				39,00	195,00	
HEPATITE A-ANTI HAV Igg		10,00	UN				30,00	300,00	
HEPATITE A-ANTI HAV Igm		10,00	UN				30,00	300,00	
HEPATITE B- ANTI- HBE		10,00	UN				36,00	360,00	
HEPATITE B- ANTI HBC		10,00	UN				36,00	360,00	
HEPATITE B- ANTI HBC Igm		10,00	UN				36,00	360,00	
HEPATITE B- ANTI HBS		10,00	UN				30,00	300,00	
HEPATITE B- HBEAG		10,00	UN				30,00	300,00	
HEPATITE B- HBSAG		10,00	UN				30,00	300,00	
HEPATITE B- QUANTIFICAÇÃO POR PCR		10,00	UN				360,00	3.600,00	
HEPATITE C ANTI HCV		10,00	UN				44,00	440,00	
HEPATITE C QUANTIFICAÇÃO POR PCR		10,00	UN				790,00	7.900,00	
HEPATITE D		20,00	UN				150,00	3.000,00	
HERPES 1 E 2- ANTICORPOS IGM/IGG		10,00	UN				88,00	880,00	
HERPES I E II Igg		20,00	UN				39,00	780,00	
HERPES I E II Igm		20,00	UN				49,00	980,00	
IMUNOGLOBINA A IGA		10,00	UN				30,00	300,00	
IMUNOGLOBINA E IGE		10,00	UN				30,00	300,00	
IMUNOGLOBINA M IGM		10,00	UN				30,00	300,00	
IMUNOGLOBINA TOTAL		20,00	UN				30,00	600,00	
LEISHMANIA- IGM/IGG		20,00	UN				89,00	1.780,00	
RUBEOLA IGG/IGM		20,00	UN				43,00	860,00	



Município de Rio Bonito do Iguaçu
Cotação de preços nº 000056

CNPJ: 06.289.914/0001-09

Fornecedor : ELIANE M CHIOCHETA & CIA LTDA

E-mail: laboratorioagape@hotmail.com.br

Endereço : AVENIDA ALVADOR RAIMUNDO 274 SALA 02 - CENTRO - Rio Bonito do Iguaçu/PR - CEP 85340-000

Telefone : 4236531447

Fax: 4236531447

Celular: 42984075875

Inscrição Estadual:

Contador: FABIANE WIESENHUTER LEAL

Telefone contador: 4236531385

Lote : 006 IGG/IGM/IGA

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
SOROLOGIA PARA RUBÉOLA IGG/IGM	50,00	UN				43,00	2.150,00
STREPTOCOCCUS ANTICORPOS IGG 23 SOROTIPOS	20,00	UN				430,00	8.600,00
TOXOPLASMOSE IGG, IGM	800,00	UN				56,00	44.800,00

Lote : 007 SOROLOGIAS

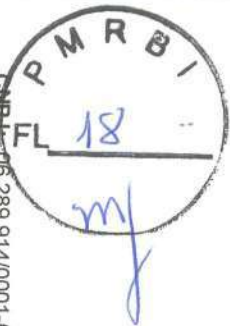
Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
CREATINA	600,00	UN				33,00	19.800,00
CREATINA FOSFOQUINASE	50,00	UN				33,00	1.650,00
CREATINA QUINASE- CK	20,00	UN				33,00	660,00
CREATINA QUINASE- MB- ATIVIDADE	20,00	UN				33,00	660,00
CREATINA URINARIA 24 HORAS	500,00	UN				25,00	12.500,00
FERRITINA	500,00	UN				33,00	16.500,00
FERRO SÉRICO	200,00	UN				24,00	4.800,00
FOSFORO	50,00	UN				22,00	1.100,00
HIV	100,00	UN				22,00	2.200,00
HIV- I E II - ELISA	100,00	UN				22,00	2.200,00
HIV-QUANTIFICAÇÃO POR PCR	50,00	UN				392,50	19.625,00
MUCOPROTEINAS	100,00	UN				25,00	2.500,00
PCR- PROTEINA C REATIVA	500,00	UN				24,00	12.000,00
RAIVA-SOROLOGIA	10,00	UN				248,00	2.480,00
SOROLOGIA DENGUE	20,00	UN				89,00	1.780,00
UREIA	500,00	UN				18,00	9.000,00
VDRL	1.000,00	UN				22,00	22.000,00
VDRL QUANTITATIVO	200,00	UN				25,00	5.000,00

Lote : 008 CULTURAS

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
CULTURA DE FEZES	200,00	UN				45,00	9.000,00
CULTURA DE FUNFOS	20,00	UN				45,00	900,00
CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIE (GBS) SWAB RETAL	20,00	UN				59,00	1.180,00
CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIE (GBS) SWAB VAGINAL	20,00	UN				59,00	1.180,00
CULTURA DE URINA	1.000,00	UN				35,00	35.000,00
CULTURA E ANTIBIOGRAMA	1.000,00	UN				45,00	45.000,00
CULTURA E ANTIBIOGRAMA- MYCOPLASMA HOMINIS	20,00	UN				69,00	1.380,00
CULTURA E ANTIBIOGRAMA DE MATERIAIS DIVERSOS	50,00	UN				45,00	2.250,00
CULTURA URETRAL	20,00	UN				45,00	900,00
UROCULTURA E ANTIBIOGRAMA	1.500,00	UN				45,00	67.500,00

Lote : 009 FEZES E URINA

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
ALFA 1 ANTITRIPSINA- FEZES	10,00	UN				130,00	1.300,00



Município de Rio Bonito do Iguaçu
Cotação de preços nº 000056

CNPJ: 06.289.914/0001-09

Fornecedor : ELIANE M CHIOCHETA & CIA LTDA

E-mail: laboratorioagape@hotmail.com.br

Endereço : AVENIDA ALVADOR RAIMUNDO 274 SALA 02 - CENTRO - Rio Bonito do Iguaçu/PR - CEP 85340-000

Telefone: 4236531447

Fax: 4236531447

Celular: 42984075875

Inscrição Estadual:

Contador: FABIANE WIESENHUTER LEAL

Telefone contador: 4236531385

Lote : 009 FEZES E URINA

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
ANTIBIOGRAMA DE URINA	1.000,00	UN				45,00	45.000,00
BACTERIOSCOPIA DE FEZES	300,00	UN				18,00	5.400,00
CLEARANCE DE CREATININA	20,00	UN				25,00	500,00
FENOL URINARIO	20,00	UN				30,00	600,00
PARASITOLÓGICO DE FEZES	500,00	UN				18,00	9.000,00
PARCIAL DE URINA	1.000,00	UN				18,00	18.000,00
PARCIAL DE URINA + SEDIMENTOS CORADOS	200,00	UN				22,00	4.400,00
PROTEINA URINARIA 24H	200,00	UN				22,00	4.400,00

Lote : 010 LACEM/GAL

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
BACILOSCOPIA PARA ESCARRO	300,00	UN				56,00	16.800,00
Laboratório deve ser treinado pelo LACEN Paraná e cadastrado no GAL (Gerenciador de Ambiente Laboratorial), com comprovação por meio de declaração ou certificado.							
COLETA DE LACEN	500,00	UN				18,00	9.000,00
CULTURA SOLIDA PARA ESCARRO	50,00	UN				65,00	3.250,00
Laboratório deve ser treinado pelo LACEN Paraná e cadastrado no GAL (Gerenciador de Ambiente Laboratorial), com comprovação por meio de declaração ou certificado.							

Lote : 011 OUTROS EXAMES

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
17 ALFAA HIDROXIPROGESTERONA	10,00	UN				46,00	460,00
ACETILCOLINESTERASA ERITROCITARIA	20,00	UN				130,00	2.600,00
ACIDO FOLICO	20,00	UN				28,00	560,00
ACIDO HIPURICO URINA	20,00	UN				25,00	500,00
ÁCIDO ÚRICO	800,00	UN				18,00	14.400,00
ALDOSTERONA	20,00	UN				49,00	980,00
ANATOPATOLOGICO	50,00	UN				150,00	7.500,00
ANCA C	20,00	UN				145,00	2.900,00
ANCA P	20,00	UN				145,00	2.900,00
ANDROSTENEDIONA	10,00	UN				25,00	250,00
ANT TROMBINA	10,00	UN				170,00	1.700,00
ANTI-TPO-TIREOPEROXIDASE	5,00	UN				33,00	165,00
ANTI ANA PAINEL	10,00	UN				49,00	490,00
ANTI RNP	10,00	UN				55,00	550,00
ANTI TIREOGLOBULINAB	20,00	UN				33,00	660,00
ANTICOAGULANTE LUPICO	10,00	UN				53,00	530,00
ANTO-SS-B (LA)	5,00	UN				40,00	200,00
BACTERIOSCOPIA DE SECREÇÃO VAGINAL	200,00	UN				18,00	3.600,00
BETA 2 MICROGLOBULINA	5,00	UN				85,00	425,00



Município de Rio Bonito do Iguaçu
Cotação de preços nº 000056

Objeto: 05.289.914/0001-09

Fornecedor: ELIANE M CHIOCHETA & CIA LTDA

E-mail: laboratoriorioagape@hotmail.com.br

Endereço: AVENIDA ALVADOR RAIMUNDO 274 SALA 02 - CENTRO - Rio Bonito do Iguaçu/PR - CEP 85340-000

Telefone: 4236531447

Fax: 4236531447

Celular: 42984075875

Inscrição Estadual:

Contador: FABIANE WIESENHUTER LEAL

Telefone contador: 4236531385

Lote: 011 OUTROS EXAMES

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
BETA QUANTITATIVO	200,00	UN				35,00	7.000,00
BHB	5,00	UN				380,00	1.900,00
BICARBONATO	5,00	UN				49,00	245,00
BIÓPSIA	100,00	UN				150,00	15.000,00
BNP-PEPTÍDEOS NATRIURÉTICO	5,00	UN				130,00	650,00
CA 125	5,00	UN				36,00	180,00
CA 15-3	5,00	UN				42,00	210,00
CA 19-9	5,00	UN				42,00	210,00
CA 50	5,00	UN				180,00	900,00
CA 72-4	5,00	UN				48,00	240,00
CALCITONINA	20,00	UN				59,00	1.180,00
CALPROTECTINA EM FEZES	5,00	UN				350,00	1.750,00
CAPACIDADE TOTAL DE LIGAÇÕES DE FERRO- TIBC	5,00	UN				29,00	145,00
CARBAMAZEPINA	5,00	UN				41,00	205,00
CARBAMAZEPINA- DOSAGEM	5,00	UN				41,00	205,00
CARDIOLIPINA- ANTICORPOS IGG E IMG	5,00	UN				90,00	450,00
CATECOLAMINA PLASMÁTICAS	5,00	UN				220,00	1.100,00
CAXIMBA-ANTICORPOS IGG E IGM	5,00	UN				95,00	475,00
CEA-ANTIGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO	300,00	UN				36,00	10.800,00
CERULOPLASMINA	10,00	UN				49,00	490,00
CERULOPLASMINA	5,00	UN				49,00	245,00
CH50	10,00	UN				36,00	360,00
CHAGAS-HEMOAGLUTINAÇÃO	5,00	UN				49,00	245,00
CHLAMYDIA TRACHOMATIS-DERECÇÃO POR PCR	5,00	UN				260,00	1.300,00
CITOLOGIA DE LÍQUIDOSE RASADOS CUTÂNEOS	5,00	UN				39,00	195,00
CLEARANCE DE CREATININA	5,00	UN				25,00	125,00
COAGULAÇÃO COMPLETO (TAK E KPTT)	50,00	UN				55,00	2.750,00
COMPLEMENTO C1Q	5,00	UN				250,00	1.250,00
COMPLEMENTO C2- FRAÇÃO	5,00	UN				250,00	1.250,00
COMPLEMENTO C3	5,00	UN				35,00	175,00
COMPLEMENTO C4	5,00	UN				36,00	180,00
COPROCULTURA	5,00	UN				45,00	225,00
CORTISOL	5,00	UN				30,00	150,00
CORTISOL APÓS SUPRESSÃO DE DEXAMETASONA	5,00	UN				45,00	225,00
CORTISOL BASAL	5,00	UN				30,00	150,00
CORTISOL URINA DE 24 HORAS	5,00	UN				40,00	200,00
COVID RT PCR	5,00	UN				330,00	1.650,00
CPK	5,00	UN				33,00	165,00
CPKMB	5,00	UN				33,00	165,00



Município de Rio Bonito do Iguaçu
Cotação de preços nº 000056

CNPJ: 16.289.914/0001-09

Fornecedor : ELIANE M CHIOCHETA & CIA LTDA

E-mail: laboratorioagape@hotmail.com.br

Endereço : AVENIDA ALVADOR RAIMUNDO 274 SALA 02 - CENTRO - Rio Bonito do Iguaçu/PR - CEP 85340-000

Telefone: 4236531447

Fax: 4236531447

Celular: 42984075875

Lote : 011 OUTROS EXAMES

Contador: FABIANE WIESENHUTER LEAL

Telefone contador: 4236531385

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
CURVA GLICEMICA	200,00	UN				30,00	6.000,00
CURVA SE INSULINA	100,00	UN				65,00	6.500,00
D-DIMERO	5,00	UN				180,00	900,00
DENGUE NS1	5,00	UN				195,00	975,00
DETECÇÃO HIV 1- CARGA VIRAL	5,00	UN				550,00	2.750,00
DHEA	10,00	UN				35,00	350,00
DHT	10,00	UN				145,00	1.450,00
DI-HIDROTESTOSTERONA-DHT	5,00	UN				150,00	750,00
DIGITOXINA	5,00	UN				550,00	2.750,00
DIGOXINA	5,00	UN				49,00	245,00
DOSAGEM DE FENITOINA	5,00	UN				59,00	295,00
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	5,00	UN				48,00	240,00
ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	20,00	UN				88,00	1.760,00
ELETROFORESE DE PROTEINAS	20,00	UN				30,00	600,00
ENZIMA CONVERSORA DE ANGIOTENSINA (ECA)	5,00	UN				380,00	1.900,00
FATOR ANTINUCLEAR- HEP2	5,00	UN				230,00	1.150,00
FATOR V	5,00	UN				79,00	395,00
FEBOBARBITAL	5,00	UN				49,00	245,00
FIBRINOGENIO	20,00	UN				39,00	780,00
GASOMETRIA	10,00	UN				190,00	1.900,00
GENE PROTRROMBINA-MUTAÇÃO G20210A	20,00	UN				390,00	7.800,00
GLADINA ANTICORPO IGA	5,00	UN				38,00	190,00
GLUCEMIA	1.000,00	UN				18,00	18.000,00
GLUCOSE -6 FOSFATO DESIDROGENASE G6PD -SANGUE TOTAL	20,00	UN				39,00	780,00
GLUCOSE POS GLUTON	20,00	UN				20,00	400,00
GORDURA FECAL	10,00	UN				49,00	490,00
HEMATOCRITO	50,00	UN				18,00	900,00
HEMOCISTEINA	10,00	UN				39,00	390,00
HEMOCROMATOSE C282Y , H63D E S65C	10,00	UN				580,00	5.800,00
HEMOGLOBINA GLICADA	3.000,00	UN				27,00	81.000,00
HEMOGRAMA	1.500,00	UN				25,00	37.500,00
HISTONA-ANTICORPOS	10,00	UN				145,00	1.450,00
HLA DK2 DK8	10,00	UN				550,00	5.500,00
HOMOCISTEINA URINARIA	10,00	UN				130,00	1.300,00
HORMONIO ADRENOCORTICOTROFICO- ACTH	50,00	UN				69,00	3.450,00
HORMONIO ANTI-MULLERIANO	5,00	UN				350,00	1.750,00
HTLV I E II	5,00	UN				85,00	425,00
HTLV III- ANTICORPOS	5,00	UN				85,00	425,00
IGA	10,00	UN				33,00	330,00



Município de Rio Bonito do Iguaçu
Cotação de preços nº 000056

09/06/2022 09:14/0001-09 Fornecedor : ELANE M CHIOCHETA & CIA LTDA

Endereço : AVENIDA ALVADOR RAIMUNDO 274 SALA 02 - CENTRO - Rio Bonito do Iguaçu/PR - CEP 85340-000

E-mail: laboratoriodagape@hotmail.com.br

Telefone: 4236531447

Fax: 4236531447

Celular: 42984075875

Inscrição Estadual:

Contador: FABIANE WIESENHUTER LEAL

Telefone contador: 4236531385

Lote : 011 OUTROS EXAMES
Descrição do Produto / Serviço

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
IGE ACARO	5,00	UN				45,00	225,00
IGE DE FUNGOS	5,00	UN				45,00	225,00
IGE DE LEITE DE VACA F2	5,00	UN				45,00	225,00
IGE MELANCIA F329	5,00	UN				45,00	225,00
IGE PAINEL (GX)-GRAMINEAS	5,00	UN				69,00	345,00
IGE PARA ALIMENTOS	10,00	UN				38,00	380,00
IGE PELO ANIMAL	5,00	UN				45,00	225,00
IGE TOTAL	10,00	UN				27,00	270,00
IGF-1	5,00	UN				33,00	165,00
IGFBP-3	5,00	UN				70,00	350,00
IGG	10,00	UN				29,00	290,00
IGM	10,00	UN				33,00	330,00
IMUNOELECTROFORESE DE PROTEINAS	30,00	UN				189,00	5.670,00
INSULINA	5,00	UN				29,00	145,00
KPTT	20,00	UN				25,00	500,00
LEISHMANIA- IGM/IGG	20,00	UN				89,00	1.780,00
LEISHMANIA- PESQUISA	5,00	UN				89,00	445,00
LEPTINA	5,00	UN				79,00	395,00
LEPTOSPIROSE IGM/IGG	5,00	UN				150,00	750,00
LINFA CUTÂNEA	30,00	UN				60,00	1.800,00
LINFOCITO T CITOTOXICO CD4+	20,00	UN				98,00	1.960,00
LINFOCITO T CITOTOXICO CD8+	5,00	UN				130,00	650,00
LIPASE	5,00	UN				22,00	110,00
LIPIDIOS	5,00	UN				22,00	110,00
LIPOPROTEINAS A	5,00	UN				88,00	440,00
LYME	50,00	UN				199,00	9.950,00
METANEFRIINA NO PLASMA	5,00	UN				560,00	2.800,00
METANEFRIINA URINARIA 24 H	5,00	UN				190,00	950,00
MICROALBUMINA NA URINA	5,00	UN				26,00	130,00
MICROALBUMINURIA- 24 HORAS	5,00	UN				25,00	125,00
MINERALOGRAMA	5,00	UN				180,00	900,00
MONONUCLEOSE- ANTICORPOS HETEROFILOS	10,00	UN				33,00	330,00
MUTAÇÕES C677T E A1298C	5,00	UN				490,00	2.450,00
NEUROMIELITIS OPTICA (NMO) ANTICORPOS IGG	10,00	UN				850,00	8.500,00
PEPTIDIOS C	10,00	UN				55,00	550,00
PERFIL GLICEMICO	300,00	UN				30,00	9.000,00
PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS GRUPO B	5,00	UN				80,00	400,00
PESQUISA DE FUNGOS	5,00	UN				33,00	165,00
PESQUISA DE LEUCOCITOS	5,00	UN				33,00	165,00



Município de Rio Bonito do Iguaçu
Cotação de preços nº 000056

SNPJ: 166.289.914/0001-09

Fornecedor : ELIANE M CHIOCHETA & CIA LTDA

E-mail: laboratoriorioagape@hotmail.com.br

Endereço : AVENIDA ALVADOR RAIMUNDO 274 SALA 02 - CENTRO - Rio Bonito do Iguaçu/PR - CEP 85340-000

Telefone: 4236531447

Fax: 4236531447

Celular: 42984075875

Inscrição Estadual:

Contador: FABIANE WIESENHUTER LEAL

Telefone contador: 4236531385

Lote : 011 OUTROS EXAMES

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
PESQUISA MUTAÇÃO DO GENE MTHFR	10,00	UN				550,00	5.500,00
PESQUISAS DE OXURUS	5,00	UN				33,00	165,00
PESQUISAS DE SANGUE OCULTO	500,00	UN				33,00	16.500,00
PLAQUETAS	500,00	UN				18,00	9.000,00
PO DE CASA	20,00	UN				48,00	960,00
PROGAF-DOSAGEM DE TACROLIMUS	10,00	UN				320,00	3.200,00
PROLACTINA	50,00	UN				25,00	1.250,00
PROTEINA C-ANTIGENICA	50,00	UN				590,00	29.500,00
PROTEINA C-FUNCIONAL	10,00	UN				180,00	1.800,00
PROTEINA DO LEITE	10,00	UN				45,00	450,00
PROTEINA S -ANTIGENICA	10,00	UN				250,00	2.500,00
PROTEINA S -FUNCIONAL	10,00	UN				250,00	2.500,00
PTH	10,00	UN				0,00	0,00
RELAÇÃO PROTEICA/CRETININA URINARIA	10,00	UN				33,00	330,00
RENINA	10,00	UN				150,00	1.500,00
RESISTENCIA A PROTEINA C ATIVADA- RPÇA	10,00	UN				420,00	4.200,00
RETICULOCITOS	10,00	UN				33,00	330,00
ROTAVIRUS-PESQUISA	20,00	UN				89,00	1.780,00
S-DHEA-SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA	10,00	UN				29,00	290,00
SECREÇÃO VAGINAL E AFRESCO	200,00	UN				25,00	5.000,00
SEROTONINA SERICA	10,00	UN				69,00	690,00
SODIO	10,00	UN				18,00	180,00
SOMATOMEDINA C-IGF-1	10,00	UN				33,00	330,00
TAP	500,00	UN				25,00	12.500,00
TEMPO DE COAGULAÇÃO	100,00	UN				18,00	1.800,00
TEMPO DE SANGRAMENTO	200,00	UN				18,00	3.600,00
TESTE DE LACTOSE	20,00	UN				70,00	1.400,00
TESTE DE LACTOSE PRE DISPOSIÇÃO GENETICA	20,00	UN				230,00	4.600,00
TIPAGEM SANGUINEA	50,00	UN				25,00	1.250,00
TOXICOLOGICO	10,00	UN				170,00	1.700,00
TOXOCARA IGG, IGM	50,00	UN				99,00	4.950,00
TRANSFERRINA	10,00	UN				33,00	330,00
TRIAGEM TOXICOLOGICA	10,00	UN				170,00	1.700,00
TPA	20,00	UN				24,00	480,00
VARICELA ZOSTER IGM/IGG	10,00	UN				168,00	1.680,00
ZICA (PCR EM TEMPO REAL)	10,00	UN				350,00	3.500,00
ZINCO	20,00	UN				29,00	580,00



Município de Rio Bonito do Iguaçu
Cotação de preços nº 000056

Fornecedor : ELIANE M CHIOCHETA & CIA LTDA

E-mail: laboratoriorioagape@hotmail.com.br

Endereço : AVENIDA ALVADOR RAIMUNDO 274 SALA 02 - CENTRO - Rio Bonito do Iguaçu/PR - CEP 85340-000

Telefone : 4236531447

Fax: 4236531447

Celular: 42984075875

Inscrição Estadual:

Contador: FABIANE WIESENHUTER LEAL

Telefone contador: 4236531385

Lote : 012 EXAMES BÁSICOS PARA GESTANTE

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
ANTIBIOGRAMA	1.000,00	UN				25,00	25.000,00
AVIDEZ PARA TOXOPLASMOSE	300,00	UN				89,00	26.700,00
BACTERIOSCOPIA DE SECREÇÃO VAGINAL	800,00	UN				25,00	20.000,00
BETA HCG-ANTICORPOS	1.000,00	UN				22,00	22.000,00
BETA QUANTITATIVO	500,00	UN				25,00	12.500,00
COOMBS DIRETO	50,00	UN				28,00	1.400,00
COOMBS INDIRETO	50,00	UN				28,00	1.400,00
CURVA GLICÊMICA	100,00	UN				55,00	5.500,00
FTBA	20,00	UN				50,00	1.000,00
GLICEMIA DE JEJUM	1.000,00	UN				18,00	18.000,00
HBSAG	1.500,00	UN				30,00	45.000,00
HEMOGRAMA	1.500,00	UN				25,00	37.500,00
PARASITOLÓGICO DE FEZES	300,00	UN				18,00	5.400,00
PARCIAL DE URINA	1.500,00	UN				18,00	27.000,00
SECREÇÃO VAGINAL A FRESCO	100,00	UN				25,00	2.500,00
SEXAGEM FETAL	10,00	UN				230,00	2.300,00
TIPAGEM SANGÜINEA	500,00	UN				25,00	12.500,00
TOXOPLASMOSE	2.000,00	UN				56,00	112.000,00
URUCULTURA	1.500,00	UN				45,00	67.500,00
VDRL	1.500,00	UN				25,00	37.500,00
VDRL QUANTITATIVO	100,00	UN				30,00	3.000,00

TOTAL DA PROPOSTA: 1.953.385,00

COTAÇÃO ELIANE M. CHIOCHETA

agape laboratorio <laboratorioagape@hotmail.com.br>

seg, 18/04/2022 16:43

Para: Prefeitura de Rio Bonito do Iguaçu <orcamentoriobonito@hotmail.com>



De: Prefeitura de Rio Bonito do Iguaçu <orcamentoriobonito@hotmail.com>

Enviado: segunda-feira, 11 de abril de 2022 17:19

Para: laboratorioagape@hotmail.com.br <laboratorioagape@hotmail.com.br>

Assunto: Solicitação de Cotação de Preços

Boa tarde!

Segue anexo arquivo para cotação de preços para realização de licitação.

Para abrir o arquivo baixe o programa esproposta através do link:

https://central.equipiano.com.br/downloads/scp550/esproposta/esProposta2009_v1016.zip

Extraia o programa e execute;

Procure pelo arquivo cotacao.esl (em anexo) salvo em seu computador;

Preencha o preço unitário, marca, dados do fornecedor e grave a cotação;

Envie o arquivo novamente para este e-mail;

Qualquer dúvida estou a disposição para ajudar.

Att: Kariane Doss

Por gentileza confirmar o recebimento.



Departamento de Compras

Prefeitura de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ: 95.587.770/0001-99

Município de Rio Bonito do Iguaçu
Cotação de preços nº 000056

Página 1



CNPJ: 10.688.047/0001-52

Fornecedor: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS RIO BONITO LTDA

E-mail: glauciadi@hotmail.com

Endereço: RUA DR CARLOSINO VIEIRA BRANCO 509 CENTRO - CENTRO - Rio Bonito do Iguaçu/PR - CEP 88534-000

Telefone: 4236531211

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador: MARIA CHAVES

Telefone contador: 4236351567

Lote: 001 PROVAS HEPATICAS

Descrição do Produto / Serviço		Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
AMILASE		150,00	UN				21,00	3.150,00
BILIRUBINAS		200,00	UN				18,00	3.600,00
COLINESTERASE		500,00	UN				23,00	11.500,00
FOSFATASE ALCALINA		500,00	UN				22,00	11.000,00
GAMA GT		500,00	UN				22,00	11.000,00
TGO		500,00	UN				20,00	10.000,00
TGP		500,00	UN				20,00	10.000,00

Lote: 002 HORMONAS

Descrição do Produto / Serviço		Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
ANTI-TIREOGLLOBULINA		20,00	UN				32,00	640,00
BETA HCG- ANTICORPOS		50,00	UN				50,00	2.500,00
ESTRADIOL- E2		50,00	UN				32,00	1.600,00
ESTROGENOS TOTAIS E FRAÇÕES		50,00	UN				38,00	1.900,00
ESTRONA		20,00	UN				28,00	560,00
HORMONIO DO CRESCIMENTO		5,00	UN				32,00	160,00
HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE FSH		100,00	UN				32,00	3.200,00
HORMONIO LUTEINIZANTE LH		100,00	UN				32,00	3.200,00
PSA		2.300,00	UN				32,00	73.600,00
PSA LIVRE		100,00	UN				25,00	2.500,00
PSA TOTAL/LIVRE		200,00	UN				25,00	5.000,00
SHBG		20,00	UN				45,00	900,00
T3		800,00	UN				20,00	16.000,00
T3- TRIIODOTIRONINA TOTAL		100,00	UN				22,00	2.200,00
T4		800,00	UN				20,00	16.000,00
T4 LIVRE		500,00	UN				20,00	10.000,00
T4 TIROXINA		100,00	UN				22,00	2.200,00
TESTOSTERONA		50,00	UN				25,00	1.250,00
TESTOSTERONA LIVRE		50,00	UN				24,00	1.200,00
TIREOGLLOBULINA		50,00	UN				22,00	1.100,00
TRAB- ANTICORPOS ANTI RECEPTOR DE TSH		20,00	UN				58,00	1.160,00
TSH- HORMONIO TIREOESTIMULANTE		500,00	UN				22,00	11.000,00
Lote: 003 PROVAS REUMATICAS								
Descrição do Produto / Serviço		Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
ALBUMINA PLASMATICA		20,00	UN				22,00	440,00
ANTI CCP- CITRULINA		10,00	UN				98,00	980,00
ANTI TIPO -ANTICORPOS		10,00	UN				30,00	300,00
ASO		400,00	UN				23,00	9.200,00
FAN- PESQUISA DE ALTOANTICORPOS ANTICELULA		30,00	UN				25,00	750,00



Município de Rio Bonito do Iguaçu
Cotação de preços nº 000056

SRP: 141.688.047/0001-52

Fornecedor: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS RIO BONITO LTDA

E-mail: glauciaiodi@hotmail.com

Endereço: RUA DR CARMOSINO VIEIRA BRANCO 509 CENTRO - CENTRO - Rio Bonito do Iguaçu/PR - CEP 88634-000

Telefone: 4236531211

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador: MARIA CHAVES

Telefone contador: 4236351567

Lote: 003 PROVAS REUMATICAS

Descrição do Produto / Serviço		Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
FATOR REUMATÓIDE		100,00	UN				23,00	2.300,00
LATEX								
HLA B27- DETECÇÃO POR PCR		20,00	UN				270,00	5.400,00
HLA B27- TIPAGEM		10,00	UN				270,00	2.700,00
VHS- VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO		500,00	UN				18,00	9.000,00

Lote: 004 VITAMINAS/MINERAIS

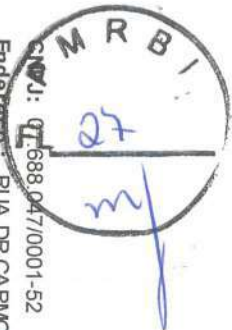
Descrição do Produto / Serviço		Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
CALCIO		50,00	UN				18,00	900,00
CHUMBO SANGUE		10,00	UN				28,00	280,00
CLORO		20,00	UN				25,00	500,00
CROMO		20,00	UN				28,00	560,00
FRUTOSAMINA		20,00	UN				28,00	560,00
LITIO		20,00	UN				30,00	600,00
MAGNESIO		20,00	UN				21,00	420,00
POTÁSSIO		100,00	UN				18,00	1.800,00
SELENIO		20,00	UN				40,00	800,00
SODIO		50,00	UN				18,00	900,00
VITAMINA A		50,00	UN				125,00	6.250,00
VITAMINA B12		50,00	UN				30,00	1.500,00
VITAMINA B2		100,00	UN				30,00	3.000,00
VITAMINA B3		20,00	UN				580,00	11.600,00
VITAMINA B5		20,00	UN				750,00	15.000,00
VITAMINA B6		20,00	UN				150,00	3.000,00
VITAMINA C		100,00	UN				58,00	5.800,00
VITAMINA D		100,00	UN				60,00	6.000,00
VITAMINA D3		50,00	UN				60,00	3.000,00
VITAMINA E		50,00	UN				72,00	3.600,00
VITAMINA K		50,00	UN				390,00	19.500,00

Lote: 005 LIPIDOGRAMA

Descrição do Produto / Serviço		Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
COLESTEROL TOTAL		1.000,00	UN				18,00	18.000,00
COLESTEROL VLDL		1.000,00	UN				20,00	20.000,00
HDL		1.000,00	UN				18,00	18.000,00
LDL		1.000,00	UN				18,00	18.000,00
TRIGLICERIDEOS		1.000,00	UN				18,00	18.000,00

Lote: 006 IGG/IGM/GA/IGA

Descrição do Produto / Serviço		Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
ANTICORPOS ANTI-PLAQUETAS AGG IGM		20,00	UN				156,00	3.120,00



Município de Rio Bonito do Iguaçu
Cotação de preços nº 000056

CNPJ: 07.688.047/0001-52 Fornecedor: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS RIO BONITO LTDA
Endereço: RUA DR CARMOSSINO VIEIRA BRANCO 509 CENTRO - CENTRO - Rio Bonito do Iguaçu/PR - CEP 88534-000
Inscrição Estadual:

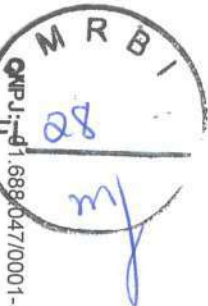
E-mail: glaucialodi@hotmail.com
Telefone: 4236531211 Fax:

Celular:
Telefone contador: 4236351567

Lote: 006 IGG/IGM/IGA/IGA

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
ANTICORPOS ANTI CHIKUNGUNYA IGG E IGM	20,00	UN				360,00	7.200,00
BRUCELOSE IGM/IGG	50,00	UN				145,00	7.250,00
CHAGAS IGG E IGM	20,00	UN				55,00	1.100,00
CITOMEGALOVIRUS IGM E IGG	20,00	UN				75,00	1.500,00
CITOMEGALOVIRUS IGM E IGM	20,00	UN				40,00	800,00
COQUELUCHE IGM/IGG	20,00	UN				225,00	4.500,00
DENGUE IGM E IGG	50,00	UN				75,00	3.750,00
EPSTEIN BARR - ANTICORPOS IGG	20,00	UN				35,00	700,00
EPSTEIN BARR - ANTICORPOS IGM	20,00	UN				35,00	700,00
FTA - ABS-ANTICORPOS IGM E IGG	10,00	UN				64,00	640,00
FTA ABS IGG	10,00	UN				32,00	320,00
FTA ABS IGM	10,00	UN				32,00	320,00
GLADINA ANTICORPO IGG	5,00	UN				36,00	180,00
HANTAVIROSE-ANTICORPOS IGG E IGM ANTI HANTAVIRUS	5,00	UN				480,00	2.400,00
HBSAG	500,00	UN				30,00	15.000,00
HELICOBACTER PYLORI - ANTICORPOS IGA/IGG	5,00	UN				98,00	490,00
HELICOBACTER PYLORI - ANTICORPOS IGM/IGG	5,00	UN				98,00	490,00
HEPATITE A-ANTI HAV Igg	10,00	UN				36,00	360,00
HEPATITE A-ANTI HAV IGM	10,00	UN				36,00	360,00
HEPATITE B-ANTI HBE	10,00	UN				36,00	360,00
HEPATITE B-ANTI HBC	10,00	UN				36,00	360,00
HEPATITE B-ANTI HBC IGM	10,00	UN				36,00	360,00
HEPATITE B-ANTI HBS	10,00	UN				36,00	360,00
HEPATITE B- HBEAG	10,00	UN				36,00	360,00
HEPATITE B- HBSAG	10,00	UN				30,00	300,00
HEPATITE B- QUANTIFICAÇÃO POR PCR	10,00	UN				320,00	3.200,00
HEPATITE C ANTI HCV	10,00	UN				44,00	440,00
HEPATITE C QUANTIFICAÇÃO POR PCR	10,00	UN				320,00	3.200,00
HEPATITE D	20,00	UN				80,00	1.600,00
HERPES 1 E 2- ANTICORPOS IGM/IGG	10,00	UN				80,00	800,00
HERPES 1 E II Igg	20,00	UN				40,00	800,00
HERPES I E II IGM	20,00	UN				40,00	800,00
IMUNOGLOBINA A IGA	10,00	UN				32,00	320,00
IMUNOGLOBINA E IGE	10,00	UN				32,00	320,00
IMUNOGLOBINA M IGM	10,00	UN				32,00	320,00
IMUNOGLOBINA TOTAL	20,00	UN				32,00	640,00
LEISHMANIA- IGM/IGG	20,00	UN				64,00	1.280,00
RUBEOLA IGG/IGM	20,00	UN				46,00	920,00

Município de Rio Bonito do Iguaçu
Cotação de preços nº 000056



CNPJ: 07.688.047/0001-52

Fornecedor: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS RIO BONITO LTDA

Endereço: RUA DR CARLOSINO VIEIRA BRANCO 509 CENTRO - CENTRO - Rio Bonito do Iguaçu/PR - CEP 88534-000

E-mail: glauciadiol@hotmail.com
Telefone: 4236531211

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador: MARIA CHAVES

Telefone contador: 4236351567

Lote : 006 IGG/IGM/IGA/IGA

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
SOROLOGIA PARA RUBÉOLA IGG/IGM	50,00	UN				46,00	2.300,00
STREPTOCOCCUS ANTICORPOS IGG 23 SOROTIPOS	20,00	UN				0,00	0,00
TOXOPLASMOSE IGG, IGM	800,00	UN				55,00	44.000,00

Lote : 007 SOROLOGIAS

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
CREATINA	600,00	UN				18,00	10.800,00
CREATINA FOSFOQUINASE	50,00	UN				32,00	1.600,00
CREATINA QUINASE- CK	20,00	UN				32,00	640,00
CREATINA QUINASE- MB- ATIVIDADE	20,00	UN				32,00	640,00
CREATINA URINARIA 24 HORAS	500,00	UN				28,00	14.000,00
FERRITINA	500,00	UN				32,00	16.000,00
FERO SÉRICO	200,00	UN				24,00	4.800,00
FOSFORO	50,00	UN				20,00	1.000,00
HIV	100,00	UN				20,00	2.000,00
HIV- I E II - ELISA	100,00	UN				21,00	2.100,00
HIV-QUANTIFICAÇÃO POR PCR	50,00	UN				450,00	22.500,00
MUCOPROTEINAS	100,00	UN				23,00	2.300,00
PCR- PROTEINA C REATIVA	500,00	UN				25,00	12.500,00
RAIVA-SOROLOGIA	10,00	UN				345,00	3.450,00
SOROLOGIA DENGUE	20,00	UN				75,00	1.500,00
UREIA	500,00	UN				18,00	9.000,00
VDRL	1.000,00	UN				18,00	18.000,00
VDRL QUANTITATIVO	200,00	UN				18,00	3.600,00

Lote : 008 CULTURAS

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
CULTURA DE FEZES	200,00	UN				47,00	9.400,00
CULTURA DE FUNFOS	20,00	UN				50,00	1.000,00
CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIE (GBS) SWAB RETAL	20,00	UN				65,00	1.300,00
CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIE (GBS) SWAB VAGINAL	20,00	UN				65,00	1.300,00
CULTURA DE URINA	1.000,00	UN				48,00	48.000,00
CULTURA E ANTIBIOGRAMA	1.000,00	UN				48,00	48.000,00
CULTURA E ANTIBIOGRAMA- MYCOPLASMA HOMINIS	20,00	UN				78,00	1.560,00
CULTURA E ANTIBIOGRAMA DE MATERIAIS DIVERSOS	50,00	UN				48,00	2.400,00
CULTURA URETRAL	20,00	UN				48,00	960,00
UROCULTURA E ANTIBIOGRAMA	1.500,00	UN				48,00	72.000,00

Lote : 009 FEZES E URINA

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
ALFA 1 ANTITRIPSINA- FEZES	10,00	UN				93,00	930,00

Município de Rio Bonito do Iguaçu
Cotação de preços nº 000056



SNP: 01.688-047/0001-52 Fornecedor: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS RIO BONITO LTDA
Endereço: RUA DR CARMOSSINO VIEIRA BRANCO 509 CENTRO - CENTRO - Rio Bonito do Iguaçu/PR - CEP 88534-000
Inscrição Estadual: Contador: MARIA CHAVES

E-mail: glaucialodi@hotmail.com
Telefone: 4236531211 Fax:

Celular:

Telefone contador: 4236351567

Lote : 009 FEZES E URINA

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
ANTIBIOGRAMA DE URINA	1.000,00	UN				24,00	24.000,00
BACTERIOSCOPIA DE FEZES	300,00	UN				18,00	5.400,00
CLEARANCE DE CREATININA	20,00	UN				24,00	480,00
FENOL URINARIO	20,00	UN				28,00	560,00
PARASITOLÓGICO DE FEZES	500,00	UN				18,00	9.000,00
PARCIAL DE URINA	1.000,00	UN				18,00	18.000,00
PARCIAL DE URINA + SEDIMENTOS CORADOS	200,00	UN				18,00	3.600,00
PROTEINA URINARIA 24H	200,00	UN				24,00	4.800,00

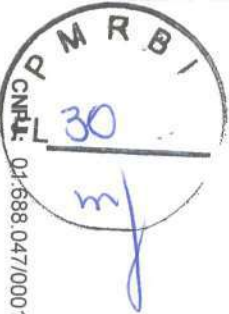
Lote : 010 LACEM/GAL

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
BACILOSCOPIA PARA ESCARRO	300,00	UN				22,00	6.600,00
Laboratório dev e ser treinado pelo LACEN Paraná e cadastrado no GAL(Gerenciador de Ambiente Laboratorial), com comprovação por meio de declaração ou certificado.							
COLETA DE LACEN	500,00	UN				17,00	8.500,00
CULTURA SÓLIDA PARA ESCARRO	50,00	UN				48,00	2.400,00
Laboratório deve ser treinado pelo LACEN Paraná e cadastrado no GAL(Gerenciador de Ambiente Laboratorial), com comprovação por meio de declaração ou certificado.							

Lote : 011 OUTROS EXAMES

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
17 ALFAA HIDROXPROGESTERONA	10,00	UN				58,00	580,00
ACETILCOLINESTERASA ERIOTROCITARIA	20,00	UN				0,00	0,00
ACIDO FOLICO	20,00	UN				32,00	640,00
ACIDO HIPURICO URINA	20,00	UN				25,00	500,00
ACIDO ÚRICO	800,00	UN				18,00	14.400,00
ALDOSTERONA	20,00	UN				48,00	960,00
ANATOPATOLOGICO	50,00	UN				130,00	6.500,00
ANCA C	20,00	UN				98,00	1.960,00
ANCA P	20,00	UN				98,00	1.960,00
ANDROSTENEDIONA	10,00	UN				36,00	360,00
ANT TROMBINA	10,00	UN				120,00	1.200,00
ANTI-TPO-TIREOPEROXIDASE	5,00	UN				38,00	190,00
ANTI ANA PAINEL	10,00	UN				40,00	400,00
ANTI RNP	10,00	UN				30,00	300,00
ANTI TIREOGLOBULINAB	20,00	UN				32,00	640,00
ANTICOAGULANTE LUPICO	10,00	UN				64,00	640,00
ANTO-SS-B (LA)	5,00	UN				32,00	160,00
BACTERIOSCOPIA DE SECREÇÃO VAGINAL	200,00	UN				18,00	3.600,00
BETA 2 MICROGLOBULINA	5,00	UN				64,00	320,00

Município de Rio Bonito do Iguaçu
Cotação de preços nº 000056



Endereço : 01:688.047/0001-52 Fornecedor : LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS RIO BONITO LTDA
RUA DR CARMOSSINO VIEIRA BRANCO 509 CENTRO - CENTRO - Rio Bonito do Iguaçu/PR - CEP 88534-000
Inscrição Estadual:

E-mail: glaucialodi@hotmail.com
Telefone: 4236531211

Fax:

Celular:

Telefone contador: 4236351567

Lote : 011 OUTROS EXAMES

Descrição do Produto / Serviço

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
BETA QUANTITATIVO	200,00	UN				40,00	8.000,00
BHB	5,00	UN				280,00	1.400,00
BICARBONATO	5,00	UN				30,00	150,00
BIÓPSIA	100,00	UN				130,00	13.000,00
BNP-PEPTÍDEOS NATRIURÉTICO	5,00	UN				150,00	750,00
CA 125	5,00	UN				43,00	215,00
CA 15-3	5,00	UN				43,00	215,00
CA 19-9	5,00	UN				43,00	215,00
CA 50	5,00	UN				115,00	575,00
CA 72-4	5,00	UN				43,00	215,00
CALCITONINA	20,00	UN				49,00	980,00
CALPROTECTINA EM FEZES	5,00	UN				168,00	840,00
CAPACIDADE TOTAL DE LIGAÇÕES DE FERRO- TIBC	5,00	UN				32,00	160,00
CARBAMAZEPINA	5,00	UN				32,00	160,00
CARBAMAZEPINA- DOSAGEM	5,00	UN				32,00	160,00
CARDIOLIPINA- ANTICORPOS IGG E IMG	5,00	UN				80,00	400,00
CATECOLAMINA PLASMÁTICAS	5,00	UN				160,00	800,00
CAXUMBA-ANTICORPOS IGG E IGM	5,00	UN				65,00	325,00
CEA-ANTIGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO	300,00	UN				43,00	12.900,00
CERULOPLASMINA	10,00	UN				32,00	320,00
CERULOPLASMINA	5,00	UN				33,00	165,00
CH50	10,00	UN				44,00	440,00
CHAGAS-HEMOAGLUTINAÇÃO	5,00	UN				0,00	0,00
CHLAMYDIA TRACHOMATIS-DERECÇÃO POR PCR	5,00	UN				170,00	850,00
CITOLOGIA DE LIQUÍDOSE RASOADOS CUTÂNEOS	5,00	UN				130,00	650,00
CLEARANCE DE CREATININA	5,00	UN				24,00	120,00
COAGULAÇÃO COMPLETO (TAK E KPTT)	50,00	UN				55,00	2.750,00
COMPLEMENTO C1Q	5,00	UN				180,00	900,00
COMPLEMENTO C2- FRAÇÃO	5,00	UN				190,00	950,00
COMPLEMENTO C3	5,00	UN				28,00	140,00
COMPLEMENTO C4	5,00	UN				28,00	140,00
COPROCULTURA	5,00	UN				48,00	240,00
CORTISOL	5,00	UN				35,00	175,00
CORTISOL APÓS SUPRESSÃO DE DEXAMETASONA	5,00	UN				0,00	0,00
CORTISOL BASAL	5,00	UN				35,00	175,00
CORTISOL URINA DE 24 HORAS	5,00	UN				60,00	300,00
COVID RT PCR	5,00	UN				200,00	1.000,00
CPIK	5,00	UN				32,00	160,00
CPIKMB	5,00	UN				32,00	160,00

Município de Rio Bonito do Iguaçu
Cotação de preços nº 000056

CNPJ: 07.688.047/0001-52 **Fornecedor : LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS RIO BONITO LTDA**
Endereço : RUA DR CARLOSINO VIEIRA BRANCO 509 CENTRO - CENTRO - Rio Bonito do Iguaçu/PR - CEP 88534-000
Inscrição Estadual: **Contador: MARIA CHAVES**

Email: glaucialodi@hotmail.com
Telefone: 4236531211 **Fax:** **Celular:**

Telefone contador: 4236351567

Lote : 011 OUTROS EXAMES

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
CURVA GLICEMICA	200,00	UN				30,00	6.000,00
CURVA SE INSULINA	100,00	UN				100,00	10.000,00
D-DIMERO	5,00	UN				100,00	500,00
DENGUE NS1	5,00	UN				110,00	550,00
DETECÇÃO HIV 1- CARGA VIRAL	5,00	UN				450,00	2.250,00
DHEA	10,00	UN				32,00	320,00
DHT	10,00	UN				320,00	3.200,00
DI-HIDROTESTOSTERONA-DHT	5,00	UN				340,00	1.700,00
DIGITOXINA	5,00	UN				370,00	1.850,00
DIGOXINA	5,00	UN				32,00	160,00
DOSAGEM DE FENITOINA	5,00	UN				32,00	160,00
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	5,00	UN				32,00	160,00
ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	20,00	UN				40,00	800,00
ELETROFORESE DE PROTEINAS	20,00	UN				32,00	640,00
ENZIMA CONVERSORA DE ANGIOTENSINA (ECA)	5,00	UN				270,00	1.350,00
FATOR ANTINUCLEAR- HEP2	5,00	UN				32,00	160,00
FATOR V	5,00	UN				110,00	550,00
FEBOBARBITAL	5,00	UN				44,00	220,00
FIBRONOGENIO	20,00	UN				24,00	480,00
GASOMETRIA	10,00	UN				0,00	0,00
GENE PROTROMBINA-MUTAÇÃO G20210A	20,00	UN				220,00	4.400,00
GLIADINA ANTICORPO IGA	5,00	UN				32,00	160,00
GLUCEMIA	1.000,00	UN				18,00	18.000,00
GLICOSE -6 FOSFATO DESIDROGENASE G6PD -SANGUE TOTAL	20,00	UN				52,00	1.040,00
GLICOSE POS GLUTON	20,00	UN				30,00	600,00
GORDURA FECAL	10,00	UN				24,00	240,00
HEMATOCRITO	50,00	UN				20,00	1.000,00
HEMOCISTEINA	10,00	UN				68,00	680,00
HEMOCROMATOSE C282Y, H63D E S65C	10,00	UN				490,00	4.900,00
HEMOGLOBINA GLICADA	3.000,00	UN				29,00	87.000,00
HEMOGRAMA	1.500,00	UN				28,00	42.000,00
HISTONA-ANTICORPOS	10,00	UN				100,00	1.000,00
HLA DK2 DK8	10,00	UN				320,00	3.200,00
HOMOCISTEINA URINARIA	10,00	UN				68,00	680,00
HORMONIO ADRENOCORTICOTROFICO- ACTH	50,00	UN				40,00	2.000,00
HORMONIO ANTI-MULLERIANO	5,00	UN				280,00	1.400,00
HTLV I E II	5,00	UN				50,00	250,00
HTLV I/II- ANTICORPOS	5,00	UN				50,00	250,00
IGA	10,00	UN				32,00	320,00



Município de Rio Bonito do Iguaçu
Cotação de preços nº 000056

CNPJ: 01698.047/0001-52 Fornecedor: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS RIO BONITO LTDA
Endereço: RUA DR CARLOSINO VIEIRA BRANCO 509 CENTRO - CENTRO - Rio Bonito do Iguaçu/PR - CEP 88534-000 E-mail: glauciadi@hotmail.com
Inscrição Estadual: Contador: MARIA CHAVES Telefone: 4236531211 Fax: Celular:
Telefone contador: 4236351567

Lote: 011 OUTROS EXAMES

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
IGE ACARO	5,00	UN				35,00	175,00
IGE DE FUNGOS	5,00	UN				35,00	175,00
IGE DE LEITE DE VACA F2	5,00	UN				60,00	300,00
IGE MELANCIA F329	5,00	UN				55,00	275,00
IGE PAINEL (GX)-GRAMINEAS	5,00	UN				50,00	250,00
IGE PARA ALIMENTOS	10,00	UN				32,00	320,00
IGE PELO ANIMAL	5,00	UN				35,00	175,00
IGE TOTAL	10,00	UN				32,00	320,00
IGF-1	5,00	UN				60,00	300,00
IGFBP-3	5,00	UN				80,00	400,00
IGG	10,00	UN				32,00	320,00
IGM	10,00	UN				32,00	320,00
IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	30,00	UN				150,00	4.500,00
INSULINA	5,00	UN				32,00	160,00
KPTT	20,00	UN				22,00	440,00
LEISHMANIA- IGM/IGG	20,00	UN				64,00	1.280,00
LEISHMANIA- PESQUISA	5,00	UN				32,00	160,00
LEPTINA	5,00	UN				65,00	325,00
LEPTOSPIROSE IGM/IGG	5,00	UN				130,00	650,00
LINFACUTÂNEA	30,00	UN				30,00	900,00
LINFOCITO T CITOTOXICO CD4+	20,00	UN				80,00	1.600,00
LINFOCITO T CITOTOXICO CD8+	5,00	UN				85,00	425,00
LIPASE	5,00	UN				30,00	150,00
LIPIDIOS	5,00	UN				30,00	150,00
LIPOPROTEINAS A	5,00	UN				60,00	300,00
LYME	50,00	UN				198,00	9.900,00
METANEFERINA NO PLASMA	5,00	UN				695,00	3.475,00
METANEFERINA URINARIA 24 H	5,00	UN				115,00	575,00
MICROALBUMINA NA URINA	5,00	UN				32,00	160,00
MICROALBUMINURIA- 24 HORAS	5,00	UN				32,00	160,00
MINERALOGRAMA	5,00	UN				995,00	4.975,00
MONONUCLEOSE- ANTICORPOS HETEROFILOS	10,00	UN				25,00	250,00
MUTAÇÕES C677T E A1298C	5,00	UN				290,00	1.450,00
NEUROMIELITIS OPTICA (NMO) ANTICORPOS IGG	10,00	UN				800,00	8.000,00
PEPTIDIOS C	10,00	UN				50,00	500,00
PERFIL GLICEMICO	300,00	UN				30,00	9.000,00
PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS GRUPO B	5,00	UN				110,00	550,00
PESQUISA DE FUNGOS	5,00	UN				20,00	100,00
PESQUISA DE LEUCOCITOS	5,00	UN				20,00	100,00

Município de Rio Bonito do Iguaçu
Cotação de preços nº 000056

CNPJ nº 01.688.047/0001-52 Fornecedor: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS RIO BONITO LTDA
Endereço: RUA DR CARLOSINO VIEIRA BRANCO 509 CENTRO - CENTRO - Rio Bonito do Iguaçu/PR - CEP 88534-000
Inscrição Estadual: Contador: MARIA CHAVES

E-mail: glaucialodi@hotmail.com
Telefone: 4236531211 Fax:
Celular: Telefone contador: 4236351567

Lote: 011 OUTROS EXAMES

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
PESQUISA MUTAÇÃO DO GENE MTHFR	10,00	UN				450,00	4.500,00
PESQUISAS DE OXIRUS	5,00	UN				20,00	100,00
PESQUISAS DE SANGUE OCULTO	500,00	UN				25,00	12.500,00
PLAQUETAS	500,00	UN				18,00	9.000,00
PO DE CASA	20,00	UN				32,00	640,00
PROGAF-DOSAGEM DE TACROLIMUS	10,00	UN				250,00	2.500,00
PROLACTINA	50,00	UN				25,00	1.250,00
PROTEINA C-ANTIGENICA	50,00	UN				670,00	33.500,00
PROTEINA C-FUNCIONAL	10,00	UN				140,00	1.400,00
PROTEINA DO LEITE	10,00	UN				155,00	1.550,00
PROTEINA S -ANTIGENICA	10,00	UN				300,00	3.000,00
PROTEINA S -FUNCIONAL	10,00	UN				280,00	2.800,00
PTH	10,00	UN				36,00	360,00
RELAÇÃO PROTEICA/CRETININA URINARIA	10,00	UN				32,00	320,00
RENINA	10,00	UN				115,00	1.150,00
RESISTENCIA A PROTEINA C ATIVADA- RPCA	10,00	UN				350,00	3.500,00
RETICULOCITOS	10,00	UN				24,00	240,00
ROTAVIRUS-PESQUISA	20,00	UN				50,00	1.000,00
S-DHEA-SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA	10,00	UN				32,00	320,00
SECREÇÃO VAGINAL E AFRESCO	200,00	UN				22,00	4.400,00
SEROTONINA SERICA	10,00	UN				65,00	650,00
SODIO	10,00	UN				18,00	180,00
SOMATOMEDINA C-IGF-1	10,00	UN				60,00	600,00
TAP	500,00	UN				22,00	11.000,00
TEMPO DE COAGULAÇÃO	100,00	UN				18,00	1.800,00
TEMPO DE SANGRAMENTO	200,00	UN				18,00	3.600,00
TESTE DE LACTOSE	20,00	UN				80,00	1.600,00
TESTE DE LACTOSE PRE DISPOSIÇÃO GENETICA	20,00	UN				200,00	4.000,00
TIPIAGEM SANGUINEA	50,00	UN				24,00	1.200,00
TOXICOLOGICO	10,00	UN				180,00	1.800,00
TOXOCARA IGG, IGM	50,00	UN				90,00	4.500,00
TRANSFERINA	10,00	UN				32,00	320,00
TRIAGEM TOXICOLOGICA	10,00	UN				180,00	1.800,00
TTPA	20,00	UN				22,00	440,00
VARICELA ZOSTER IGM/IGG	10,00	UN				110,00	1.100,00
ZICA (PCR EM TEMPO REAL)	10,00	UN				640,00	6.400,00
ZINCO	20,00	UN				48,00	960,00



Município de Rio Bonito do Iguaçu
Cotação de preços nº 000056

Página:

INPJ: 001.688.047/0001-52 Fornecedor: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS RIO BONITO LTDA

E-mail: glaucialodi@hotmail.com

Endereço: RUA DR CARMOSSINO VIEIRA BRANCO 509 CENTRO - CENTRO - Rio Bonito do Iguaçu/PR - CEP 88534-000

Telefone: 4236531211

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador: MARIA CHAVES

Telefone contador: 4236351567

Lote: 012 EXAMES BASICOS PARA GESTANTE

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
ANTIBIOGRAMA	1.000,00	UN				23,00	23.000,0
AVIDEZ PARA TOXOPLASMOSE	300,00	UN				85,00	25.500,0
BACTERIOSCOPIA DE SECREÇÃO VAGINAL	800,00	UN				18,00	14.400,0
BETA HCG-ANTICORPOS	1.000,00	UN				40,00	40.000,0
BETA QUANTITATIVO	500,00	UN				40,00	20.000,0
COOMBS DIRETO	50,00	UN				30,00	1.500,0
COOMBS INDIRETO	50,00	UN				25,00	1.250,0
CURVA GLICEMICA	100,00	UN				30,00	3.000,0
FTBA	20,00	UN				65,00	1.300,0
GLICEMIA DE JEIUM	1.000,00	UN				16,00	16.000,0
HBSAG	1.500,00	UN				30,00	45.000,0
HEMOGRAMA	1.500,00	UN				28,00	42.000,0
PARASITOLÓGICO DE FEZES	300,00	UN				18,00	5.400,0
PARCIAL DE URINA	1.500,00	UN				18,00	27.000,0
SECREÇÃO VAGINAL A FRESCO	100,00	UN				22,00	2.200,0
SEXAGEM FETAL	10,00	UN				200,00	2.000,0
TIPOAGEM SANGÜINEA	500,00	UN				24,00	12.000,0
TOXOPLASMOSE	2.000,00	UN				55,00	110.000,0
URUCULTURA	1.500,00	UN				25,00	37.500,0
VDRL	1.500,00	UN				18,00	27.000,0
VDRL QUANTITATIVO	100,00	UN				18,00	1.800,0

TOTAL DA PROPOSTA:

1.850.790,0

Re: Fw: Solicitação de Cotação de Preços

Maria Chaves <maryachaves@gmail.com>

ter, 19/04/2022 14:45

Para: Glaucia Lodi <glaucialodi@hotmail.com>; orcamentoriobonito@hotmail.com <orcamentoriobonito@hotmail.com>

📎 1 anexos (270 KB)

EXAMES LAB.esl;

Boa tarde,
segue orçamento solicitado.
Favor acusar recebimento
Att.



 Livre de vírus. www.avast.com.

Em ter., 12 de abr. de 2022 às 11:39, Glaucia Lodi <glaucialodi@hotmail.com> escreveu:
Obrigada, Mari

From: Maria Chaves <maryachaves@gmail.com>

Sent: Tuesday, April 12, 2022 1:10 PM

To: Glaucia Lodi <glaucialodi@hotmail.com>

Subject: Re: Fw: Solicitação de Cotação de Preços

Seguem os valores dos exames

 Livre de vírus. www.avast.com.

Em ter., 12 de abr. de 2022 às 09:33, Glaucia Lodi <glaucialodi@hotmail.com> escreveu:

From: Prefeitura de Rio Bonito do Iguaçu <orcamentoriobonito@hotmail.com>

Sent: Monday, April 11, 2022 7:15 PM

To: Glaucia Lodi <glaucialodi@hotmail.com>

Subject: Solicitação de Cotação de Preços

Boa tarde!

Segue anexo arquivo para cotação de preços para realização de licitação.

Para abrir o arquivo baixe o programa esproposta através do link:

https://central.equiplano.com.br/downloads/scp550/esproposta/esProposta2009_v1016.zip

Extraia o programa e execute;

Procure pelo arquivo cotacao.esl (em anexo) salvo em seu computador;

Preencha o preço unitário, marca, dados do fornecedor e grave a cotação;

Envie o arquivo novamente para este e-mail;

Qualquer dúvida estou a disposição para ajudar.

Att: Kariane Doss

Por gentileza confirmar o recebimento.



Departamento de Compras
Prefeitura de Rio Bonito do Iguaçu
CNPJ: 95.587.770/0001-99



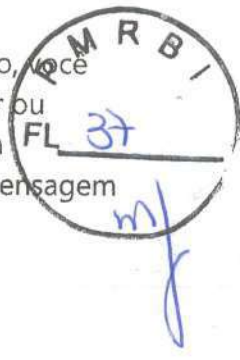
Confidencialidade: A informação contida nesta mensagem de e-mail, incluindo quaisquer anexos, é confidencial e está reservada apenas à pessoa ou entidade para a qual foi endereçada. Se você não é o destinatário ou a pessoa responsável por encaminhar esta mensagem ao destinatário, você está, por meio desta, notificado que não deverá rever, retransmitir, imprimir, copiar, usar ou distribuir esta mensagem de e-mail ou quaisquer anexos. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, por favor, contate o remetente imediatamente e apague esta mensagem de seu computador ou de qualquer outro banco de dados. Muito obrigado.

Maria
CFC Contabilidade
Fone (42) 3635-1567
Skype - maria.chaves.scheis
Cel (42) 99930-0686
Res (42) 3635-3722



Confidencialidade: A informação contida nesta mensagem de e-mail, incluindo quaisquer anexos, é confidencial e está reservada apenas à pessoa ou entidade para a qual foi endereçada. Se você não

é o destinatário ou a pessoa responsável por encaminhar esta mensagem ao destinatário, você está, por meio desta, notificado que não deverá rever, retransmitir, imprimir, copiar, usar ou distribuir esta mensagem de e-mail ou quaisquer anexos. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, por favor, contate o remetente imediatamente e apague esta mensagem de seu computador ou de qualquer outro banco de dados.
Muito obrigado.



Maria
CFC Contabilidade
Fone (42) 3635-1567
Skype - maria.chaves.scheis
Cel (42) 99930-0686
Res (42) 3635-3722



Município de Rio Bonito do Iguaçu
Cotação de preços nº 000056

Fornecedor : BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA

E-mail: julioesarfranco.eirel@gmail.com

Endereço : AVENIDA SANTOS DUMONT 2784 - CENTRO - Laranjeiras do Sul/PR - CEP 85301-040

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: isento

Contrador: 5454

Telefone contador: 545

Lote : 001 PROVAS HEPATICAS

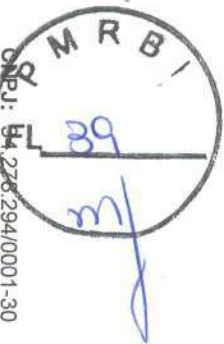
Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
AMILASE	150,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	3.750,00
BILIRUBINAS	200,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	5.000,00
COLINESTERASE	500,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			30,00	15.000,00
FOSFATASE ALCALINA	500,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	12.500,00
GAMA GT	500,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	12.500,00
TGO	500,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	12.500,00
TGP	500,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	12.500,00

Lote : 002 HORMONAIAS

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
ANTI-TEREOGLOBULINA	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	700,00
BETA HCG- ANTICORPOS	50,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			55,00	2.750,00
ESTRADIOL- E2	50,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	1.750,00
ESTROGENOS TOTAIS E FRAÇÕES	50,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			60,00	3.000,00
ESTRONA	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			50,00	1.000,00
HORMONIO DO CRESCIMENTO	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			40,00	200,00
HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE FSH	100,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			40,00	4.000,00
HORMONIO LUTEINIZANTE LH	100,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			40,00	4.000,00
PSA	2.300,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			40,00	92.000,00
PSA LIVRE	100,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			40,00	4.000,00
PSA TOTAL/LIVRE	200,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			45,00	9.000,00
SHBG	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			45,00	900,00
T3	800,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	20.000,00
T3- TRIIODOTIRONINA TOTAL	100,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	2.500,00
T4	800,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	20.000,00
T4 LIVRE	500,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	12.500,00
T4 TIROXINA	100,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	2.500,00
TESTOSTERONA	50,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			45,00	2.250,00
TESTOSTERONA LIVRE	50,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			45,00	2.250,00
TIREOGLOBULINA	50,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			40,00	2.000,00
TRAB- ANTICORPOS ANTI RECEPTOR DE TSH	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			70,00	1.400,00
TSH- HORMONIO TIREOSTIMULANTE	500,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	12.500,00

Lote : 003 PROVAS REUMATICAS

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
ALBUMINA PLASMATICA	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	500,00
ANTI CCP- CITRULINA	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			200,00	2.000,00
ANTI TIPO- ANTICORPOS	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			30,00	300,00
ASO	400,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	14.000,00
FAN- PESQUISA DE ALTOANTICORPOS ANTICELULA	30,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	1.050,00



Município de Rio Bonito do Iguaçu
Cotação de preços nº 000056

CNPJ: 04.278.294/0001-30 Fornecedor: BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA
Endereço: AVENIDA SANTOS DUMONT 2784 - CENTRO - Laranjeiras do Sul/PR - CEP 85301-040
Inscrição Estadual: isento
Contador: 5454

Email: juliocesarfranco.eirel@gmail.com
Telefone:
Fax:
Telefone contador: 545

Celular:

Lote : 003 PROVAS REUMATICAS

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
FATOR REUMATÓIDE	100,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	3.500,00
LATEX							
HLA B27- DETECÇÃO POR PCR	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			200,00	4.000,00
HLA B27- TIPOAGEM	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			200,00	2.000,00
VHS- VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO	500,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	12.500,00

Lote : 004 VITAMINAS/MINERAIS

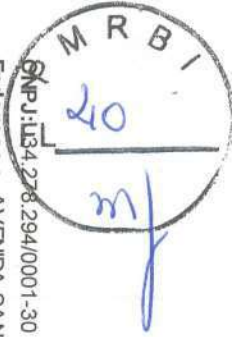
Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
CÁLCIO	50,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	1.250,00
CHUMBO SANGUE	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	350,00
CLORO	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	700,00
CROMO	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			60,00	1.200,00
FRUTOSAMINA	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	700,00
LITO	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			40,00	800,00
MAGNESIO	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	500,00
POTÁSSIO	100,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	2.500,00
SELENIO	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			55,00	1.100,00
SÓDIO	50,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	1.250,00
VITAMINA A	50,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			90,00	4.500,00
VITAMINA B12	50,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			45,00	2.250,00
VITAMINA B2	100,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			300,00	30.000,00
VITAMINA B3	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			500,00	10.000,00
VITAMINA B5	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			900,00	18.000,00
VITAMINA B6	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			300,00	6.000,00
VITAMINA C	100,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			80,00	8.000,00
VITAMINA D	100,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			60,00	6.000,00
VITAMINA D3	50,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			60,00	3.000,00
VITAMINA E	50,00	U:1	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			100,00	5.000,00
VITAMINA K	50,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			300,00	15.000,00

Lote : 005 LIPIDOGRAMA

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
COLESTEROL TOTAL	1.000,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	25.000,00
COLESTEROL VLDL	1.000,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	25.000,00
HDL	1.000,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	25.000,00
LDL	1.000,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	25.000,00
TRIGLICERIDEOS	1.000,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	25.000,00

Lote : 006 IGG/IGM/GA/IGA

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
ANTICORPOS ANTI-PLAQUETAS AGG IGM	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			300,00	6.000,00



Município de Rio Bonito do Iguaçu
Cotação de preços nº 000056

GNP: 134.278.294/0001-30
Endereço : AVENIDA SANTOS DUMONT 2784 - CENTRO - Laranjeiras do Sul/PR - CEP 85301-040
Inscrição Estadual: isento
Contador: 5454

Fornecedor : BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA
E-mail: juliocezarfranco.eirel@gmail.com
Telefone:
Fax:
Telefone contador: 545
Celular:

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unit	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
ANTICORPOS ANTI CHIKUNGUNYA IGG E IGM	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			360,00	7.200,00
BRUCELOSE IGM/IGG	50,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			180,00	9.000,00
CHAGAS IGG E IGM	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			80,00	1.600,00
CITOMEGALOVIRUS IGM E IGG	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			80,00	1.600,00
CITOMEGALOVIRUS IGM E IGM	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			80,00	1.600,00
COQUELICHE IGM/IGG	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			300,00	6.000,00
DENGUE IGM E IGG	50,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			150,00	7.500,00
EPSTEIN BARR- ANTICORPOS IGG	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			50,00	1.000,00
EPSTEIN BARR- ANTICORPOS IGM	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			50,00	1.000,00
FTA- ABS-ANTICORPOS IGM E IGG	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			100,00	1.000,00
FTA ABS IGG	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			50,00	500,00
FTA ABS IGM	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			50,00	500,00
GLIADINA ANTICORPO IGG	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			60,00	300,00
HANTAVIROSE-ANTICORPOS IGG E IGM ANTI HANTAVIRUS	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			800,00	4.000,00
HBSAG	500,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	17.500,00
HELICOBACTER PYLORI- ANTICORPOS IGA/IGG	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			150,00	750,00
HELICOBACTER PYLORI- ANTICORPOS IGM/IGG	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			150,00	750,00
HEPATITE A-ANTI HAV IGG	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	350,00
HEPATITE A-ANTI HAV IGM	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	350,00
HEPATITE B- ANTI- HBE	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			40,00	400,00
HEPATITE B- ANTI HBC	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			40,00	400,00
HEPATITE B- ANTI HBC Igm	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			40,00	400,00
HEPATITE B- ANTI HBS	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			40,00	400,00
HEPATITE B- HBEAG	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	350,00
HEPATITE B- HBSAG	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			400,00	4.000,00
HEPATITE B- QUANTIFICAÇÃO POR PCR	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			60,00	600,00
HEPATITE C ANTI HCV	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			400,00	4.000,00
HEPATITE C QUANTIFICAÇÃO POR PCR	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			120,00	2.400,00
HEPATITE D	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			70,00	700,00
HERPES 1 E 2- ANTICORPOS IGM/IGG	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	350,00
HERPES 1 E 2 Igg	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	700,00
HERPES 1 E 2 Igm	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	700,00
IMUNOGLOBINA A IGA	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	350,00
IMUNOGLOBINA E IGE	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	350,00
IMUNOGLOBINA M IGM	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	350,00
IMUNOGLOBINA TOTAL	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	700,00
LEISHMANIA- IGM/IGG	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			100,00	2.000,00
RUBEOLA IGG/IGM	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			70,00	1.400,00



Município de Rio Bonito do Iguaçu
Cotação de preços nº 000056

CNPJ: 04.278.294/0001-30

Fornecedor: BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA

Endereço: AVENIDA SANTOS DUMONT 2784 - CENTRO - Laranjeiras do Sul/PR - CEP 85301-040

E-mail: julioesarrfranco.eireli@gmail.com

Celular:

Inscrição Estadual: isento

Contador: 5454

Telefone: Telefone contador: 545

Lote: 006 IGG/IGM/IGA/ISA

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
SOROLOGIA PARA RUBÉOLA IGG/IGM	50,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			70,00	3.500,00
STREPTOCOCCUS ANTICORPOS IGG 23 SOROTIPOS	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			650,00	13.000,00
TOXOPLASMOSE IGG, IGM	800,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			90,00	72.000,00

Lote: 007 SOROLOGIAS

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
CREATINA	600,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	15.000,00
CREATINA FOSFOQUINASE	50,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	1.250,00
CREATINA QUINASE- CK	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	500,00
CREATINA QUINASE- MB- ATIVIDADE	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	500,00
CREATINA URINARIA 24 HORAS	500,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			30,00	15.000,00
FERRITINA	500,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			30,00	15.000,00
FERRO SÉRICO	200,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			30,00	6.000,00
FOSFORO	50,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	1.250,00
HIV	100,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	3.500,00
HIV-1 E II - ELISA	100,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	3.500,00
HIV-QUANTIFICAÇÃO POR PCR	50,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			400,00	20.000,00
MUCOPROTEINAS	100,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			40,00	4.000,00
PCR- PROTEINA C REATIVA	500,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			30,00	15.000,00
RAIVA-SOROLOGIA	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			400,00	4.000,00
SOROLOGIA DENGUE	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			100,00	2.000,00
UREIA	500,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			30,00	15.000,00
VDRL	1.000,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	35.000,00
VDRL QUANTITATIVO	200,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			60,00	12.000,00

Lote: 008 CULTURAS

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
CULTURA DE FEZES	200,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			60,00	12.000,00
CULTURA DE FUNGOS	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			100,00	2.000,00
CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIE (GBS) SWAB RETAL	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			80,00	1.600,00
CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIE (GBS) SWAB VAGINAL	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			80,00	1.600,00
CULTURA DE URINA	1.000,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			60,00	60.000,00
CULTURA E ANTIBIOGRAMA	1.000,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			60,00	60.000,00
CULTURA E ANTIBIOGRAMA- MYCOPLASMA HOMINIS	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			100,00	2.000,00
CULTURA E ANTIBIOGRAMA DE MATERIAIS DIVERSOS	50,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			60,00	3.000,00
CULTURA URETRAL	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			60,00	1.200,00
UROCULTURA E ANTIBIOGRAMA	1.500,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			60,00	90.000,00

Lote: 009 FEZES E URINA

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
ALFA 1 ANTITRIPSINA- FEZES	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			60,00	600,00



Município de Rio Bonito do Iguaçu
Cotação de preços nº 000056

Endereço : AVENIDA SANTOS DUMONT 2784 - CENTRO - Laranjeiras do Sul/PR - CEP 85301-040

E-mail: julioesarrfranco.eireli@gmail.com

Inscrição Estadual: isento

Telefone:

Fax:

Celular:

Contador: 5454

Telefone contador: 545

Lote : 009 FEZES E URINA

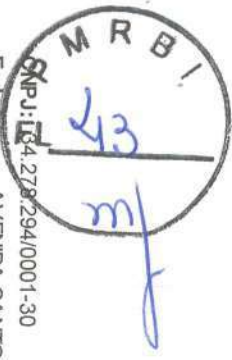
Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
ANTIBIOGRAMA DE URINA	1.000,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			30,00	30.000,00
BACTERIOSCOPIA DE FEZES	300,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	10.500,00
CLEARANCE DE CREATININA	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	700,00
FENOL URINARIO	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			45,00	900,00
PARASITOLÓGICO DE FEZES	500,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	12.500,00
PARCIAL DE URINA	1.000,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	25.000,00
PARCIAL DE URINA + SEDIMENTOS CORADOS	200,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	5.000,00
PROTEINA URINARIA 24H	200,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	7.000,00

Lote : 010 LACEM/GAL

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
BACILOSCOPIA PARA ESCARRO	300,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			15,00	4.500,00
Laboratório deve ser treinado pelo LACEN Paraná e cadastrado no GAL (Gerenciador de Ambiente Laboratorial), com comprovação por meio de declaração ou certificado.							
COLETA DE LACEN	500,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			20,00	10.000,00
CULTURA SÓLIDA PARA ESCARRO	50,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	1.250,00
Laboratório deve ser treinado pelo LACEN Paraná e cadastrado no GAL (Gerenciador de Ambiente Laboratorial), com comprovação por meio de declaração ou certificado.							

Lote : 011 OUTROS EXAMES

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
17 ALFAA HIDROXIPROGESTERONA	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			45,00	450,00
ACETILCOLINESTERASA ERIOTROCITARIA	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			32,00	640,00
ACIDO FOLICO	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			30,00	600,00
ACIDO HIPURICO URINA	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	500,00
ÁCIDO ÚRICO	800,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS			25,00	20.000,00
ALDOSTERONA	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			60,00	1.200,00
ANATOPATOLOGICO	50,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			120,00	6.000,00
ANCA C	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			90,00	1.800,00
ANCA P	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			90,00	1.800,00
ANDROSTENEDIONA	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			45,00	450,00
ANT TROMBINA	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	350,00
ANTI-TPO-TIREOPEROXIDASE	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			30,00	150,00
ANTI ANA PAINEL	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	350,00
ANTI RNP	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	350,00
ANTI TIREOGLOBULINAB	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			45,00	900,00
ANTICOAGULANTE LUPICO	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	350,00
ANTO-SS-B (LA)	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			40,00	200,00
BACTERIOSCOPIA DE SECREÇÃO VAGINAL	200,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	7.000,00
BETA 2 MICROGLOBULINA	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			45,00	225,00



Município de Rio Bonito do Iguaçu
Cotação de preços nº 000056

Emp: 134.278/294/0001-30
Endereço : AVENIDA SANTOS DUMONT 2784 - CENTRO - Laranjeiras do Sul/PR - CEP 85301-040
Inscrição Estadual: Isento
Lote : 011 OUTROS EXAMES
Contador: 5454

Fornecedor : BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA
E-mail: julioesarrfranco.eirelli@gmail.com
Telefone: Celular:
Fax: Telefone contador: 545

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
BETA QUANTITATIVO	200,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			55,00	11.000,00
BHB	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			500,00	2.500,00
BICARBONATO	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	175,00
BIÓPSIA	100,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			250,00	25.000,00
BNP-PEPTIDEOS NATRIURETICO	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			150,00	750,00
CA 125	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			45,00	225,00
CA 15-3	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			45,00	225,00
CA 19-9	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			45,00	225,00
CA 50	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			45,00	225,00
CA 72-4	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			90,00	450,00
CALCITONINA	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			55,00	275,00
CALPROTECTINA EM FEZES	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			60,00	1.200,00
CAPACIDADE TOTAL DE LIGAÇÕES DE FERRO- TIBC	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			120,00	600,00
CARBAMAZEPINA	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	175,00
CARBAMAZEPINA- DOSAGEM	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			90,00	450,00
CARDIOLIPINA- ANTICORPOS IGG E IMG	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			60,00	300,00
CATECOLAMINA PLASMATICAS	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			75,00	375,00
CAXUMBA-ANTICORPOS IGG E IGM	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			150,00	750,00
CEA-ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO	300,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			180,00	900,00
CERULOPLASMINA	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			40,00	12.000,00
CH50	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			50,00	500,00
CHAGAS-HEMOAGLUTINAÇÃO	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			55,00	250,00
CHLAMYDIA TRACHOMATIS-DERECÇÃO POR PCR	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	175,00
CITOLOGIA DE LIQUIDOSE RASADOS CUTANEOS	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			180,00	900,00
CLEARANCE DE CREATININA	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			250,00	1.250,00
COAGULAÇÃO COMPLETO (TAK E KPTT)	50,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			30,00	150,00
COMPLEMENTO C1Q	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			120,00	600,00
COMPLEMENTO C2- FRAÇÃO	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			120,00	600,00
COMPLEMENTO C3	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			120,00	600,00
COMPLEMENTO C4	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			30,00	150,00
COPROCUITURA	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			60,00	300,00
CORTISOL	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	175,00
CORTISOL APÓS SUPRESSÃO DE DEXAMETASONA	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	175,00
CORTISOL BASAL	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	175,00
CORTISOL URINA DE 24 HORAS	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			45,00	225,00
COVID RT PCR	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			250,00	1.250,00
CPK	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			30,00	150,00
CPKMB	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			30,00	150,00

Município de Rio Bonito do Iguaçu
Cotação de preços nº 000056

Página: 7

CNPJ: 34.278.294/0001-30

Fornecedor: BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA

Endereço: AVENIDA SANTOS DUMONT 2784 - CENTRO - Laranjeiras do Sul/PR - CEP 85301-040

E-mail: julioesarrfranco.eireli@gmail.com

Telefone:

Fax:

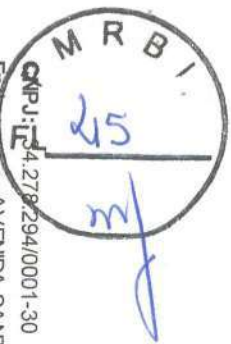
Celular:

Lote: 011 OUTROS EXAMES

Contador: 5454

Telefone contador: 545

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
CURVA GLICEMICA	200,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			75,00	15.000,00
CURVA SE INSULINA	100,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			100,00	10.000,00
D-DIMERO	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			70,00	350,00
DENGUE NS1	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			90,00	450,00
DETECÇÃO HIV 1- CARGA VIRAL	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			450,00	2.250,00
DHEA	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			45,00	450,00
DHT	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS			55,00	550,00
DI-HIDROTESTOSTERONA-DHT	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			55,00	275,00
DIGITOXINA	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			200,00	1.000,00
DIGOXINA	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			55,00	275,00
DOSAGEM DE FEINTOINA	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			40,00	200,00
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			45,00	225,00
ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			60,00	1.200,00
ELETROFORESE DE PROTEINAS	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			50,00	1.000,00
ENZIMA CONVERSORA DE ANGIOTENSINA (ECA)	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			300,00	1.500,00
FATOR ANTINUCLEAR- HEP2	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			45,00	225,00
FATOR V	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			90,00	450,00
FEBOBARBITAL	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			0,00	0,00
FIBRINOGENIO	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			0,00	0,00
GASOMETRIA	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			0,00	0,00
GENE PROTROMBINA-MUTACÃO G20210A	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			0,00	0,00
GLIADINA ANTICORPO IGA	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			250,00	5.000,00
GLUCEMIA	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			90,00	450,00
GLICOSE -6 FOSFATO DESIDROGENASE G6PD -SANGUE TOTAL	1.000,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	25.000,00
GLICOSE POS GLUTON	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			50,00	1.000,00
GORDURA FECAL	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	700,00
HEMATOCRITO	50,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			0,00	0,00
HEMOCISTEINA	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	1.750,00
HEMOCROMATOSE C282Y , H63D E S65C	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			60,00	600,00
HEMOGLOBINA GLICADA	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			40,00	420,00
HEMOGRAMA	3.000,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			40,00	120.000,00
HISTONA-ANTICORPOS	1.500,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			40,00	60.000,00
HLA DK2 DK8	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			150,00	1.500,00
HOMOCISTEINA URINARIA	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			200,00	2.000,00
HORMONIO ADRENOCORTICOTROFICO- ACTH	50,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			180,00	1.800,00
HORMONIO ANTI-MULLERIANO	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			45,00	2.250,00
HTLV I E II	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			600,00	3.000,00
HTLV I/II- ANTICORPOS	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			45,00	225,00
IGA	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			45,00	225,00
IGA	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	350,00



Município de Rio Bonito do Iguaçu
Cotação de preços nº 000056

CPF: 14.278.294/0001-30 Fornecedor: BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA

Endereço: AVENIDA SANTOS DUMONT 2784 - CENTRO - Laranjeiras do Sul/PR - CEP 85301-040

Inscrição Estadual: isento

Contador: 5454

E-mail: julioesarafranco.eireli@gmail.com

Telefone:

Fax:

Celular:

Telefone contador: 545

Lote: 011 OUTROS EXAMES

Descrição do Produto / Serviço

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
IGE ACARO	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	175,00
IGE DE FUNGOS	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			45,00	225,00
IGE DE LEITE DE VACA F2	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			45,00	225,00
IGE MELANCIA F329	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			45,00	225,00
IGE PAINEL (GX)-GRAMINEAS	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			45,00	225,00
IGE PARA ALIMENTOS	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			45,00	450,00
IGE PELO ANIMAL	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			45,00	225,00
IGE TOTAL	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	350,00
IGF-1	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			45,00	225,00
IGFBP-3	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			130,00	650,00
IGG	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	350,00
IGM	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	350,00
IMUNOELECTROFORESE DE PROTEINAS	30,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			240,00	7.200,00
INSULINA	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	175,00
KPTT	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	700,00
LEISHMANIA- IGM/IGG	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			120,00	2.400,00
LEISHMANIA- PESQUISA	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	175,00
LEPTINA	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			280,00	1.300,00
LEPTOSPIROSE IGM/IGG	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			150,00	750,00
LINF A CUTÂNEA	30,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	1.050,00
LINFOCITO T CITOTOXICO CD4+	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			120,00	2.400,00
LINFOCITO T CITOTOXICO CD8+	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			120,00	600,00
LIPASE	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	125,00
LIPIDIOS	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	125,00
LIPOPROTEINAS A	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			45,00	225,00
LYME	50,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			230,00	11.500,00
METANEFERINA NO PLASMA	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			240,00	1.200,00
METANEFERINA URINARIA 24 H	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			280,00	1.400,00
MICROALBUMINA NA URINA	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	175,00
MICROALBUMINURIA- 24 HORAS	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			30,00	150,00
MINERALOGRAMA	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			1.400,00	7.000,00
MONONUCLEOSE- ANTICORPOS HETEROFILOS	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			40,00	400,00
MUTAÇÕES C677T E A1298C	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			400,00	2.000,00
NEUROMIELITIS OPTICA (NMO) ANTICORPOS IGG	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			280,00	2.800,00
PEPTIDIOS C	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			40,00	400,00
PERFIL GLUCEMICO	300,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			60,00	18.000,00
PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS GRUPO B	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			60,00	300,00
PESQUISA DE FUNGOS	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	175,00
PESQUISA DE LEUCOCITOS	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	175,00



Município de Rio Bonito do Iguaçu
Cotação de preços nº 000056

Fornecedor : BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA

Endereço : AVENIDA SANTOS DUMONT 2784 - CENTRO - Laranjeiras do Sul/PR - CEP 85301-040

Inscrição Estadual: Isento

Contador: 5454

E-mail: julioceasarfranco.eireli@gmail.com

Telefone:

Fax:

Celular:

Telefone contador: 545

Lote : 011 OUTROS EXAMES

Descrição do Produto / Serviço

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
PESQUISA MUTAÇÃO DO GENE MTHFR	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			400,00	4.000,00
PESQUISAS DE OXURUS	5,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			45,00	225,00
PESQUISAS DE SANGUE OCULTO	500,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			45,00	22.500,00
PLAQUETAS	500,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			30,00	15.000,00
PO DE CASA	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			45,00	900,00
PROGAF-DOSAGEM DE TACROLIMUS	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			180,00	1.800,00
PROLACTINA	50,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			45,00	2.250,00
PROTEINA C-ANTIGENICA	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			200,00	10.000,00
PROTEINA C-FUNCIONAL	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			90,00	900,00
PROTEINA DO LEITE	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			80,00	800,00
PROTEINA S -ANTIGENICA	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			180,00	1.800,00
PROTEINA S -FUNCIONAL	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			85,00	850,00
PTH	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	350,00
RELAÇÃO PROTEICA/CREATININA URINARIA	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			30,00	300,00
RENINA	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			120,00	1.200,00
RESISTENCIA A PROTEINA C ATIVADA- RPCA	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			360,00	3.600,00
RETICULOCITOS	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	350,00
ROTAVIRUS-PESQUISA	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			75,00	1.500,00
S-DHEA-SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			40,00	400,00
SECREÇÃO VAGINAL E AFRESCO	200,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			30,00	6.000,00
SEROTONINA SERICA	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			70,00	700,00
SODIO	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	250,00
SOMATOMEDINA C-IGF-1	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	350,00
TAP	500,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	17.500,00
TEMPO DE COAGULAÇÃO	100,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	2.500,00
TEMPO DE SANGRAMENTO	200,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	5.000,00
TESTE DE LACTOSE	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			90,00	1.800,00
TESTE DE LACTOSE PRE DISPOSIÇÃO GENETICA	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			190,00	3.800,00
TIPAGEM SANGUINEA	50,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	1.750,00
TOXICOLOGICO	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			180,00	1.800,00
TOXOCARA IGG, IGM	50,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			1.400,00	70.000,00
TRANSFERRINA	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			30,00	300,00
TRIAGEM TOXICOLOGICA	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			220,00	2.200,00
TTPA	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			45,00	900,00
VARICELA ZOSTER IGM/IGG	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			120,00	1.200,00
ZICA (PCR EM TEMPO REAL)	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			400,00	4.000,00
ZINCO	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			50,00	1.000,00



Município de Rio Bonito do Iguaçu
Cotação de preços nº 000056

CNPJ: 34.278.294/0001-30

Fornecedor: BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA

Endereço: AVENIDA SANTOS DUMONT 2784 - CENTRO - Laranjeiras do Sul/PR - CEP 85301-040

Inscrição Estadual: isento

Contador: 5454

E-mail: julioceasarfranco.eirelli@gmail.com

Telefone:

Fax:

Celular:

Telefone contador: 545

Lote: 012 EXAMES BASICOS PARA GESTANTE

Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unid	Marca	Modelo	Validade	Preço Unitário	Preço Total
ANTIBIOGRAMA	1.000,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			60,00	60.000,00
AVIDEZ PARA TOXOPLASMOSE	300,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			90,00	27.000,00
BACTERIOSCOPIA DE SECREÇÃO VAGINAL	800,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	28.000,00
BETA HCG ANTICORPOS	1.000,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			55,00	55.000,00
BETA QUANTITATIVO	500,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			55,00	27.500,00
COOMBS DIRETO	50,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			40,00	2.000,00
COOMBS INDIRETO	50,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			40,00	2.000,00
CURVA GLICEMICA	100,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			75,00	7.500,00
FTBA	20,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			70,00	1.400,00
GLICEMIA DE JEJUM	1.000,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	25.000,00
HBSAG	1.500,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			40,00	60.000,00
HEMOGRAMA	1.500,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			40,00	60.000,00
PARASITOLÓGICO DE FEZES	300,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	7.500,00
PARCIAL DE URINA	1.500,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			25,00	37.500,00
SECREÇÃO VAGINAL A FRESCO	100,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			30,00	3.000,00
SEXAGEM FETAL	10,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			190,00	1.900,00
TIPAGEM SANGÜINEA	500,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	17.500,00
TOXOPLASMOSE	2.000,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			45,00	90.000,00
URUCULTURA	1.500,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			60,00	90.000,00
VDRL	1.500,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			35,00	52.500,00
VDRL QUANTITATIVO	100,00	UN	BIOMEDICS ANALISES CLINICAS LTDA			60,00	6.000,00

TOTAL DA PROPOSTA: 2.543.565,00

Re: Solicitação de Cotação de Preços

Laboratório Biomedics <juliocesarfranco.eireli@gmail.com>

ter, 26/04/2022 07:16

Para: Prefeitura de Rio Bonito do Iguaçu <orcamentoriobonito@hotmail.com>

Bom dia

Segue arquivo do orçamento em anexo

Favor confirmar recebimento

at.

Em seg., 11 de abr. de 2022 às 17:09, Laboratório Biomedics <juliocesarfranco.eireli@gmail.com> escreveu:

Boa tarde Karine

tudo bem?

confirmo o recebimento

atenciosamente

Em seg., 11 de abr. de 2022 às 16:18, Prefeitura de Rio Bonito do Iguaçu <orcamentoriobonito@hotmail.com> escreveu:

Boa tarde!

Segue anexo arquivo para cotação de preços para realização de licitação.

Para abrir o arquivo baixe o programa esproposta através do link:

https://central.equiplano.com.br/downloads/scp550/esproposta/esProposta2009_v1016.zip

Extraia o programa e execute;

Procure pelo arquivo cotacao.esl (em anexo) salvo em seu computador;

Preencha o preço unitário, marca, dados do fornecedor e grave a cotação;

Envie o arquivo novamente para este e-mail;

Qualquer dúvida estou a disposição para ajudar.

Att: Kariane Doss

Por gentileza confirmar o recebimento.



**Departamento de Compras
Prefeitura de Rio Bonito do Iguaçu
CNPJ: 95.587.770/0001-99**





FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BONITO DO IGUAÇU

Solicitação 56/2022



Página:1

Solicitação			
Número	Tipo	Emitido em	Quantidade de Itens
56	Contratação de Serviço	08/04/2022	342
Solicitante		Processo Gerado	
Código	Nome	Número	
3863-6	NORBERTO CARLOS ALGERI	0/2022	
Local			
711	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Órgão			
07	SECRETARIA DE SAÚDE		
Forma de pagamento			
Descrição		Tipo	
EM ATÉ 30 DIAS APÓS EMISSÃO DE NFE		Depósito bancário	
Entrega			
Local		Prazo	
RUA DOUTOR CARMOSINO VIEIRA BRANCO, Nº 14- CENTRO.		12 Meses	

Descrição:

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS PARA O MUNICÍPIO DE RIO BONITO DO IGUAÇU.

Justificativa:

JUSTIFICA-SE PELA DEMANDA DE EXAMES SOLICITADOS PELOS MÉDICOS DA REDE DE ATENÇÃO BÁSICA SEREM MAIORES OU NÃO ESTAREM PRESENTES NA LISTA DE EXAMES LIBERADOS PELO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS); DESTE MODO HÁ A NECESSIDADE DE COMPLEMENTAÇÃO POR PARTE DA SECRETARIA DE SAÚDE. OS EXAMES DE ANÁLISE CLÍNICA SÃO DE EXTREMA IMPORTÂNCIA NO DIAGNÓSTICO CLÍNICO, AUXILIANDO NOS DIAGNÓSTICOS E TAMBÉM NA MEDICINA PREVENTIVA. EXISTE HOJE UM PROCESSO LICITATÓRIO VIGENTE, PORÉM DE MODO PROGRAMÁTICO E PENSANDO NA NÃO INTERRUPTÃO DA DISPONIBILIDADE DE EXAMES, HÁ NECESSIDADE DE UM NOVO PROCESSO, AFIM DE, NÃO CESSAR A CONTINUIDADE DO CUIDADO E DIAGNÓSTICO DOS PACIENTES ATENDIDOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO BONITO DO IGUAÇU.

Lote

001 PROVAS HEPATICAS

Código	Nome	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
007196	COLINESTERASE	UN	500,00	23,00	11.500,00
007205	BILIRUBINAS	UN	200,00	18,00	3.600,00
007206	TGO	UN	500,00	20,00	10.000,00
007207	TGP	UN	500,00	20,00	10.000,00
007212	AMILASE	UN	150,00	21,00	3.150,00
007221	GAMA GT	UN	500,00	22,00	11.000,00
007222	FOSFATASE ALCALINA	UN	500,00	22,00	11.000,00
TOTAL					60.250,00

Lote

002 HORMONAIS

Código	Nome	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
007184	PSA	UN	2.300,00	25,00	57.500,00
007187	T4	UN	800,00	20,00	16.000,00
007188	T3	UN	800,00	20,00	16.000,00
007189	T4 LIVRE	UN	500,00	20,00	10.000,00
031172	ESTRONA	UN	20,00	28,00	560,00
031179	TESTOSTERONA	UN	50,00	25,00	1.250,00
032639	SHBG	UN	20,00	30,00	600,00
032640	ESTROGENOS TOTAIS E FRAÇÕES	UN	50,00	35,00	1.750,00
032641	HORMONIO DO CRESCIMENTO	UN	5,00	32,00	160,00
032642	TESTOSTERONA LIVRE	UN	50,00	24,00	1.200,00
032643	ANTI-TEREOGLOBULINA	UN	20,00	32,00	640,00
032644	BETA HCG- ANTICORPOS	UN	50,00	25,00	1.250,00
032645	ESTRADIOL- E2	UN	50,00	25,00	1.250,00
032646	HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE FSH	UN	100,00	25,00	2.500,00
032647	HORMONIO LUTEINIZANTE LH	UN	100,00	25,00	2.500,00
032648	PSA LIVRE	UN	100,00	25,00	2.500,00
032649	PSA TOTAL/LIVRE	UN	200,00	25,00	5.000,00
032650	T3- TRIIODOTIRONINA TOTAL	UN	100,00	22,00	2.200,00



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BONITO DO IGUAÇU

Solicitação 56/2022



Página:2

032651	T4 TIROXINA	UN	100,00	22,00	2.200,00
032652	TIREOGLOBULINA	UN	50,00	22,00	1.100,00
032653	TRAB- ANTICORPOS ANTI RECEPTOR DE TSH	UN	20,00	55,00	1.100,00
032654	TSH- HORMONIO TIREOESTIMULANTE	UN	500,00	22,00	11.000,00
				TOTAL	138.260,00

Lote

003 PROVAS REUMATICAS

Código	Nome	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
007210	FATOR REUMATÓIDE LATEX	UN	100,00	23,00	2.300,00
007225	ASO	UN	400,00	23,00	9.200,00
032655	ALBUNINA PLASMATICA	UN	20,00	22,00	440,00
032656	ANTI CCP- CITRULINA	UN	10,00	98,00	980,00
032657	ANTI TIPO -ANTICORPOS	UN	10,00	30,00	300,00
032658	FAN- PESQUISA DE ALTOANTICORPOS ANTICELULA	UN	30,00	25,00	750,00
032659	HLA B27- DETECÇÃO POR PCR	UN	20,00	200,00	4.000,00
032660	HLA B27- TIPAGEM	UN	10,00	200,00	2.000,00
032661	VHS- VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO	UN	500,00	18,00	9.000,00
				TOTAL	28.970,00

Lote

004 VITAMINAS/MINERAIS

Código	Nome	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
007216	POTÁSSIO	UN	100,00	18,00	1.800,00
031161	VITAMINA C	UN	100,00	57,00	5.700,00
031162	VITAMINA D	UN	100,00	55,00	5.500,00
031169	CALCIO	UN	50,00	18,00	900,00
031182	VITAMINA B12	UN	50,00	29,00	1.450,00
031183	VITAMINA D3	UN	50,00	55,00	2.750,00
032662	CHUMBO SANGUE	UN	10,00	25,00	250,00
032663	COLORO	UN	20,00	18,00	360,00
032664	CROMO	UN	20,00	28,00	560,00
032665	FRUTOSAMINA	UN	20,00	22,00	440,00
032666	LITIO	UN	20,00	22,00	440,00
032667	MAGNESIO	UN	20,00	21,00	420,00
032668	SELENIO	UN	20,00	40,00	800,00
032669	SODIO	UN	50,00	18,00	900,00
032670	VITAMINA A	UN	50,00	62,00	3.100,00
032671	VITAMINA B2	UN	100,00	30,00	3.000,00
032672	VITAMINA B3	UN	20,00	395,00	7.900,00
032673	VITAMINA B5	UN	20,00	690,00	13.800,00
032674	VITAMINA B6	UN	20,00	49,00	980,00
032675	VITAMINA E	UN	50,00	69,00	3.450,00
032676	VITAMINA K	UN	50,00	300,00	15.000,00
				TOTAL	69.500,00

Lote

005 LIPIDOGRAMA

Código	Nome	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
007201	HDL	UN	1.000,00	18,00	18.000,00
007202	LDL	UN	1.000,00	18,00	18.000,00
027802	TRIGLICERIDEOS	UN	1.000,00	18,00	18.000,00
032677	COLESTEROL TOTAL	UN	1.000,00	18,00	18.000,00
032678	COLESTEROL VLDL	UN	1.000,00	18,00	18.000,00
				TOTAL	90.000,00

Lote

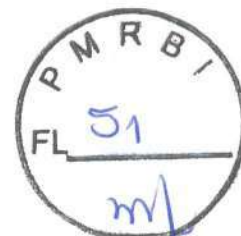
006 IGG/IGM/IGA/IGA

Código	Nome	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
007185	TOXOPLASMOSE IGG, IGM	UN	800,00	55,00	44.000,00
007200	HBSAG	UN	500,00	30,00	15.000,00



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BONITO DO IGUAÇU

Solicitação 56/2022



Fls. 3/3

Página 3

007219	SOROLOGIA PARA RUBÉOLA IGG/IGM	UN	50,00	43,00	2.150,00
032682	ANTICORPOS ANTI CHIKUNGUNYA IGG E IGM	UN	20,00	350,00	7.000,00
032683	ANTICORPOS ANTI-PLAQUETAS AGG IGM	UN	20,00	156,00	3.120,00
032687	BRUCELOSE IGM/IGG	UN	50,00	145,00	7.250,00
032688	CHAGAS IGG E IGM	UN	20,00	39,00	780,00
032689	CITOMEGALOVIRUS IGM E IGG	UN	20,00	49,00	980,00
032690	CITOMEGALOVIRUS IGM E IGM	UN	20,00	40,00	800,00
032691	COQUELUCHE IGM/IGG	UN	20,00	225,00	4.500,00
032692	DENGUE IGM E IGG	UN	50,00	75,00	3.750,00
032693	EPSTEIN BARR- ANTICORPOS IGG	UN	20,00	35,00	700,00
032694	EPSTEIN BARR- ANTICORPOS IGM	UN	20,00	35,00	700,00
032695	FTA ABS IGG	UN	10,00	29,00	290,00
032696	FTA ABS IGM	UN	10,00	29,00	290,00
032697	FTA- ABS-ANTICORPOS IGM E IGG	UN	10,00	58,00	580,00
032698	GLIADINA ANTICORPO IGG	UN	5,00	36,00	180,00
032699	HANTAVIROSE-ANTICORPOS IGG E IGM ANTI HANTAVIRUS	UN	5,00	480,00	2.400,00
032700	HELICOBACTER PYLORI- ANTICORPOS IGA/IGG	UN	5,00	29,00	145,00
032701	HELICOBACTER PYLORI- ANTICORPOS IGM/IGG	UN	5,00	39,00	195,00
032702	HEPATITE A-ANTI HAV IgG	UN	10,00	30,00	300,00
032703	HEPATITE A-ANTI HAV IgM	UN	10,00	30,00	300,00
032704	HEPATITE B- ANTI HBC	UN	10,00	36,00	360,00
032705	HEPATITE B- ANTI HBC IgM	UN	10,00	36,00	360,00
032706	HEPATITE B- ANTI HBS	UN	10,00	36,00	360,00
032707	HEPATITE B- ANTI- HBE	UN	10,00	36,00	360,00
032708	HEPATITE B- HBEAG	UN	10,00	30,00	300,00
032709	HEPATITE B- HBSAG	UN	10,00	30,00	300,00
032710	HEPATITE B- QUANTIFICAÇÃO POR PCR	UN	10,00	320,00	3.200,00
032711	HEPATITE C ANTI HCV	UN	10,00	44,00	440,00
032712	HEPATITE C QUANTIFICAÇÃO POR PCR	UN	10,00	320,00	3.200,00
032713	HEPATITE D	UN	20,00	80,00	1.600,00
032714	HERPES 1 E 2- ANTICORPOS IGM/IGG	UN	10,00	70,00	700,00
032715	HERPES I E II IgG	UN	20,00	35,00	700,00
032716	HERPES I E II IgM	UN	20,00	35,00	700,00
032717	IMUNOGLOBINA A IGA	UN	10,00	30,00	300,00
032718	IMUNOGLOBINA E IGE	UN	10,00	30,00	300,00
032719	IMUNOGLOBINA E IGG	UN	10,00	30,00	300,00
032720	IMUNOGLOBINA M IGM	UN	10,00	30,00	300,00
032721	IMUNOGLOBINA TOTAL	UN	20,00	30,00	600,00
032722	RUBEOLA IGG/IGM	UN	20,00	43,00	860,00
032723	STREPTOCOCCUS ANTICORPOS IGG 23 SOROTIPOS	UN	20,00	430,00	8.600,00
032726	LEISHMANIA- IGM/IGG	UN	20,00	64,00	1.280,00
				TOTAL	120.530,00

Lote

007 SOROLOGIAS

Código	Nome	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
007208	MUCOPROTEINAS	UN	100,00	23,00	2.300,00
007217	FERRO SÉRICO	UN	200,00	24,00	4.800,00
007220	FERRITINA	UN	500,00	30,00	15.000,00
025837	SOROLOGIA DENGUE	UN	20,00	75,00	1.500,00
025841	VDRL	UN	1.000,00	18,00	18.000,00
028000	UREIA	UN	500,00	18,00	9.000,00
031158	VDRL QUANTITATIVO	UN	200,00	18,00	3.600,00
031174	HIV	UN	100,00	20,00	2.000,00
032728	RAIVA-SOROLOGIA	UN	10,00	248,00	2.480,00
032729	HIV-QUANTIFICAÇÃO POR PCR	UN	50,00	392,50	19.625,00
032730	CREATINA QUINASE- CK	UN	20,00	25,00	500,00
032731	CREATINA QUINASE- MB- ATIVIDADE	UN	20,00	25,00	500,00
032732	CREATINA	UN	600,00	18,00	10.800,00
032733	CREATINA FOSFOQUINASE	UN	50,00	25,00	1.250,00
032734	CREATINA URINARIA 24 HORAS	UN	500,00	25,00	12.500,00



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BONITO DO IGUAÇU

Solicitação 56/2022



Equipam

Página 4

032735	PCR- PROTEINA C REATIVA	UN	500,00	24,00	12.000,00
032736	FOSFORO	UN	50,00	20,00	1.000,00
032737	HIV- I E II - ELISA	UN	100,00	21,00	2.100,00
				TOTAL	118.955,00

Lote

008 CULTURAS

Código	Nome	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
031170	CULTURA E ANTIBIOGRAMA DE MATERIAIS DIVERSOS	UN	50,00	45,00	2.250,00
032738	CULTURA DE FEZES	UN	200,00	45,00	9.000,00
032739	CULTURA DE FUNFOS	UN	20,00	45,00	900,00
032740	CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIE (GBS) SWAB RETAL	UN	20,00	59,00	1.180,00
032741	CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIE (GBS) SWAB VAGINAL	UN	20,00	59,00	1.180,00
032742	CULTURA DE URINA	UN	1.000,00	35,00	35.000,00
032743	CULTURA E ANTIBIOGRAMA	UN	1.000,00	45,00	45.000,00
032744	CULTURA E ANTIBIOGRAMA- MYCOPLASMA HOMINIS	UN	20,00	69,00	1.380,00
032745	CULTURA URETRAL	UN	20,00	45,00	900,00
033840	UROCULTURA E ANTIBIOGRAMA	UN	1.500,00	45,00	67.500,00
				TOTAL	164.290,00

Lote

009 FEZES E URINA

Código	Nome	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
007199	BACTERIOSCOPIA DE FEZES	UN	300,00	18,00	5.400,00
007211	PARASITOLÓGICO DE FEZES	UN	500,00	18,00	9.000,00
032746	ANTIBIOGRAMA DE URINA	UN	1.000,00	24,00	24.000,00
032747	ALFA 1 ANTITRIPSINA- FEZES	UN	10,00	60,00	600,00
032748	CLEARANCE DE CREATININA	UN	20,00	24,00	480,00
032749	FENOL URINARIO	UN	20,00	28,00	560,00
032750	PARCIAL DE URINA + SEDIMENTOS CORADOS	UN	200,00	18,00	3.600,00
032751	PARCIAL DE URINA	UN	1.000,00	18,00	18.000,00
032752	PROTEINA URINARIA 24H	UN	200,00	22,00	4.400,00
				TOTAL	66.040,00

Lote

010 LACEM/GAL

Código	Nome	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
032753	CULTURA SÓLIDA PARA ESCARRO	UN	50,00	25,00	1.250,00
Laboratório deve ser treinado pelo LACEN Paraná e cadastrado no GAL(Gerenciador de Ambiente Laboratorial), com comprovação por meio de declaração ou certificado.					
032754	BACILOSCOPIA PARA ESCARRO	UN	300,00	15,00	4.500,00
Laboratório deve ser treinado pelo LACEN Paraná e cadastrado no GAL(Gerenciador de Ambiente Laboratorial), com comprovação por meio de declaração ou certificado.					
032755	COLETA DE LACEN	UN	500,00	17,00	8.500,00
				TOTAL	14.250,00

Lote

011 OUTROS EXAMES

Código	Nome	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
007182	PLAQUETAS	UN	500,00	18,00	9.000,00
007191	SECREÇÃO VAGINAL E AFRESCO	UN	200,00	22,00	4.400,00
007193	TEMPO DE COAGULAÇÃO	UN	100,00	18,00	1.800,00
007194	TEMPO DE SANGRAMENTO	UN	200,00	18,00	3.600,00
007197	BACTERIOSCOPIA DE SECREÇÃO VAGINAL	UN	200,00	18,00	3.600,00
007203	ÁCIDO ÚRICO	UN	800,00	18,00	14.400,00
007223	TAP	UN	500,00	22,00	11.000,00
007224	KPTT	UN	20,00	22,00	440,00
025836	TIPAGEM SANGUINEA	UN	50,00	24,00	1.200,00
025839	HEMOGRAMA	UN	1.500,00	25,00	37.500,00
025840	GLICEMIA	UN	1.000,00	18,00	18.000,00
026671	BIÓPSIA	UN	100,00	130,00	13.000,00
031159	HEMOGLOBINA GLICADA	UN	3.000,00	27,00	81.000,00
031160	CURVA GLICEMICA	UN	200,00	30,00	6.000,00



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BONITO DO IGUAÇU

Solicitação 56/2022



Página:5

031164	BETA QUANTITATIVO	UN	200,00	35,00	7.000,00
031177	PERFIL GLICEMICO	UN	300,00	30,00	9.000,00
031178	PROLACTINA	UN	50,00	25,00	1.250,00
031180	TTPA	UN	20,00	22,00	440,00
032669	SODIO	UN	10,00	18,00	180,00
032726	LEISHMANIA- IGM/IGG	UN	20,00	64,00	1.280,00
032756	FIBRINOGENIO	UN	20,00	24,00	480,00
032761	PO DE CASA	UN	20,00	32,00	640,00
032762	ZINCO	UN	20,00	29,00	580,00
032764	TRIAGEM TOXICOLOGICA	UN	10,00	170,00	1.700,00
032767	GORDURA FECAL	UN	10,00	24,00	240,00
032768	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	UN	30,00	150,00	4.500,00
032769	ROTAVIRUS-PESQUISA	UN	20,00	50,00	1.000,00
032770	TOXICOLOGICO	UN	10,00	170,00	1.700,00
032771	MONONUCLEOSE- ANTICORPOS HETEROFILOS	UN	10,00	25,00	250,00
032772	VARICELA ZOSTER IGM/IGG	UN	10,00	110,00	1.100,00
032773	17 ALFAA HIDROXIPROGESTERONA	UN	10,00	45,00	450,00
032774	ACETILCOLINESTERASA ERITROCITARIA	UN	20,00	32,00	640,00
032775	ACIDO FOLICO	UN	20,00	28,00	560,00
032776	ACIDO HIPURICO URINA	UN	20,00	25,00	500,00
032782	ANATOPATOLOGICO	UN	50,00	120,00	6.000,00
032783	ANDROSTENEDIONA	UN	10,00	25,00	250,00
032784	ANT TROMBINA	UN	10,00	35,00	350,00
032785	ANTI ANA PAINEL	UN	10,00	35,00	350,00
032786	ANTI RNP	UN	10,00	30,00	300,00
032787	ANTI TIREOGLOBULINAB	UN	20,00	32,00	640,00
032788	ANTICOAGULANTE LUPICO	UN	10,00	35,00	350,00
032800	ANTI-TPO-TIREOPEROXIDASE	UN	5,00	30,00	150,00
032801	ANTO-SS-B (LA)	UN	5,00	32,00	160,00
032802	BETA 2 MICROGLOBULINA	UN	5,00	45,00	225,00
032803	BHB	UN	5,00	280,00	1.400,00
032804	BICARBONATO	UN	5,00	30,00	150,00
032805	BNP-PEPTIDEOS NATRIURETICO	UN	5,00	130,00	650,00
032806	CA 125	UN	5,00	36,00	180,00
032807	CA 15-3	UN	5,00	42,00	210,00
032808	CA 19-9	UN	5,00	42,00	210,00
032809	CA 50	UN	5,00	90,00	450,00
032810	CA 72-4	UN	5,00	43,00	215,00
032811	CALPROTECTINA EM FEZES	UN	5,00	120,00	600,00
032812	CAPACIDADE TOTAL DE LIGAÇÕES DE FERRO- TIBC	UN	5,00	29,00	145,00
032813	CARBAMAZEPINA	UN	5,00	32,00	160,00
032814	CARBAMAZEPINA- DOSAGEM	UN	5,00	32,00	160,00
032815	CARDIOLIPINA- ANTICORPOS IGG E IMG	UN	5,00	75,00	375,00
032816	CATECOLAMINA PLASMATICAS	UN	5,00	150,00	750,00
032817	CAXUMBA-ANTICORPOS IGG E IGM	UN	5,00	65,00	325,00
032818	CEA-ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO	UN	300,00	36,00	10.800,00
032819	CERULOPLASMINA	UN	5,00	33,00	165,00
032820	CH50	UN	5,00	36,00	180,00
032820	CH50	UN	5,00	36,00	180,00
032821	CHAGAS-HEMOAGLUTINAÇÃO	UN	5,00	35,00	175,00
032822	CHLAMYDIA TRACHOMATIS-DERECÇÃO POR PCR	UN	5,00	170,00	850,00
032823	CITOLOGIA DE LIQUIDOSE RASOADOS CUTANEOS	UN	5,00	39,00	195,00
032824	CLEARANCE DE CREATININA	UN	5,00	24,00	120,00
032825	COMPLEMENTO C1Q	UN	5,00	120,00	600,00
032826	COMPLEMENTO C2- FRAÇÃO	UN	5,00	120,00	600,00
032827	COMPLEMENTO C3	UN	5,00	28,00	140,00
032828	COMPLEMENTO C4	UN	5,00	28,00	140,00
032829	COPROCULTURA	UN	5,00	45,00	225,00
032830	CORTISOL	UN	5,00	30,00	150,00
032831	CORTISOL APÓS SUPRESSÃO DE DEXAMETASONA	UN	5,00	35,00	175,00



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BONITO DO IGUAÇU

Solicitação 56/2022



Emissão

Página 6

032832	CORTISOL BASAL	UN	5,00	30,00	150,00
032833	CORTISOL URINA DE 24 HORAS	UN	5,00	40,00	200,00
032834	COVID RT PCR	UN	5,00	200,00	1.000,00
032835	CPK	UN	5,00	30,00	150,00
032836	CPKMB	UN	5,00	30,00	150,00
032837	D-DIMERO	UN	5,00	70,00	350,00
032838	DENGUE NS1	UN	5,00	90,00	450,00
032839	DETECÇÃO HIV 1- CARGA VIRAL	UN	5,00	450,00	2.250,00
032840	DIGITOXINA	UN	5,00	200,00	1.000,00
032841	DIGOXINA	UN	5,00	32,00	160,00
032842	DI-HIDROTESTOSTERONA-DHT	UN	5,00	55,00	275,00
032843	DOSAGEM DE FENITOINA	UN	5,00	32,00	160,00
032844	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	UN	5,00	32,00	160,00
032845	ELETROFORESE DE PROTEINAS	UN	20,00	30,00	600,00
032846	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	UN	20,00	40,00	800,00
032847	ENZIMA CONVERSORA DE ANGIOTENSINA (ECA)	UN	5,00	270,00	1.350,00
032848	FATOR ANTINUCLEAR- HEP2	UN	5,00	32,00	160,00
032849	FATOR V	UN	5,00	79,00	395,00
032850	FEBOBARBITAL	UN	5,00	44,00	220,00
032851	GLIADINA ANTICORPO IGA	UN	5,00	32,00	160,00
032852	GENE PROTROMBINA-MUTAÇÃO G20210A	UN	20,00	220,00	4.400,00
032853	GLICOSE -6 FOSFATO DESIDROGENASE G6PD -SANGUE TOTAL	UN	20,00	39,00	780,00
032854	GLICOSE POS GLUTON	UN	20,00	20,00	400,00
032855	HEMATOCRITO	UN	50,00	18,00	900,00
032856	HOMOCISTEINA URINARIA	UN	10,00	68,00	680,00
032857	HORMONIO ADRENOCORTICOTROFICO- ACTH	UN	50,00	40,00	2.000,00
032858	HORMONIO ANTI-MULLERIANO	UN	5,00	280,00	1.400,00
032859	HTLV I E II	UN	5,00	45,00	225,00
032860	HTLV I/II- ANTICORPOS	UN	5,00	45,00	225,00
032861	IGE ACARO	UN	5,00	35,00	175,00
032862	IGE DE FUNGOS	UN	5,00	35,00	175,00
032863	IGE DE LEITE DE VACA F2	UN	5,00	45,00	225,00
032864	IGE MELANCIA F329	UN	5,00	45,00	225,00
032865	IGE PAINEL (GX1)-GRAMINEAS	UN	5,00	45,00	225,00
032866	IGE PELO ANIMAL	UN	5,00	35,00	175,00
032867	IGF-1	UN	5,00	33,00	165,00
032868	IGFBP-3	UN	5,00	70,00	350,00
032869	INSULINA	UN	5,00	29,00	145,00
032870	LEISHMANIA- PESQUISA	UN	5,00	32,00	160,00
032871	LEPTINA	UN	5,00	65,00	325,00
032872	LEPTOSPIROSE IGM/IGG	UN	5,00	130,00	650,00
032873	LINFOCITO T CITOTOXICO CD8+	UN	5,00	85,00	425,00
032874	LIPASE	UN	5,00	22,00	110,00
032875	LIPIDIOS	UN	5,00	22,00	110,00
032876	LIPOPROTEINAS A	UN	5,00	45,00	225,00
032877	METANEFRIINA NO PLASMA	UN	5,00	240,00	1.200,00
032878	METANEFRIINA URINARIA 24 H	UN	5,00	115,00	575,00
032879	MICROALBUMINA NA URINA	UN	5,00	26,00	130,00
032880	MICROALBUMINURIA- 24 HORAS	UN	5,00	25,00	125,00
032881	MINERALOGRAMA	UN	5,00	180,00	900,00
032882	MUTAÇÕES C677T E A1298C	UN	5,00	290,00	1.450,00
032883	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS GRUPO B	UN	5,00	60,00	300,00
032884	PESQUISA DE FUNGOS	UN	5,00	20,00	100,00
032885	PESQUISA DE LEUCOCITOS	UN	5,00	20,00	100,00
032886	PESQUISAS DE OXIRUS	UN	5,00	20,00	100,00
032887	PESQUISAS DE SANGUE OCULTO	UN	500,00	25,00	12.500,00
032888	PROTEINA C-ANTIGENICA	UN	50,00	200,00	10.000,00
032889	PROTEINA C-FUNCIONAL	UN	10,00	90,00	900,00
032890	PROTEINA DO LEITE	UN	10,00	45,00	450,00
032891	PROTEINA S -ANTIGENICA	UN	10,00	180,00	1.800,00

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BONITO DO IGUAÇU**

Solicitação 56/2022



Página: 7

Folha: 20

032892	PROTEINA S-FUNCIONAL	UN	10,00	85,00	850,00
032893	PTH	UN	10,00	35,00	350,00
032894	RELAÇÃO PROTEICA/CRETININA URINARIA	UN	10,00	30,00	300,00
032895	RENINA	UN	10,00	115,00	1.150,00
032896	RESISTENCIA A PROTEINA C ATIVADA- RPCA	UN	10,00	350,00	3.500,00
032897	RETICULOCITOS	UN	10,00	24,00	240,00
032898	SEROTONINA SERICA	UN	10,00	65,00	650,00
032899	TESTE DE LACTOSE	UN	20,00	70,00	1.400,00
032900	TESTE DE LACTOSE PRE DISPOSIÇÃO GENETICA	UN	20,00	190,00	3.800,00
032901	TRANSFERRINA	UN	10,00	30,00	300,00
032902	ZICA (PCR EM TEMPO REAL)	UN	10,00	350,00	3.500,00
032903	HEMOCROMATOSE C282Y, H63D E S65C	UN	10,00	420,00	4.200,00
032904	LINFA CUTÂNEA	UN	30,00	30,00	900,00
032905	LINFOCITO T CITOTOXICO CD4+	UN	20,00	80,00	1.600,00
032906	PROGAF-DOSAGEM DE TACROLIMUS	UN	10,00	180,00	1.800,00
032907	SOMATOMEDINA C-IGF-1	UN	10,00	33,00	330,00
032908	PESQUISA MUTAÇÃO DO GENE MTHFR	UN	10,00	400,00	4.000,00
032909	COAGULAÇÃO COMPLETO (TAK E KPTT)	UN	50,00	55,00	2.750,00
032910	PEPTIDIOS C	UN	10,00	40,00	400,00
032911	NEUROMIELITIS OPTICA (NMO) ANTICORPOS IGG	UN	10,00	280,00	2.800,00
032912	S-DHEA-SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA	UN	10,00	29,00	290,00
032913	ALDOSTERONA	UN	20,00	48,00	960,00
032914	ANCA C	UN	20,00	90,00	1.800,00
032915	ANCA P	UN	20,00	90,00	1.800,00
032916	CALCITONINA	UN	20,00	49,00	980,00
032917	CURVA SE INSULINA	UN	100,00	65,00	6.500,00
032918	CERULOPASMINA	UN	10,00	32,00	320,00
032919	DHEA	UN	10,00	32,00	320,00
032920	DHT	UN	10,00	55,00	550,00
032921	HLA DK2 DK8	UN	10,00	200,00	2.000,00
032922	IGA	UN	10,00	32,00	320,00
032923	IGE PARA ALIMENTOS	UN	10,00	32,00	320,00
032924	IGE TOTAL	UN	10,00	27,00	270,00
032925	IGG	UN	10,00	29,00	290,00
032926	IGM	UN	10,00	32,00	320,00
032928	HEMOCISTEINA	UN	10,00	39,00	390,00
032929	GASOMETRIA	UN	10,00	190,00	1.900,00
032930	HISTONA-ANTICORPOS	UN	10,00	100,00	1.000,00
033849	TOXOCARA IGG, IGM	UN	50,00	90,00	4.500,00
033850	LYME	UN	50,00	198,00	9.900,00
				TOTAL	393.075,00

Lote:

012 EXAMES BASICOS PARA GESTANTE

Código	Nome	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
007197	BACTERIOSCOPIA DE SECREÇÃO VAGINAL	UN	800,00	18,00	14.400,00
007200	HBSAG	UN	1.500,00	30,00	45.000,00
007211	PARASITOLÓGICO DE FEZES	UN	300,00	18,00	5.400,00
007213	COOMBS INDIRETO	UN	50,00	25,00	1.250,00
007214	ANTIBIOGRAMA	UN	1.000,00	23,00	23.000,00
025836	TIPAGEM SANGUINEA	UN	500,00	24,00	12.000,00
025839	HEMOGRAMA	UN	1.500,00	25,00	37.500,00
025841	VDRL	UN	1.500,00	18,00	27.000,00
031158	VDRL QUANTITATIVO	UN	100,00	18,00	1.800,00
031160	CURVA GLICEMICA	UN	100,00	30,00	3.000,00
031163	AVIDEZ PARA TOXOPLASMOSE	UN	300,00	85,00	25.500,00
031164	BETA QUANTITATIVO	UN	500,00	25,00	12.500,00
031166	PARCIAL DE URINA	UN	1.500,00	18,00	27.000,00
032724	TOXOPLASMOSE	UN	2.000,00	45,00	90.000,00
032931	URUCULTURA	UN	1.500,00	25,00	37.500,00
032932	GLICEMIA DE JEJUM	UN	1.000,00	16,00	16.000,00



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BONITO DO IGUAÇU

Solicitação 56/2022



03/04/2022

Página 8

032933	COOMBS DIRETO	UN	50,00	28,00	1.400,00
032934	FTBA	UN	20,00	50,00	1.000,00
032935	SECREÇÃO VAGINAL A FRESCO	UN	100,00	22,00	2.200,00
032936	BETA HCG-ANTICORPOS	UN	1.000,00	22,00	22.000,00
032937	SEXAGEM FETAL	UN	10,00	190,00	1.900,00
TOTAL					407.350,00
TOTAL GERAL					1.671.470,00


NORBERTO CARLOS ALGERI
Solicitante



MUNICÍPIO DE RIO BONITO DO IGUAÇU – PR

CNPJ: 95.587.770/0001-99

RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 720 – CENTRO

Fone: (42) 3653-1122 - e-mail: prefeitura@riobonito.pr.gov.br



DEPARTAMENTO DE COMPRAS

DECLARAÇÃO DE PESQUISA DE PREÇOS

Declaro para os devidos fins que realizei pesquisa de preços para formação de preço de referência do processo de CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS PARA O MUNICÍPIO DE RIO BONITO DO IGUAÇU.

Em conformidade com a INSTRUÇÃO NORMATIVA SEGES/ME Nº 65, DE 7 DE JULHO DE 2021, a pesquisa de preços foi obtida com base em pesquisa de *fornecedores*. Esta metodologia de estimativa de preço exclusivamente através de proposta de fornecedores foi adotada devido à singularidade da solução que se pretende contratar, havendo dificuldades em encontrar outras contratações semelhantes no painel de preços e diretamente nos demais órgãos e entidades.

Para obter os valores de referência foi utilizado o **MENOR DOS VALORES OBTIDOS** desconsiderando as informações cujos preços revelem-se evidentemente fora da média de mercado, de modo a evitar distorções no custo médio apurado e, consequentemente, no valor máximo a ser aceito para cada item licitado.

Rio Bonito do Iguaçu, 02/05/2022.

Kariane Doss

Departamento de Compras

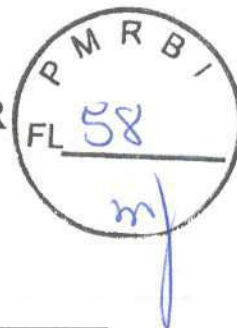


MUNICIPIO DE RIO BONITO DO IGUAÇU – PR

CNPJ: 95.587.770/0001-99

RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 720 – CENTRO

Fone: (42) 3653-1122 - e-mail: prefeitura@riobonito.pr.gov.br



GABINETE DO PREFEITO

DESPACHO

Preliminarmente determino que o presente procedimento deva tramitar pelos setores competentes com vistas:

1 - À Secretaria de Finanças para a indicação de recursos de ordem orçamentária para fazer face à despesa, com a respectiva dotação orçamentária, fazendo a verificação da adequação orçamentária e financeira, em conformidade com a Lei de Responsabilidade Fiscal, se for o caso.

2 - Após verificada a indicação dos recursos orçamentários seja retornado o presente procedimento para análise.

Rio Bonito do Iguaçu, 02 de maio de 2022.

SEZAR AUGUSTO
BOVINO:3334817
0915

Assinado de forma digital
por SEZAR AUGUSTO
BOVINO:33348170915
Dados: 2022.05.02
15:05:38 -03'00'

SEZAR AUGUSTO BOVINO
Prefeito Municipal



MUNICIPIO DE RIO BONITO DO IGUAÇU – PR

CNPJ: 95.587.770/0001-99

RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 720 – CENTRO

Fone: (42) 3653-1122 - e-mail: prefeitura@riobonito.pr.gov.br



DEPARTAMENTO DE COMPRAS

MEMORANDO INTERNO

Rio Bonito do Iguaçu – PR, 02/05/2022

Ao Departamento de Contabilidade

**Sra. Renata Bocca Doertzbacher
Contadora**

Assunto: Solicitação de dotação orçamentaria

**OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS PARA O MUNICÍPIO DE RIO
BONITO DO IGUAÇU.**

REQUISITANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Mediante o pedido de contratação de serviços conforme documentação em anexo, solicitamos informação acerca da existência de previsão orçamentária para custeio das despesas, cujo valor é de R\$ 1.671.470,00 (Um milhão seiscentos e setenta e um mil quatrocentos e setenta reais).

Atenciosamente,

Kariane Doss.

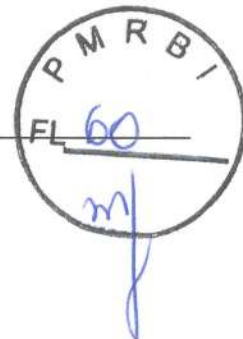
**Kariane Doss
Departamento de Compras**



Município de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ 95.587.770/0001-99

Rua 7 de Setembro, 720 - Centro - 85340-000 Tel: (42) 3653-1122
Rio Bonito do Iguaçu - PR



SECRETARIA DE FINANÇAS

Rio Bonito do Iguaçu, 02 de maio de 2022.

Imo. Sra.

Kariane Doss

Departamento de Compras

Ref. Indicação de previsão orçamentária para Exames Laboratoriais.

Em verificação feita junto ao orçamento municipal, verifiquei a possibilidade orçamentária de aquisição dos bens/serviços solicitados. Para tanto, informo as dotações orçamentárias a serem utilizadas:

SECRETARIA DE SAÚDE

Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica

4571-0004-07-001-10.301-0009.2052-3.3.90.39.00.00

4570-0303-07-001-10.301-0009.2052-3.3.90.39.00.00

4580-0494-07-001-10.301-0009.2052-3.3.90.39.00.00

4590-1494-07-001-10.301-0009.2052-3.3.90.39.00.00

4730-0303-07-001-10.302.0009.2053-3.3.90.39.00.00

4950-0497-07-001-10.304.0009.2057-3.3.90.39.00.00

4960-1497-07-001-10.304.0009.2057-3.3.90.39.00.00

Atenciosamente,

Renata Bocca Doertzbacher
Renata Bocca Doertzbacher

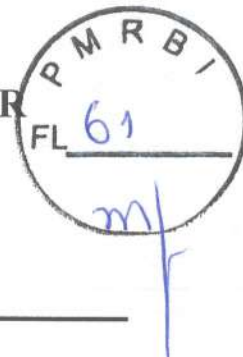
Contadora

CRC 071170-/O-6 PR



MUNICIPIO DE RIO BONITO DO IGUAÇU – PR

CNPJ: 95.587.770/0001-99
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 720 – CENTRO
Fone: (42) 3653-1122 - e-mail: prefeitura@riobonito.pr.gov.br



GABINETE DO PREFEITO

GABINETE DO PREFEITO

AUTORIZAÇÃO DE ABERTURA DE PROCEDIMENTO LICITATÓRIO

DESPACHO

Feita a análise sob a ótica da oportunidade e conveniência e relevância para o Interesse Público corroborada pela disponibilidade orçamentária atestada pela Secretaria da Finanças, autorizo nos termos do artigo 38 da Lei 8666/93 a abertura de procedimento licitatório para **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS PARA O MUNICÍPIO DE RIO BONITO DO IGUAÇU.**

Para tanto, determino que:

- 1 – Seja autuado o processo correspondente, devendo respeitar o protocolo e numeração;
- 2 – Ao Setor de Licitações para elaboração da minuta do instrumento convocatório e escolha da modalidade licitatória;
- 3 – À Procuradoria Jurídica para análise da minuta do Instrumento convocatório; e
- 4 – Por fim, confecção do aviso de Licitação para posterior publicação.

Rio Bonito do Iguaçu, 02 de maio de 2022.

SEZAR AUGUSTO
BOVINO:3334817
0915

Assinado de forma digital
por SEZAR AUGUSTO
BOVINO:33348170915
Dados: 2022.05.02
15:19:40 -03'00'

SEZAR AUGUSTO BOVINO
Prefeito Municipal

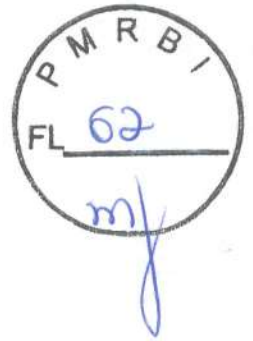


MUNICÍPIO DE RIO BONITO DO IGUAÇU – PR

CNPJ: 95.587.770/0001-99

RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 720 – CENTRO

Fone: (42) 3653-1122 - e-mail: prefeitura@riobonito.pr.gov.br



DEPARTAMENTO DE COMPRAS

MEMORANDO INTERNO

Rio Bonito do Iguaçu – PR, 02/05/2022

Ao Sr. Roberto Jose Kwapis
Departamento de Licitação

**Referente: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS PARA O MUNICÍPIO DE RIO
BONITO DO IGUAÇU.**

Venho respeitosamente encaminhar a presente solicitação para as providências necessárias e para que seja iniciado o procedimento competente.

Documentos em anexo:

- a) Termo de referência;
- b) Cotação de preços;
- c) Dotação orçamentária;
- d) Autorização para abertura de procedimento licitatório.

Atenciosamente,

Kariane Doss.
Kariane Doss
Departamento de Compras

Prefeitura Municipal de Rio Bonito do Iguaçu,
Secretaria Municipal de Administração
Depto. de Licitações
Protocolo nº _____
Data: _____
Horário: _____ h/e _____ min.
Cosme Assessor do Recebedor
Roberto José Kwapis
Oficial Administrativo
Decreto 674/1999



Município de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ 95.587.770/0001-99

Rua 7 de Setembro, 720

- Centro

- Telefax (0**42)3653-1122

85340-000

- Rio Bonito do Iguaçu

- Paraná



MINUTA DE EDITAL PARA PARECER JURÍDICO

EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº. XX/2022-PMRBI

1. PREÂMBULO

1.1. O Município de Rio Bonito do Iguaçu, Estado do Paraná, através da Comissão Permanente de Licitação, designada pelo nº. 009/2022, de 24/01/2022, com a devida autorização expedida pelo Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal Sezar Augusto Bovino, em conformidade com o disposto na Lei nº. 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações, Lei Complementar nº. 123/2006, Lei Complementar nº. 147/2014, Lei Complementar nº. 155/2016 e demais legislação aplicável, torna público aos interessados, que fará realizar, CHAMADA PÚBLICA, com o objetivo de selecionar empresa para a realização de exames laboratoriais.

1.2. O recebimento do envelope contendo a documentação de habilitação dar-se-á na Sede da Prefeitura Municipal, Sala de Licitações, situada na Rua 7 de setembro, nº. 720, Centro, Rio Bonito do Iguaçu, PR.

1.3. A primeira fase do credenciamento terá o prazo de 20 (vinte) dias, de xx de xxxx de 2022 até o dia xx de xxxx de 2022.

1.4. O prazo de vigência deste chamamento é de 12 (doze) meses, contados a partir da data da publicação no Diário Oficial do Município, Diário Oficial do Estado do Paraná e em jornal de circulação estadual, aberta a possibilidade de credenciamento de interessados durante sua vigência, podendo ser prorrogado sua vigência a critério da administração.

1.5. O termo de Contrato oriundo deste credenciamento terá o prazo de vigência inicial de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado nos termos legais previstos.

1.6. O Edital obedecerá 20 (vinte) dias de publicação para ampla divulgação.

1.7. As informações sobre essa licitação poderão ser obtidas no endereço supracitado, ou pelo telefone (42) 3653-1122 de segunda à sexta-feira, em horário de expediente das 07:30 às 11:30 e das 13:00 às 17:00 horas, ou pelo email.: licita@riobonito.pr.gov.br

1.8. O edital estará à disposição dos interessados no site <http://www.riobonito.pr.gov.br> – Portal da Transparência no link licitações.

1.9. A Comissão Permanente de Licitação não se responsabiliza por



Município de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ 95.587.770/0001-99

Rua 7 de Setembro, 720

- Centro

- Telefax (0**42)3653-1122

85340-000

- Rio Bonito do Iguaçu

- Paraná



documentos enviados pelo correio e não entregues em tempo hábil.

1.10. Os proponentes interessados em participar do presente certame licitatório deverão acompanhar no sítio eletrônico www.riobonito.pr.gov.br, no link *Licitações* possíveis adendos, retificações, esclarecimentos, impugnações, decisões, despachos, respostas, suspensões, manifestações, adiamentos, e quaisquer outros atos referentes aos presente certame, não sendo de responsabilidade do Município o encaminhamento de alerta sobre as movimentações acima descritas.

2. DESCRIÇÃO DOS EXAMES E VALORES MÁXIMOS

2.1. O objeto é a seleção de empresas para a realização de exames laboratoriais, conforme relação abaixo descrita.

Lote: 1 - PROVAS HEPATICAS					
Item	Nome do serviço	Qtde	Un	Preço máximo	Preço máximo total
1	COLINESTERASE	500,00	UN	23,00	11.500,00
2	BILIRUBINAS	200,00	UN	18,00	3.600,00
3	TGO	500,00	UN	20,00	10.000,00
4	TGP	500,00	UN	20,00	10.000,00
5	AMILASE	150,00	UN	21,00	3.150,00
6	GAMA GT	500,00	UN	22,00	11.000,00
7	FOSFATASE ALCALINA	500,00	UN	22,00	11.000,00
TOTAL					60.250,00
Lote: 2 - HORMONAIS					
Item	Nome do serviço	Qtde	Un	Preço máximo	Preço máximo total
1	PSA	2.300,00	UN	25,00	57.500,00
2	T4	800,00	UN	20,00	16.000,00
3	T3	800,00	UN	20,00	16.000,00
4	T4 LIVRE	500,00	UN	20,00	10.000,00
5	ESTRONA	20,00	UN	28,00	560,00
6	TESTOSTERONA	50,00	UN	25,00	1.250,00
7	SHBG	20,00	UN	30,00	600,00
8	ESTROGENOS TOTAIS E FRAÇÕES	50,00	UN	35,00	1.750,00
9	HORMONIO DO CRESCIMENTO	5,00	UN	32,00	160,00
10	TESTOSTERONA LIVRE	50,00	UN	24,00	1.200,00
11	ANTI-TEREOGLOBULINA	20,00	UN	32,00	640,00
12	BETA HCG- ANTICORPOS	50,00	UN	25,00	1.250,00
13	ESTRADIOL- E2	50,00	UN	25,00	1.250,00
14	HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE FSH	100,00	UN	25,00	2.500,00
15	HORMONIO LUTEINIZANTE LH	100,00	UN	25,00	2.500,00
16	PSA LIVRE	100,00	UN	25,00	2.500,00
17	PSA TOTAL/LIVRE	200,00	UN	25,00	5.000,00
18	T3- TRIIODOTIRONINA TOTAL	100,00	UN	22,00	2.200,00



Município de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ 95.587.770/0001-99

Rua 7 de Setembro, 720

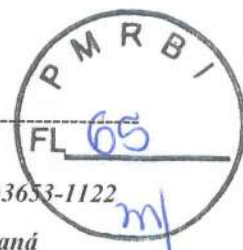
- Centro

- Telefax (0**42)3653-1122

85340-000

- Rio Bonito do Iguaçu

- Paraná



19	T4 TIROXINA	100,00	UN	22,00	2.200,00
20	TIREOGLOBULINA	50,00	UN	22,00	1.100,00
21	TRAB- ANTICORPOS ANTI RECEPTOR DE TSH	20,00	UN	55,00	1.100,00
22	TSH- HORMONIO TIREOESTIMULANTE	500,00	UN	22,00	11.000,00
TOTAL					138.260,00

Lote: 3 - PROVAS REUMATICAS

Item	Nome do serviço	Qtde	Un	Preço máximo	Preço máximo total
1	FATOR REUMATÓIDE LATEX	100,00	UN	23,00	2.300,00
2	ASO	400,00	UN	23,00	9.200,00
3	ALBUNINA PLASMATICA	20,00	UN	22,00	440,00
4	ANTI CCP- CITRULINA	10,00	UN	98,00	980,00
5	ANTI TIPO -ANTICORPOS	10,00	UN	30,00	300,00
6	FAN- PESQUISA DE ALTOANTICORPOS ANTICELULA	30,00	UN	25,00	750,00
7	HLA B27- DETECÇÃO POR PCR	20,00	UN	200,00	4.000,00
8	HLA B27- TIPAGEM	10,00	UN	200,00	2.000,00
9	VHS- VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO	500,00	UN	18,00	9.000,00
TOTAL					28.970,00

Lote: 4 - VITAMINAS/MINERAIS

Item	Nome do serviço	Qtde	Un	Preço máximo	Preço máximo total
1	POTÁSSIO	100,00	UN	18,00	1.800,00
2	VITAMINA C	100,00	UN	57,00	5.700,00
3	VITAMINA D	100,00	UN	55,00	5.500,00
4	CALCIO	50,00	UN	18,00	900,00
5	VITAMINA B12	50,00	UN	29,00	1.450,00
6	VITAMINA D3	50,00	UN	55,00	2.750,00
7	CHUMBO SANGUE	10,00	UN	25,00	250,00
8	CORO	20,00	UN	18,00	360,00
9	CROMO	20,00	UN	28,00	560,00
10	FRUTOSAMINA	20,00	UN	22,00	440,00
11	LITIO	20,00	UN	22,00	440,00
12	MAGNESIO	20,00	UN	21,00	420,00
13	SELENIO	20,00	UN	40,00	800,00
14	SODIO	50,00	UN	18,00	900,00
15	VITAMINA A	50,00	UN	62,00	3.100,00
16	VITAMINA B2	100,00	UN	30,00	3.000,00
17	VITAMINA B3	20,00	UN	395,00	7.900,00
18	VITAMINA B5	20,00	UN	690,00	13.800,00
19	VITAMINA B6	20,00	UN	49,00	980,00
20	VITAMINA E	50,00	UN	69,00	3.450,00
21	VITAMINA K	50,00	UN	300,00	15.000,00



Município de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ 95.587.770/0001-99

Rua 7 de Setembro, 720

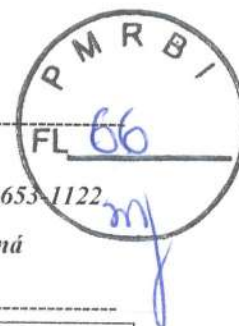
Centro

Telefax (0**42)3653-1122

85340-000

Rio Bonito do Iguaçu

Paraná



					TOTAL	69.500,00
Lote: 5 - LIPIDOGRAMA						
Item	Nome do serviço	Qtde	Un	Preço máximo	Preço máximo total	
1	HDL	1.000,00	UN	18,00	18.000,00	
2	LDL	1.000,00	UN	18,00	18.000,00	
3	TRIGLICERIDEOS	1.000,00	UN	18,00	18.000,00	
4	COLESTEROL TOTAL	1.000,00	UN	18,00	18.000,00	
5	COLESTEROL VLDL	1.000,00	UN	18,00	18.000,00	
					TOTAL	90.000,00
Lote: 6 - IGG/IGM/IGA/IGA						
Item	Nome do serviço	Qtde	Un	Preço máximo	Preço máximo total	
1	TOXOPLASMOSE IGG, IGM	800,00	UN	55,00	44.000,00	
2	HBSAG	500,00	UN	30,00	15.000,00	
3	SOROLOGIA PARA RUBÉOLA IGG/IGM	50,00	UN	43,00	2.150,00	
4	ANTICORPOS ANTI CHIKUNGUNYA IGG E IGM	20,00	UN	350,00	7.000,00	
5	ANTICORPOS ANTI-PLAQUETAS AGG IGM	20,00	UN	156,00	3.120,00	
6	BRUCELOSE IGM/IGG	50,00	UN	145,00	7.250,00	
7	CHAGAS IGG E IGM	20,00	UN	39,00	780,00	
8	CITOMEGALOVIRUS IGM E IGG	20,00	UN	49,00	980,00	
9	CITOMEGALOVIRUS IGM E IGM	20,00	UN	40,00	800,00	
10	COQUELUCHE IGM/IGG	20,00	UN	225,00	4.500,00	
11	DENGUE IGM E IGG	50,00	UN	75,00	3.750,00	
12	EPSTEIN BARR- ANTICORPOS IGG	20,00	UN	35,00	700,00	
13	EPSTEIN BARR- ANTICORPOS IGM	20,00	UN	35,00	700,00	
14	FTA ABS IGG	10,00	UN	29,00	290,00	
15	FTA ABS IGM	10,00	UN	29,00	290,00	
16	FTA- ABS-ANTICORPOS IGM E IGG	10,00	UN	58,00	580,00	
17	GLIADINA ANTICORPO IGG	5,00	UN	36,00	180,00	
18	HANTAVIROSE-ANTICORPOS IGG E IGM ANTI HANTAVIRUS	5,00	UN	480,00	2.400,00	
19	HELICOBACTER PYLORI- ANTICORPOS IGA/IGG	5,00	UN	29,00	145,00	
20	HELICOBACTER PYLORI- ANTICORPOS IGM/IGG	5,00	UN	39,00	195,00	
21	HEPATITE A-ANTI HAV IgG	10,00	UN	30,00	300,00	
22	HEPATITE A-ANTI HAV IgM	10,00	UN	30,00	300,00	
23	HEPATITE B- ANTI HBC	10,00	UN	36,00	360,00	
24	HEPATITE B- ANTI HBC IgM	10,00	UN	36,00	360,00	
25	HEPATITE B- ANTI HBS	10,00	UN	36,00	360,00	
26	HEPATITE B- ANTI- HBE	10,00	UN	36,00	360,00	
27	HEPATITE B- HBEAG	10,00	UN	30,00	300,00	
28	HEPATITE B- HBSAG	10,00	UN	30,00	300,00	
29	HEPATITE B- QUANTIFICAÇÃO POR PCR	10,00	UN	320,00	3.200,00	



Município de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ 95.587.770/0001-99

Rua 7 de Setembro, 720

Centro

Telefax (0**42)3653-4122

85340-000

Rio Bonito do Iguaçu

Paraná



30	HEPATITE C ANTI HCV	10,00	UN	44,00	440,00
31	HEPATITE C QUANTIFICAÇÃO POR PCR	10,00	UN	320,00	3.200,00
32	HEPATITE D	20,00	UN	80,00	1.600,00
33	HERPES 1 E 2- ANTICORPOS IGM/IGG	10,00	UN	70,00	700,00
34	HERPES I E II IgG	20,00	UN	35,00	700,00
35	HERPES I E II IgM	20,00	UN	35,00	700,00
36	IMUNOGLOBINA A IGA	10,00	UN	30,00	300,00
37	IMUNOGLOBINA E IGE	10,00	UN	30,00	300,00
38	IMUNOGLOBINA E IGG	10,00	UN	30,00	300,00
39	IMUNOGLOBINA M IGM	10,00	UN	30,00	300,00
40	IMUNOGLOBINA TOTAL	20,00	UN	30,00	600,00
41	RUBEOLA IGG/IGM	20,00	UN	43,00	860,00
42	STREPTOCOCCUS ANTICORPOS IGG 23 SOROTIPOS	20,00	UN	430,00	8.600,00
43	LEISHMANIA- IGM/IGG	20,00	UN	64,00	1.280,00

TOTAL 120.530,00

Lote: 7 - SOROLOGIAS

Item	Nome do serviço	Qtde	Un	Preço máximo	Preço máximo total
1	MUCOPROTEINAS	100,00	UN	23,00	2.300,00
2	FERRO SÉRICO	200,00	UN	24,00	4.800,00
3	FERRITINA	500,00	UN	30,00	15.000,00
4	SOROLOGIA DENGUE	20,00	UN	75,00	1.500,00
5	VDRL	1.000,00	UN	18,00	18.000,00
6	UREIA	500,00	UN	18,00	9.000,00
7	VDRL QUANTITATIVO	200,00	UN	18,00	3.600,00
8	HIV	100,00	UN	20,00	2.000,00
9	RAIVA-SOROLOGIA	10,00	UN	248,00	2.480,00
10	HIV-QUANTIFICAÇÃO POR PCR	50,00	UN	392,50	19.625,00
11	CREATINA QUINASE- CK	20,00	UN	25,00	500,00
12	CREATINA QUINASE- MB- ATIVIDADE	20,00	UN	25,00	500,00
13	CREATINA	600,00	UN	18,00	10.800,00
14	CREATINA FOSFOQUINASE	50,00	UN	25,00	1.250,00
15	CREATINA URINARIA 24 HORAS	500,00	UN	25,00	12.500,00
16	PCR- PROTEINA C REATIVA	500,00	UN	24,00	12.000,00
17	FOSFORO	50,00	UN	20,00	1.000,00
18	HIV- I E II - ELISA	100,00	UN	21,00	2.100,00

TOTAL 118.955,00

Lote: 8 - CULTURAS

Item	Nome do serviço	Qtde	Un	Preço máximo	Preço máximo total
1	CULTURA E ANTIBIOGRAMA DE MATERIAIS DIVERSOS	50,00	UN	45,00	2.250,00
2	CULTURA DE FEZES	200,00	UN	45,00	9.000,00
3	CULTURA DE FUNFOS	20,00	UN	45,00	900,00



Município de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ 95.587.770/0001-99

Rua 7 de Setembro, 720

Centro

Telefax (0**42)3653-1122

85340-000

Rio Bonito do Iguaçu

Paraná



4	CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIE (GBS) SWAB RETAL	20,00	UN	59,00	1.180,00
5	CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIE (GBS) SWAB VAGINAL	20,00	UN	59,00	1.180,00
6	CULTURA DE URINA	1.000,00	UN	35,00	35.000,00
7	CULTURA E ANTIBIOGRAMA	1.000,00	UN	45,00	45.000,00
8	CULTURA E ANTIBIOGRAMA-MYCOPLASMA HOMINIS	20,00	UN	69,00	1.380,00
9	CULTURA URETRAL	20,00	UN	45,00	900,00
10	UROCULTURA E ANTIBIOGRAMA	1.500,00	UN	45,00	67.500,00
TOTAL					164.290,00
Lote: 9 - FEZES E URINA					
Item	Nome do serviço	Qtde	Un	Preço máximo	Preço máximo total
1	BACTERIOSCOPIA DE FEZES	300,00	UN	18,00	5.400,00
2	PARASITOLÓGICO DE FEZES	500,00	UN	18,00	9.000,00
3	ANTIBIOGRAMA DE URINA	1.000,00	UN	24,00	24.000,00
4	ALFA 1 ANTITRIPSINA- FEZES	10,00	UN	60,00	600,00
5	CLEARANCE DE CREATININA	20,00	UN	24,00	480,00
6	FENOL URINARIO	20,00	UN	28,00	560,00
7	PARCIAL DE URINA + SEDIMENTOS CORADOS	200,00	UN	18,00	3.600,00
8	PARCIAL DE URINA	1.000,00	UN	18,00	18.000,00
9	PROTEINA URINARIA 24H	200,00	UN	22,00	4.400,00
TOTAL					66.040,00
Lote: 10 - LACEM/GAL					
Item	Nome do serviço	Qtde	Un	Preço máximo	Preço máximo total
1	CULTURA SÓLIDA PARA ESCARRO Laboratório deve ser treinado pelo LACEN Paraná e cadastrado no GAL(Gerenciador de Ambiente Laboratorial), com comprovação por meio de declaração ou certificado.	50,00	UN	25,00	1.250,00
2	BACILOSCOPIA PARA ESCARRO Laboratório deve ser treinado pelo LACEN Paraná e cadastrado no GAL(Gerenciador de Ambiente Laboratorial), com comprovação por meio de declaração ou certificado.	300,00	UN	15,00	4.500,00
3	COLETA DE LACEN	500,00	UN	17,00	8.500,00
TOTAL					14.250,00
Lote: 11 - OUTROS EXAMES					
Item	Nome do serviço	Qtde	Un	Preço máximo	Preço máximo total
1	PLAQUETAS	500,00	UN	18,00	9.000,00
2	SECREÇÃO VAGINAL E AFRESCO	200,00	UN	22,00	4.400,00
3	TEMPO DE COAGULAÇÃO	100,00	UN	18,00	1.800,00



Município de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ 95.587.770/0001-99

Rua 7 de Setembro, 720

- Centro

- Telefax (0**42)3653-1122

85340-000

- Rio Bonito do Iguaçu

- Paraná



4	TEMPO DE SANGRAMENTO	200,00	UN	18,00	3.600,00
5	BACTERIOSCOPIA DE SECREÇÃO VAGINAL	200,00	UN	18,00	3.600,00
6	ÁCIDO ÚRICO	800,00	UN	18,00	14.400,00
7	TAP	500,00	UN	22,00	11.000,00
8	KPTT	20,00	UN	22,00	440,00
9	TIPAGEM SANGUINEA	50,00	UN	24,00	1.200,00
10	HEMOGRAMA	1.500,00	UN	25,00	37.500,00
11	GLICEMIA	1.000,00	UN	18,00	18.000,00
12	BIÓPSIA	100,00	UN	130,00	13.000,00
13	HEMOGLOBINA GLICADA	3.000,00	UN	27,00	81.000,00
14	CURVA GLICEMICA	200,00	UN	30,00	6.000,00
15	BETA QUANTITATIVO	200,00	UN	35,00	7.000,00
16	PERFIL GLICEMICO	300,00	UN	30,00	9.000,00
17	PROLACTINA	50,00	UN	25,00	1.250,00
18	TTPA	20,00	UN	22,00	440,00
19	SODIO	10,00	UN	18,00	180,00
20	LEISHMANIA- IGM/IGG	20,00	UN	64,00	1.280,00
21	FIBRINOGENIO	20,00	UN	24,00	480,00
22	PO DE CASA	20,00	UN	32,00	640,00
23	ZINCO	20,00	UN	29,00	580,00
24	TRIAGEM TOXICOLOGICA	10,00	UN	170,00	1.700,00
25	GORDURA FECAL	10,00	UN	24,00	240,00
26	IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	30,00	UN	150,00	4.500,00
27	ROTAVIRUS-PESQUISA	20,00	UN	50,00	1.000,00
28	TOXICOLOGICO	10,00	UN	170,00	1.700,00
29	MONONUCLEOSE- ANTICORPOS HETEROFILOS	10,00	UN	25,00	250,00
30	VARICELA ZOSTER IGM/IGG	10,00	UN	110,00	1.100,00
31	17 ALFAA HIDROXIPROGESTERONA	10,00	UN	45,00	450,00
32	ACETILCOLINESTERASA ERITROCITARIA	20,00	UN	32,00	640,00
33	ACIDO FOLICO	20,00	UN	28,00	560,00
34	ACIDO HIPURICO URINA	20,00	UN	25,00	500,00
35	ANATOPATOLOGICO	50,00	UN	120,00	6.000,00
36	ANDROSTENEDIONA	10,00	UN	25,00	250,00
37	ANT TROMBINA	10,00	UN	35,00	350,00
38	ANTI ANA PAINEL	10,00	UN	35,00	350,00
39	ANTI RNP	10,00	UN	30,00	300,00
40	ANTI TIREOGLOBULINAB	20,00	UN	32,00	640,00
41	ANTICOAGULANTE LUPICO	10,00	UN	35,00	350,00
42	ANTI-TPO-TIREOPEROXIDASE	5,00	UN	30,00	150,00
43	ANTO-SS-B (LA)	5,00	UN	32,00	160,00
44	BETA 2 MICROGLOBULINA	5,00	UN	45,00	225,00
45	BHB	5,00	UN	280,00	1.400,00
46	BICARBONATO	5,00	UN	30,00	150,00
47	BNP-PEPTIDEOS NATRIURETICO	5,00	UN	130,00	650,00
48	CA 125	5,00	UN	36,00	180,00



Município de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ 95.587.770/0001-99

Rua 7 de Setembro, 720

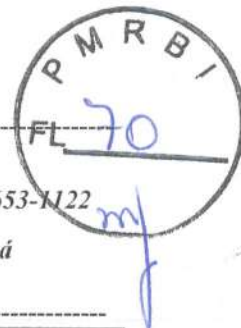
- Centro

- Telefax (0**42)3653-1122

85340-000

- Rio Bonito do Iguaçu

- Paraná



49	CA 15-3	5,00	UN	42,00	210,00
50	CA 19-9	5,00	UN	42,00	210,00
51	CA 50	5,00	UN	90,00	450,00
52	CA 72-4	5,00	UN	43,00	215,00
53	CALPROTECTINA EM FEZES	5,00	UN	120,00	600,00
54	CAPACIDADE TOTAL DE LIGAÇÕES DE FERRO- TIBC	5,00	UN	29,00	145,00
55	CARBAMAZEPINA	5,00	UN	32,00	160,00
56	CARBAMAZEPINA- DOSAGEM	5,00	UN	32,00	160,00
57	CARDIOLIPINA- ANTICORPOS IGG E IMG	5,00	UN	75,00	375,00
58	CATECOLAMINA PLASMATICAS	5,00	UN	150,00	750,00
59	CAXUMBA-ANTICORPOS IGG E IGM	5,00	UN	65,00	325,00
60	CEA-ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO	300,00	UN	36,00	10.800,00
61	CERULOPLASMINA	5,00	UN	33,00	165,00
62	CH50	10,00	UN	36,00	360,00
63	CHAGAS-HEMOAGLUTINAÇÃO	5,00	UN	35,00	175,00
64	CHLAMYDIA TRACHOMATIS-DERECÇÃO POR PCR	5,00	UN	170,00	850,00
65	CITOLOGIA DE LIQUIDOSE RASOADOS CUTANEOS	5,00	UN	39,00	195,00
66	CLEARANCE DE CREATININA	5,00	UN	24,00	120,00
67	COMPLEMENTO C1Q	5,00	UN	120,00	600,00
68	COMPLEMENTO C2- FRAÇÃO	5,00	UN	120,00	600,00
69	COMPLEMENTO C3	5,00	UN	28,00	140,00
70	COMPLEMENTO C4	5,00	UN	28,00	140,00
71	COPROCULTURA	5,00	UN	45,00	225,00
72	CORTISOL	5,00	UN	30,00	150,00
73	CORTISOL APÓS SUPRESSÃO DE DEXAMETASONA	5,00	UN	35,00	175,00
74	CORTISOL BASAL	5,00	UN	30,00	150,00
75	CORTISOL URINA DE 24 HORAS	5,00	UN	40,00	200,00
76	COVID RT PCR	5,00	UN	200,00	1.000,00
77	CPK	5,00	UN	30,00	150,00
78	CPKMB	5,00	UN	30,00	150,00
79	D-DIMERO	5,00	UN	70,00	350,00
80	DENGUE NS1	5,00	UN	90,00	450,00
81	DETECÇÃO HIV 1- CARGA VIRAL	5,00	UN	450,00	2.250,00
82	DIGITOXINA	5,00	UN	200,00	1.000,00
83	DIGOXINA	5,00	UN	32,00	160,00
84	DI-HIDROTESTOSTERONA-DHT	5,00	UN	55,00	275,00
85	DOSAGEM DE FENITOINA	5,00	UN	32,00	160,00
86	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	5,00	UN	32,00	160,00
87	ELETROFORESE DE PROTEINAS	20,00	UN	30,00	600,00
88	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	20,00	UN	40,00	800,00
89	ENZIMA CONVERSORA DE ANGIOTENSINA (ECA)	5,00	UN	270,00	1.350,00
90	FATOR ANTINUCLEAR- HEP2	5,00	UN	32,00	160,00



Município de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ 95.587.770/0001-99

Rua 7 de Setembro, 720

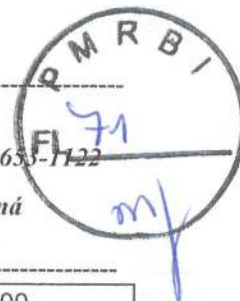
Centro

Telefax (0**42)3653-1122

85340-000

Rio Bonito do Iguaçu

Paraná



91	FATOR V	5,00	UN	79,00	395,00
92	FEBOBARBITAL	5,00	UN	44,00	220,00
93	GLIADINA ANTICORPO IGA	5,00	UN	32,00	160,00
94	GENE PROTROMBINA-MUTAÇÃO G20210A	20,00	UN	220,00	4.400,00
95	GLICOSE -6 FOSFATO DESIDROGENASE G6PD -SANGUE TOTAL	20,00	UN	39,00	780,00
96	GLICOSE POS GLUTON	20,00	UN	20,00	400,00
97	HEMATOCRITO	50,00	UN	18,00	900,00
98	HOMOCISTEINA URINARIA	10,00	UN	68,00	680,00
99	HORMONIO ADRENOCORTICOTROFICO- ACTH	50,00	UN	40,00	2.000,00
100	HORMONIO ANTI-MULLERIANO	5,00	UN	280,00	1.400,00
101	HTLV I E II	5,00	UN	45,00	225,00
102	HTLV I/II- ANTICORPOS	5,00	UN	45,00	225,00
103	IGE ACARO	5,00	UN	35,00	175,00
104	IGE DE FUNGOS	5,00	UN	35,00	175,00
105	IGE DE LEITE DE VACA F2	5,00	UN	45,00	225,00
106	IGE MELANCIA F329	5,00	UN	45,00	225,00
107	IGE PAINEL (GX1)-GRAMINEAS	5,00	UN	45,00	225,00
108	IGE PELO ANIMAL	5,00	UN	35,00	175,00
109	IGF-1	5,00	UN	33,00	165,00
110	IGFBP-3	5,00	UN	70,00	350,00
111	INSULINA	5,00	UN	29,00	145,00
112	LEISHMANIA- PESQUISA	5,00	UN	32,00	160,00
113	LEPTINA	5,00	UN	65,00	325,00
114	LEPTOSPIROSE IGM/IGG	5,00	UN	130,00	650,00
115	LINFOCITO T CITOTOXICO CD8+	5,00	UN	85,00	425,00
116	LIPASE	5,00	UN	22,00	110,00
117	LIPIDIOS	5,00	UN	22,00	110,00
118	LIPOPROTEINAS A	5,00	UN	45,00	225,00
119	METANEFrina NO PLASMA	5,00	UN	240,00	1.200,00
120	METANEFrina URINARIA 24 H	5,00	UN	115,00	575,00
121	MICROALBUMINA NA URINA	5,00	UN	26,00	130,00
122	MICROALBUMINURIA- 24 HORAS	5,00	UN	25,00	125,00
123	MINERALOGRAMA	5,00	UN	180,00	900,00
124	MUTAÇÕES C677T E A1298C	5,00	UN	290,00	1.450,00
125	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS GRUPO B	5,00	UN	60,00	300,00
126	PESQUISA DE FUNGOS	5,00	UN	20,00	100,00
127	PESQUISA DE LEUCOCITOS	5,00	UN	20,00	100,00
128	PESQUISAS DE OXIURUS	5,00	UN	20,00	100,00
129	PESQUISAS DE SANGUE OCULTO	500,00	UN	25,00	12.500,00
130	PROTEINA C-ANTIGENICA	50,00	UN	200,00	10.000,00
131	PROTEINA C-FUNCIONAL	10,00	UN	90,00	900,00
132	PROTEINA DO LEITE	10,00	UN	45,00	450,00
133	PROTEINA S -ANTIGENICA	10,00	UN	180,00	1.800,00
134	PROTEINA S -FUNCIONAL	10,00	UN	85,00	850,00
135	PTH	10,00	UN	35,00	350,00



Município de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ 95.587.770/0001-99

Rua 7 de Setembro, 720

Centro

Telefax (0**42)3653-1122

85340-000

Rio Bonito do Iguaçu

Paraná



136	RELAÇÃO PROTEICA/CRETININA URINARIA	10,00	UN	30,00	300,00
137	RENINA	10,00	UN	115,00	1.150,00
138	RESISTENCIA A PROTEINA C ATIVADA-RPCA	10,00	UN	350,00	3.500,00
139	RETICULOCITOS	10,00	UN	24,00	240,00
140	SEROTONINA SERICA	10,00	UN	65,00	650,00
141	TESTE DE LACTOSE	20,00	UN	70,00	1.400,00
142	TESTE DE LACTOSE PRE DISPOSIÇÃO GENETICA	20,00	UN	190,00	3.800,00
143	TRANSFERRINA	10,00	UN	30,00	300,00
144	ZICA (PCR EM TEMPO REAL)	10,00	UN	350,00	3.500,00
145	HEMOCROMATOSE C282Y, H63D E S65C	10,00	UN	420,00	4.200,00
146	LINFA CUTÂNEA	30,00	UN	30,00	900,00
147	LINFOCITO T CITOTOXICO CD4+	20,00	UN	80,00	1.600,00
148	PROGAF-DOSAGEM DE TACROLIMUS	10,00	UN	180,00	1.800,00
149	SOMATOMEDINA C-IGF-1	10,00	UN	33,00	330,00
150	PESQUISA MUTAÇÃO DO GENE MTHFR	10,00	UN	400,00	4.000,00
151	COAGULAÇÃO COMPLETO (TAK E KPTT)	50,00	UN	55,00	2.750,00
152	PEPTIDIOS C	10,00	UN	40,00	400,00
153	NEUROMIELITIS OPTICA (NMO) ANTICORPOS IGG	10,00	UN	280,00	2.800,00
154	S-DHEA-SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA	10,00	UN	29,00	290,00
155	ALDOSTERONA	20,00	UN	48,00	960,00
156	ANCA C	20,00	UN	90,00	1.800,00
157	ANCA P	20,00	UN	90,00	1.800,00
158	CALCITONINA	20,00	UN	49,00	980,00
159	CURVA SE INSULINA	100,00	UN	65,00	6.500,00
160	CERULOPASMINA	10,00	UN	32,00	320,00
161	DHEA	10,00	UN	32,00	320,00
162	DHT	10,00	UN	55,00	550,00
163	HLA DK2 DK8	10,00	UN	200,00	2.000,00
164	IGA	10,00	UN	32,00	320,00
165	IGE PARA ALIMENTOS	10,00	UN	32,00	320,00
166	IGE TOTAL	10,00	UN	27,00	270,00
167	IGG	10,00	UN	29,00	290,00
168	IGM	10,00	UN	32,00	320,00
169	HEMOCISTEINA	10,00	UN	39,00	390,00
170	GASOMETRIA	10,00	UN	190,00	1.900,00
171	HISTONA-ANTICORPOS	10,00	UN	100,00	1.000,00
172	TOXOCARA IGG, IGM	50,00	UN	90,00	4.500,00
173	LYME	50,00	UN	198,00	9.900,00

TOTAL 393.075,00

Lote: 12 - EXAMES BÁSICOS PARA GESTANTE

Item	Nome do serviço	Qtde	Un	Preço máximo	Preço máximo total
------	-----------------	------	----	--------------	--------------------



Município de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ 95.587.770/0001-99

Rua 7 de Setembro, 720

- Centro

- Telefax (0**42)3653-1122

85340-000

- Rio Bonito do Iguaçu

- Paraná



1	BACTERIOSCOPIA DE SECREÇÃO VAGINAL	800,00	UN	18,00	14.400,00
2	HBSAG	1.500,00	UN	30,00	45.000,00
3	PARASITOLÓGICO DE FEZES	300,00	UN	18,00	5.400,00
4	COOMBS INDIRETO	50,00	UN	25,00	1.250,00
5	ANTIBIOGRAMA	1.000,00	UN	23,00	23.000,00
6	TIPAGEM SANGUINEA	500,00	UN	24,00	12.000,00
7	HEMOGRAMA	1.500,00	UN	25,00	37.500,00
8	VDRL	1.500,00	UN	18,00	27.000,00
9	VDRL QUANTITATIVO	100,00	UN	18,00	1.800,00
10	CURVA GLICEMICA	100,00	UN	30,00	3.000,00
11	AVIDEZ PARA TOXOPLASMOSE	300,00	UN	85,00	25.500,00
12	BETA QUANTITATIVO	500,00	UN	25,00	12.500,00
13	PARCIAL DE URINA	1.500,00	UN	18,00	27.000,00
14	TOXOPLASMOSE	2.000,00	UN	45,00	90.000,00
15	URUCULTURA	1.500,00	UN	25,00	37.500,00
16	GLICEMIA DE JEJUM	1.000,00	UN	16,00	16.000,00
17	COOMBS DIRETO	50,00	UN	28,00	1.400,00
18	FTBA	20,00	UN	50,00	1.000,00
19	SECREÇÃO VAGINAL A FRESCO	100,00	UN	22,00	2.200,00
20	BETA HCG-ANTICORPOS	1.000,00	UN	22,00	22.000,00
21	SEXAGEM FETAL	10,00	UN	190,00	1.900,00
TOTAL					407.350,00
PREÇO MÁXIMO TOTAL					R\$ 1.671.470,00

3. PRAZO MÁXIMO DE EXECUÇÃO E PROPOSTA DE PREÇOS

3.1. O prazo de execução contratual será de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado nos termos legais.

3.2. As proponentes poderão optar pelo credenciamento em todos os itens ou em qual item lhe convier.

4. INFORMAÇÕES, ESCLARECIMENTOS E ALTERAÇÃO DO EDITAL

4.1. Informações, esclarecimentos e impugnações relativos ao Edital, seus modelos e anexos, poderão ser solicitados por escrito por qualquer cidadão, à Comissão de Licitação, até 05 (cinco) dias úteis antes da data limite para o recebimento das propostas (envelopes nº. 1 e nº. 2), sendo que as respostas serão enviadas por escrito em até 03 (três) dias úteis.

4.2. Os esclarecimentos e as dúvidas, sobre o conteúdo do Edital e seus Anexos somente serão prestados, processados e respondidos quando solicitados por escrito, até 02 (dois) dias úteis antes da data fixada para a



Município de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ 95.587.770/0001-99

Rua 7 de Setembro, 720

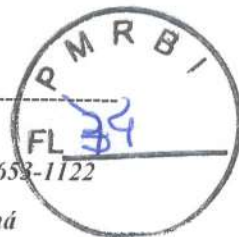
- Centro

- Telefax (0**42)3653-1122

85340-000

- Rio Bonito do Iguaçu

- Paraná



abertura da licitação, ou seja até xx/xx/2022, com a indicação da modalidade e número do certame, a razão social da empresa, número do CNPJ, telefone, endereço eletrônico para contato, deve ser dirigida ao Presidente da Comissão Permanente de Licitações, contendo a indicação do pedido de esclarecimento, a qualificação do requerente, o relato dos fatos, a fundamentação, o pedido, a data, o local e assinatura do requerente, devendo ser instruído com os documentos pessoais (RG e CPF), e/ou com a apresentação dos atos constitutivos da empresa, e, se necessário procuração com poderes especiais para representar o requerente, devendo ser protocolada no Depto. de Licitações da Prefeitura Municipal, no endereço indicado no preâmbulo, no horário das 07:30 às 11:30 horas e das 13:00 às 17:00 horas, ou encaminhada através de e-mail no endereço eletrônico: licita@riobonito.pr.gov.br, no horário das 07:30 às 17:00. As respostas a todos os questionamentos (dúvidas ou esclarecimentos) serão disponibilizadas no sítio www.riobonito.pr.gov.br, no link Licitações, para ciência de todos os interessados.

4.3. Os atos e decisões da presente licitação serão publicados no sítio www.riobonito.pr.gov.br, no link Licitações.

4.4. As impugnações ao presente Edital poderão ser feitas até às 17:00 horas do dia xx/xx/2022, ou seja, até 02 (dois) dias úteis antes da data fixada para a apresentação final da documentação por qualquer licitante.

4.5. A impugnação deverá ser apresentada por escrito, com a indicação da modalidade e número do certame, a razão social da empresa, número do CNPJ, telefone, endereço eletrônico para contato, deve ser dirigida ao Presidente da Comissão Permanente de Licitações, contendo a indicação do pedido de impugnação, a qualificação do requerente, o relato dos fatos, a fundamentação, o pedido, a data, o local e assinatura do requerente, devendo ser instruído com os documentos pessoais (RG e CPF), e/ou com a apresentação dos atos constitutivos da empresa, e, se necessário procuração com poderes especiais para representar o requerente, devendo ser protocolada no Depto. de Licitações da Prefeitura Municipal, no endereço indicado no preâmbulo, no horário das 07:30 às 11:30 horas e das 13:00 às 17:00 horas, ou encaminhada através de e-mail no endereço eletrônico: licita@riobonito.pr.gov.br, no horário das 07:30 às 17:00 horas.

4.6. A impugnação será julgada nos termos da Lei Federal 8.666/93, e a resposta será publicada no sítio www.riobonito.pr.gov.br, no link Licitações, para ciência de todos os interessados.

4.7. Não serão conhecidas as impugnações interpostas por fax e/ou vencidos os respectivos prazos legais.



Município de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ 95.587.770/0001-99

Rua 7 de Setembro, 720

- Centro

- Telefax (0**42)3653-1122

85340-000

- Rio Bonito do Iguaçu

- Paraná



4.8. Acolhida a impugnação, será designada nova data para a realização do certame, exceto quando, inquestionavelmente, a alteração não afetar a formulação das propostas.

5. CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO NA LICITAÇÃO

5.1. Poderão participar da presente Licitação todas as Empresas pertinentes ao ramo do objeto licitado devidamente habilitadas para a prestação dos serviços.

5.1.1. Estabelecidas no país do ramo pertinente ao objeto da licitação que satisfaçam as condições e disposições contidas neste Edital e seus Anexos.

5.2. Não poderão participar as empresas:

5.2.1. O autor do projeto básico;

5.2.2. Empresa ou consórcio de empresas responsável pela elaboração do projeto básico, ou da qual o autor do projeto seja dirigente, gerente, acionista ou detentor de mais de 5% (cinco por cento) do capital com direito a voto, controlador, responsável técnico ou subcontratado;

5.2.3. Consórcio de empresas;

5.2.4. Servidor ou dirigente vinculado ao licitador;

5.2.5. Empresa que faz parte de um mesmo grupo econômico ou financeiro pode apresentar somente uma única proposta, sob pena de rejeição de todas;

5.2.6. Que se encontrem sob falência, dissolução, recuperação judicial ou extrajudicial, exceto empresas com plano de recuperação acolhido judicialmente, e empresas em recuperação extrajudicial, com plano de recuperação homologado judicialmente;

5.2.7. Empresas suspensas temporariamente de participar de licitação e de contratar com o Município de Rio Bonito do Iguaçu, PR;

5.2.8. Empresas punidas com a sanção prevista no item anterior, durante o prazo de vigência de igual sanção imposta por órgão ou entidades do Estado do Paraná;

5.2.9. Empresas impedidas de licitar e contratar no âmbito do Estado do Paraná;

5.2.10. Empresas declaradas inidôneas para licitar ou contratar com a Administração Pública;

5.2.11. Estrangeiras que não funcionem no País.

6. DO PROCEDIMENTO PARA O CREDENCIAMENTO

6.1. Os interessados poderão solicitar a inscrição no CREDENCIAMENTO sendo suas inscrições proporcionalmente adequadas ao período remanescente de vigência do Credenciamento.



Município de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ 95.587.770/0001-99

Rua 7 de Setembro, 720

- Centro

- Telefax (0**42)3651-1122

85340-000

- Rio Bonito do Iguaçu

- Paraná



6.2. Os documentos correspondentes ao CREDENCIAMENTO de cada interessado serão examinados pela Comissão Permanente de Licitação, conforme as exigências deste Edital.

6.3. O exame da documentação entregue será efetuado em até 05 (cinco) dias úteis após o prazo final da apresentação dos documentos.

6.4. É facultado à Comissão de Licitação a promoção de diligências ou reuniões destinadas a esclarecer ou complementar a instrução do Credenciamento, ou solicitar esclarecimentos adicionais aos interessados que deverão ser satisfeitos no prazo estabelecido.

6.5. Não será considerado o credenciado que deixar de apresentar a documentação solicitada ou apresentá-la com vícios, defeitos ou contrariando qualquer exigência contida neste instrumento.

6.6. Serão considerados credenciados aqueles que atenderem todas as exigências contidas neste Edital.

6.7. Do ato da análise dos documentos será lavrada ata circunstanciada.

6.8. Havendo mais de uma empresa que atenda aos requisitos do edital, a ordem de classificação para efeitos de assinatura do contrato será definida através de sorteio em sessão pública.

6.9. Após a lavratura, a ata será encaminhada à autoridade competente para homologação.

6.10. Uma vez ratificado o CREDENCIAMENTO a proponente classificada em primeiro lugar será convocada para a assinatura do contrato administrativo.

7. DA DOCUMENTAÇÃO PARA FINS DE HABILITAÇÃO

7.1. Para fins de habilitação ao certame, os interessados terão de satisfazer os requisitos relativos à: habilitação jurídica; qualificação econômico-financeira; e regularidade fiscal e trabalhista.

7.1.1. Os documentos comprobatórios pertinentes à habilitação jurídica, qualificação econômico-financeira, e regularidade fiscal e trabalhista, deverão se encontrar dentro do Envelope N°. 02 (Documentos de Habilitação).

7.1.2. Será comprovada a veracidade das informações constantes nos documentos apresentados, mediante diligência via on line, caso haja



Município de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ 95.587.770/0001-99

Rua 7 de Setembro, 720

- Centro

- Telefax (0**42)3653-1122

85340-000

- Rio Bonito do Iguaçu

- Paraná



divergências entre o documento apresentado e o verificado, prevalecerá às informações on line.

7.1.3. Os documentos de habilitação deverão ser autenticados por cartório competente, ou por servidor devidamente qualificado.

7.2. As empresas deverão apresentar dentro do Envelope - Documentos de Habilitação, os documentos abaixo relacionados, em plena validade:

7.2.1 - Relativos à Habilitação Jurídica

- a) registro comercial, no caso de empresa individual;
- b) ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;
 - b.1) os documentos em apreço deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva;
- c) inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício;
- d) decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo Órgão competente, quando a atividade assim o exigir;
- e) Comprovação da Situação junto ao Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas – CNPJ;
- f) Alvará de funcionamento emitido pelo setor competente do município sede da licitante, em plena validade;
- g) Alvará de licença sanitária emitido pelo setor competente do município sede da licitante, em plena validade;
- h) Certidão simplificada emitida pela junta comercial da sede da proponente com emissão não superior a 60 (sessenta) dias corridos contados da data prevista para apresentação dos envelopes.

7.2.2 - Relativos à Regularidade Fiscal e Trabalhista:

- a) prova de regularidade para com as Fazendas Federal, Estadual e Municipal do domicílio ou sede da licitante, ou outra equivalente, na forma da lei;
 - a.1) faz parte da prova de regularidade para com a Fazenda Federal, a Certidão Quanto à Dívida Ativa da União, fornecida pela Procuradoria da Fazenda Nacional.
- b) prova de regularidade relativa à Seguridade Social (CND) e ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei.
- c) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT (conforme Lei nº. 12.440, de 7 de julho de 2011).



Município de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ 95.587.770/0001-99

Rua 7 de Setembro, 720

- Centro

- Telefax (0**42)3653-1122

85340-000

- Rio Bonito do Iguaçu

- Paraná



7.2.3 - Relativos à Qualificação Econômico-Financeira:

a) Certidão negativa de falência e recuperação judicial ou extrajudicial, ou de certidão que comprove plano de recuperação acolhido ou homologado judicialmente, expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, ou de execução patrimonial, expedida no domicílio da pessoa física;

a1) As certidões, que não expressarem o prazo de validade, deverão ter data de **expedição não superior a 60 (sessenta) dias** corridos, contados da data prevista para apresentação dos envelopes.

7.2.4 - Relativos à Qualificação Técnica:

a) Certidão de Registro de Regularidade de Pessoa Jurídica junto ao Conselho Regional da categoria e de Responsabilidade Técnica;

b) Certidão de Registro de Regularidade de Responsável Técnico junto ao Conselho Regional da categoria e de Responsabilidade Técnica.

7.3 Os Fornecedores deverão apresentar declaração, devidamente assinada pelo representante legal da empresa, sob as penalidades cabíveis, de que:

a) Os documentos que compõem o Edital foram colocados à disposição e tomou conhecimento de todas as informações, condições locais e grau de dificuldade da entrega (ANEXO IV);

b) Não se encontra declarada inidônea para licitar ou contratar com órgãos da Administração Pública Federal, Estadual, Municipal e do Distrito Federal (ANEXO III);

c) Declara inexistência de fato superveniente impeditivo de habilitação, na forma do Art. 32, § 2º, da Lei 8.666/93 (ANEXO IV);

d) Declara que não possui em seu quadro de pessoal empregado(s) com menos de 18 anos, em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e menores de 16 (dezesesseis) anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos, nos termos do art. 7º, XXXIII, da Constituição Federal e art. 27, V, da Lei 8666/93. (conforme modelo anexo II);

e) Declaração de parentesco. (conforme modelo anexo VI).

7.4 - As empresas interessadas deverão apresentar a sua manifestação de interesse - documentos de habilitação, em original ou em cópia autenticada em tabelionato ou por servidor público do Município, em envelope lacrado, não transparente e identificado, com a seguinte inscrição:

MUNICÍPIO DE RIO BONITO DO IGUAÇU/PR.

CHAMADA PÚBLICA Nº. __/2022-PMRBI

ENVELOPE Nº 1 – DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

(Denominação ou firma da pessoa jurídica)

DATA E HORÁRIO DE ENTREGA: __/__/2022 às __:__ horas.

7.5 - As empresas interessadas deverão apresentar em envelope lacrado, não transparente e identificado a sua proposta de preços, com a seguinte inscrição:

MUNICÍPIO DE RIO BONITO DO IGUAÇU/PR.



Município de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ 95.587.770/0001-99

Rua 7 de Setembro, 720

- Centro

- Telefax (0**42)3653-1122

85340-000

- Rio Bonito do Iguaçu

- Paraná



CHAMADA PÚBLICA Nº. __/2022-PMRBI
ENVELOPE Nº 2 – PROPOSTA DE PREÇOS
(Denominação ou firma da pessoa jurídica)

DATA E HORÁRIO DE ENTREGA: __/__/2022 às __:__ horas.

7.6 - Caso a empresa interessada não apresente a documentação exigida, no todo, os mesmos não serão considerados.

7.7. A comprovação de formação e registro em suas entidades de classe dos profissionais que serão disponibilizados para a execução dos serviços deverá ser apresentada somente para fins de assinatura do contrato.

NOTA IMPORTANTE:

1. Em caso de paralisação (greve) dos servidores de órgãos públicos Federais, Estaduais e Municipais, em qualquer esfera de Poder (Legislativo, Executivo e Judiciário), que impeça a expedição de documentos oficiais, a habilitação da licitante ficará condicionada à apresentação do documento que não pôde ser apresentado na data da abertura dos envelopes do certame, em até 05 (cinco) dias úteis após o encerramento da greve.

1.1. No caso de apresentação de certidão positiva (ou documento que demonstre que a licitante está irregular perante determinado órgão), haverá a inabilitação em razão de fato superveniente, de acordo com o previsto no artigo 43, parágrafo 5º da Lei nº. 8.666/93.

1.2. Caso já esteja estabelecida a relação contratual (nota de empenho e/ou contrato), vindo o Contratado apresentar certidão positiva (ou documento que demonstre que a licitante está irregular perante determinado órgão), ocorrerá a rescisão contratual, por inadimplemento de cláusula do contrato, conforme artigo 55, inciso XIII c/c artigo 78, I da Lei Federal nº. 8.666/93.

8. DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

8.1. Os recursos serão oriundos através das seguintes dotações orçamentárias:

SECRETARIA DE SAÚDE

Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica

4571-0004-07-001-10.301-0009.2052-3.3.90.39.00.00

4570-0303-07-001-10.301-0009.2052-3.3.90.39.00.00

4580-0494-07-001-10.301-0009.2052-3.3.90.39.00.00

4590-1494-07-001-10.301-0009.2052-3.3.90.39.00.00

4730-0303-07-001-10.302.0009.2053-3.3.90.39.00.00

4950-0497-07-001-10.304.0009.2057-3.3.90.39.00.00

4960-1497-07-001-10.304.0009.2057-3.3.90.39.00.00

9. DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO



Município de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ 95.587.770/0001-99

Rua 7 de Setembro, 720

- Centro

- Telefax (0**42)3653-1122

85340-000

- Rio Bonito do Iguaçu

- Paraná



9.1. Os pagamentos serão efetuados em até 30 (trinta) dias, contados a partir da apresentação da nota fiscal/fatura, devidamente atestada, contendo a modalidade e o nº. da licitação, agência e conta corrente em nome da proponente, do banco a ser depositado, e das provas de regularidade com Previdência Social – INSS/Tributos Federais e junto ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço – FGTS.

9.2. Havendo erro na apresentação da nota fiscal/fatura ou dos documentos pertinentes à contratação, ou, ainda, circunstância que impeça a liquidação da despesa, o pagamento ficará pendente até que a contratada providencie as medidas saneadoras.

9.2.1. O novo prazo para pagamento iniciar-se-á após a regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para a contratante.

9.3. Em caso de atraso de pagamento motivado exclusivamente pelo Município de Rio Bonito do Iguaçu, o valor devido deverá ser acrescido de atualização financeira, e sua apuração se fará desde a data de seu vencimento até a data do efetivo pagamento, em que os juros de mora serão calculados à taxa de 0,5% (meio por cento) ao mês, ou 6% (seis por cento) ao ano, mediante a aplicação das seguintes fórmulas.

$$I = (TX / 100) / 365$$

EM = I x N x VP, onde:

I = Índice de atualização financeira;

TX = Percentual da taxa de juros de mora anual;

EM = Encargos moratórios;

N = N° de dias entre a data prevista para pagamento e a do efetivo pagamento;

VP = Valor da parcela em atraso.

10 - DA FRAUDE E DA CORRUPÇÃO

10.1. As partes declaram conhecer as normas de prevenção à corrupção previstas na legislação brasileira, dentre elas, a Lei de Improbidade Administrativa (Lei nº 8.429/1992), a Lei nº 12.846/2013, Decreto nº 8.420/2015 e seus regulamentos, se comprometem que para a execução deste contrato, nenhuma das partes poderá oferecer, dar ou se comprometer a dar a quem quer que seja, ou aceitar ou se comprometer a aceitar de quem quer que seja, tanto por conta própria quanto por intermédio de outrem, qualquer pagamento, doação, compensação, vantagens financeiras ou benefícios indevidos de qualquer espécie, de modo fraudulento que constituam prática ilegal ou de corrupção, bem como de manipular ou fraudar o equilíbrio econômico financeiro do presente contrato, seja de forma direta ou indireta quanto ao objeto deste contrato, devendo garantir, ainda que seus prepostos, administradores e colaboradores ajam da mesma forma.



Município de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ 95.587.770/0001-99

Rua 7 de Setembro, 720

- Centro

- Telefax (0**42)3653-1122

85340-000

- Rio Bonito do Iguaçu

- Paraná



11. DA INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO

11.1. Estando a empresa apta a contratação, o processo será encaminhado à Assessoria Jurídica do Município, que verificará a regularidade do procedimento, visando posteriormente a contratação dos serviços por meio de processo de Inexigibilidade de Licitação, tomando-se por base o "caput" do Artigo 25 da Lei de Licitações, tendo em vista o fato de que a competição resta faticamente impossibilitada, já que é do interesse da coletividade local que o maior número possível de empresas prestem os serviços especializados em questão, no intuito de ampliar o acesso da população envolvida.

12. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

12.1. As pessoas interessadas poderão recorrer das deliberações da Comissão de Licitação, obedecendo aos prazos e condições a seguir estabelecidas:

12.2. O recurso administrativo deverá ser dirigido à Comissão de Licitação fundamentando as razões do recurso, obedecido o prazo estipulado na Lei Federal nº 8.666/1993;

12.3. No prazo legal a Comissão de Licitação poderá rever a deliberação questionada ou remeter os autos ao Prefeito Municipal, motivando a manutenção da decisão;

12.4. Decidido em todas as instâncias administrativas sobre os recursos interpostos, o resultado final do processo de credenciamento será divulgado por meio de Edital de Homologação no Órgão Oficial do município e no Portal da Transparência no link Licitações.

12.5. A Prefeitura Municipal convocará as proponentes classificadas em primeiro lugar para a assinatura do contrato administrativo, os quais deverão comparecer à Administração no prazo de 02 (dois) dias úteis a contar do recebimento da notificação, sob pena de decair o direito à contratação.

12.6. As questões resultantes deste Edital serão dirimidas no foro da comarca de Laranjeiras do Sul, Estado do Paraná, renunciando as partes a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

13. ANEXOS

13.1 - Anexo I – Projeto Básico/Termo de Referência;



Município de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ 95.587.770/0001-99

Rua 7 de Setembro, 720

- Centro

- Telefax (0**42)3653-1122

85340-000

- Rio Bonito do Iguaçu

- Paraná



- Anexo II - Modelo de declaração de cumprimento do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da C. F.;
- Anexo III - Modelo de Declaração de Idoneidade;
- Anexo IV - Modelo de Declaração de aceitação e concordância;
- Anexo V - Declaração de enquadramento como Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte;
- Anexo VI - Declaração de Parentesco;
- Anexo VII - Minuta de Contrato.

Rio Bonito do Iguaçu, ___ de ____ de 2022.

SEZAR AUGUSTO BOVINO
Prefeito Municipal



Município de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ 95.587.770/0001-99

Rua 7 de Setembro, 720

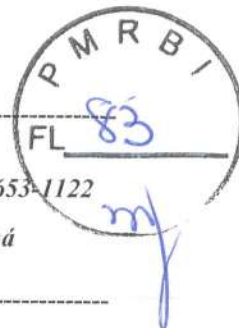
- Centro

- Telefax (0**42)3653-1122

85340-000

- Rio Bonito do Iguaçu

- Paraná



ANEXO I

PROJETO/TERMO DE REFERÊNCIA

1. TÍTULO DO PROJETO

Contratação de empresa para prestação de serviços laboratoriais de Análises Clínicas para o Município de Rio Bonito do Iguaçu.

1.1. IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO

Prestação de serviços laboratoriais de Análises Clínicas, afim de complemento para os exames não liberados pelo Sistema Único de Saúde (SUS).

2. OBJETIVO

Contratação de Empresa para prestação de serviços laboratoriais de análises clínicas dentro do território do município de Rio Bonito do Iguaçu, afim de oferecer apoio no diagnóstico e tratamento de diversas patologias.

Em anexo I, lista de exames laboratoriais a serem realizados pela empresa prestadora.

3. JUSTIFICATIVA

Justifica-se pela demanda de exames solicitados pelos médicos da rede de Atenção Básica serem maiores ou não estarem presentes na lista de exames liberados pelo Sistema Único de saúde (SUS); deste modo há a necessidade de complementação por parte da Secretaria de Saúde.

A licitação anterior apresentou diversos exames de modo "deserto", desta forma os exames de análise clínica são de extrema importância no diagnóstico clínico, auxiliando nos diagnósticos e também na medicina preventiva.



Município de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ 95.587.770/0001-99

Rua 7 de Setembro, 720

- Centro

- Telefax (0**42)3653-1122

85340-000

- Rio Bonito do Iguaçu

- Paraná



Pela necessidade de a demanda de exames, solicitamos o credenciamento de laboratórios para atendimentos; de modo a garantir o melhor acesso e qualidade dos serviços prestados aos pacientes do município.

4. PRAZOS PARA ENTREGA OU EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

A solicitação dos exames laboratoriais deve ser feita por profissional habilitado, precedida de consulta médica ou de enfermagem. De posse da requisição e após liberação dos exames solicitados pela Secretaria de Saúde, o usuário deve se dirigir ao laboratório credenciado para a realização de seus exames; o laboratório deverá realizar os exames no ato da chegada do paciente ou realizar agendamento para a coleta do material, não podendo exceder o prazo de 15 dias tanto para o agendamento e coleta quanto para a liberação dos resultados.

Os exames deveram ser coletados nas dependências da Empresa prestadora do serviço devidamente habilitada pelos respectivos conselhos e dentro das normas legais previstas por lei; ou quando solicitado e necessário for a coleta poderá ser realizada nas dependências da Secretaria de Saúde, ressalvo que quando a coleta for necessária dentro da dependência da secretaria de saúde o paciente deve estar em observação médica ou pela equipe de enfermagem neste momento.

Os materiais para a realização das coletas laboratoriais serão fornecidos e de responsabilidade da Empresa contratada.

5. LOCAL DE ENTREGA E PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

A coleta, recebimento de material e entrega dos exames laboratoriais deverá ser realizada em local adequado disponibilizado pela contratada, localizado na cidade de Rio Bonito do Iguaçu.



Município de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ 95.587.770/0001-99

Rua 7 de Setembro, 720

- Centro

- Telefax (0**42)3653-1122

85340-000

- Rio Bonito do Iguaçu

- Paraná



6. FORMALIZAÇÃO E VIGENCIA DO CONTRATO

O prazo de vigência do contrato deverá ser de 12 (doze) meses.

7. FORMA DE PAGAMENTO

Os pagamentos serão realizados mensalmente, mediante a prestação dos serviços e apresentação de nota fiscal ou documento equivalente que comprove o debito.

8. RESPONSÁVEL PELA FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO

Servidor: Zelane Aparecida Moretti

Email: morettzelane@hotmail.com

Fone: (42) 9 9999 8923

Rio Bonito do Iguaçu, 08 de abril de 2022.

NORBERTO CARLOS ALGERI
Secretário de Saúde



Município de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ 95.587.770/0001-99

Rua 7 de Setembro, 720

- Centro

- Telefax (0**42)3653-1122

85340-000

- Rio Bonito do Iguaçu

- Paraná



ANEXO II

À Comissão de Licitação
Município de Rio Bonito do Iguaçu

MODELO DE DECLARAÇÃO DE OBSERVANCIA AO DISPOSTO NO ART. 7º INCISO XXXIII DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

A proponente, abaixo assinada, por intermédio de seu representante legal, DECLARA, na forma e sob as penas da Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993, e demais legislações pertinentes, o cumprimento do disposto no Art. 7º inciso XXXIII da Constituição Federal.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

_____, _____ de _____ de 2022.

(Assinatura do representante legal e carimbo)



Município de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ 95.587.770/0001-99

Rua 7 de Setembro, 720

- Centro

- Telefax (0**42)3653-1122

85340-000

- Rio Bonito do Iguaçu

- Paraná



ANEXO III

À Comissão de Licitação
Município de Rio Bonito do Iguaçu

MODELO DE DECLARAÇÃO IDONEIDADE

Declaramos para os fins de direito na qualidade de proponente do procedimento licitatório, instaurado por este Município, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

_____, _____ de _____ de 2022.

(Assinatura do representante Legal e carimbo da proponente)



Município de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ 95.587.770/0001-99

Rua 7 de Setembro, 720

- Centro

- Telefax (0**42)3653-1122

85340-000

- Rio Bonito do Iguaçu

- Paraná



ANEXO IV

À Comissão de Licitação
Município de Rio Bonito do Iguaçu

MODELO DE DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO E CONCORDÂNCIA

O proponente, abaixo assinado declara expressamente que aceita e se sujeita a todas as condições estabelecidas no edital e seus respectivos anexos e que acatará integralmente qualquer decisão que venha a ser tomada pelos licitados quanto à qualificação apenas das proponentes que haviam atendido às condições estabelecidas e demonstrem integral possibilidade de cumprir o objeto deste processo.

Os documentos que compõem o Edital foram colocados à disposição e tomou conhecimento de todas as informações, condições locais e grau de dificuldade da entrega.

Declara ainda, para todos os fins de direito, a inexistência de fatos supervenientes impeditivos da habilitação ou que comprometa idoneidade da proponente nos termos do Art. 32, parágrafo 2º e Art. 97 da Lei 8666/93 e suas posteriores alterações.

_____, _____ de _____ de 2022.

(Assinatura do Representante legal e carimbo da Proponente)



Município de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ 95.587.770/0001-99

Rua 7 de Setembro, 720

- Centro

- Telefax (0**42)3653-1122

85340-000

- Rio Bonito do Iguaçu

- Paraná



ANEXO V

À Comissão de Licitação

Prefeitura Municipal de Rio Bonito do Iguaçu – Paraná

DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO COMO MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE OU EQUIPARADA

☐ (nome da empresa), CNPJ/MF nº. _____, (ENDEREÇO COMPLETO), 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 123/2006, de 14 de dezembro de 2006.

☐ () Microempresa

☐ () Empresa de pequeno porte

☐ () Microempreendedor individual

_____, _____ de _____ de 2022.

(Carimbo e assinatura do Representante Legal)



Município de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ 95.587.770/0001-99

Rua 7 de Setembro, 720

- Centro

- Telefax (0**42)3653-1122

85340-000

- Rio Bonito do Iguaçu

- Paraná



ANEXO VI

À Comissão de Licitação

Prefeitura Municipal de Rio Bonito do Iguaçu – Paraná

DECLARAÇÃO DE PARENTESCO

Eu, _____, RG _____, CPF _____, DECLARO, para todos os efeitos legais, que por ser expressão fiel da verdade, firmo a presente Declaração, assumindo as consequências civis, penais e administrativas sobre eventual falsidade do que for relatado.

Que em seu quadro societário (dados do fornecedor) não possui membro, cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, da autoridade nomeante ou de servidor do Município, investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, para o exercício de cargo em comissão.

() NÃO

() SIM

Em caso positivo, apontar:

Nome:

Cargo:

Relação de parentesco:

Parentes até terceiro grau:

- em linha reta: pais, avós, bisavós, filhos (as), netos (as) e bisnetos (as);
- em linha colateral: irmão (a), tio (a) e sobrinho (a);
- por afinidade: genro, nora, sogro (a), enteado (a), madrasta, padrasto, cunhado(a).

Rio Bonito do Iguaçu, _____ de _____ de 2022.

(Carimbo e assinatura do Representante Legal)



Município de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ 95.587.770/0001-99

Rua 7 de Setembro, 720

- Centro

- Telefax (0**42)3653-1122

85340-000

- Rio Bonito do Iguaçu

- Paraná



ANEXO VII

MINUTA DE CONTRATO

CONTRATO
ADMINISTRATIVO N.º.
xx/2022-PMRBI
QUE ENTRE SI CELEBRAM O
MUNICIPIO DE RIO BONITO
DO IGUAÇU, ESTADO DO
PARANÁ E A EMPRESA XXX.

Pelo presente instrumento particular celebram entre si, de um lado, o **MUNICÍPIO DE RIO BONITO DO IGUAÇU**, inscrito no CNPJ n.º. 95.587.770/0001-99, com endereço à Rua 7 de Setembro, n.º. 720, Centro, Rio Bonito do Iguaçu - PR, neste ato representada pelo Prefeito Municipal Sr. **SEZAR AUGUSTO BOVINO**, brasileiro, casado, portador de cédula de identidade n.º. 1.420.491/SSP/PR e CPF/MF n.º. 333.481.709-15, doravante denominado **CONTRATANTE**, e de outro lado a empresa: **xx**, inscrita no CNPJ n.º. xx, neste ato representada pelo Sr. **xx**, brasileiro, xx, xx, portador da Carteira de Identidade n.º. xx/xx, inscrito no CPF n.º. xx, residente e domiciliado na xx, n.º xx, xx, xx, doravante denominado **CONTRATADA**, acordam e ajustam firmar o presente contrato, nos termos da Lei n.º 8.666/93, e alterações posteriores, assim como pelas condições no Processo de Chamada Pública n.º **xx/2022-PMRBI - Inexigibilidade de Licitação n.º xx/2022-PMRBI**, bem como nos termos da proposta apresentada pela Contratada e pelas cláusulas a seguir expressas, definidoras dos direitos, obrigações e responsabilidades das partes.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO E DO PREÇO

Parágrafo Primeiro: O presente contrato tem por objeto a **contratação de empresa para a realização de exames laboratoriais**, de acordo com as quantidades e respectivos valores descritos na tabela abaixo:

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Parágrafo Segundo: O valor total contratado é de **R\$ xx (xx)**.

DO REGIME DE EXECUÇÃO (ART. 55, II, LEI 8.666/93)

Clausula Segunda: A Contratada executará o presente contrato de forma direta, contratando os profissionais que achar necessários para o bom e fiel desempenho dos serviços, assumindo integral responsabilidade, ficando vedada a subcontratação, sem anuência do **CONTRATANTE**.



Município de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ 95.587.770/0001-99

Rua 7 de Setembro, 720

- Centro

- Telefax (0**42)3653-1122

85340-000

- Rio Bonito do Iguaçu

- Paraná



Parágrafo Primeiro: O profissional ficará lotado na Secretaria Municipal de Saúde, a qual será fiscalizadora e responsável pelos agendamentos de horários e dias para a prestação dos serviços.

Parágrafo Segundo: Os serviços médicos, ora contratados deverão ser prestados nos locais especificados, onde o CONTRATANTE cederá uma sala com os materiais básicos para atendimento à população os quais deverão ser atendidos da forma mais satisfatória possível e com o profissionalismo de acordo com as normas éticas da profissão.

Parágrafo Terceiro: A contratada deverá, através de sua direção ou proprietário, participar das reuniões da Secretaria Municipal de Saúde, sempre que convocada, devendo ainda auxiliar a mesma no que couber.

Parágrafo Quarto: No caso de recusa ou demora no atendimento a qualquer reclamação independente das sanções cabíveis, o Município poderá confiar a outrem a execução dos serviços reclamados e não executados, descontando o seu custo de uma só vez, no primeiro pagamento a ser feito, sem que a empresa vencedora possa impugnar o seu valor.

Parágrafo Quinto: Os profissionais disponibilizados pela CONTRATADA poderão ser substituídos com prévia autorização do CONTRATANTE.

DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

(ART. 55, III, LEI 8.666/93)

Cláusula Terceira: DO VALOR DO CONTRATO: O CONTRATANTE pagará, à CONTRATADA, a importância conforme cláusula primeira.

Parágrafo Primeiro: Para os fins constantes desta cláusula, a CONTRATADA encaminhará ao CONTRATANTE, a nota fiscal de prestação de serviços, em nome do Fundo Municipal de Saúde, CNPJ nº. 09.271.457/0001-05, Rua Dr. Carmosino Vieira Branco, nº. 14, CEP 85.340-000, Centro, Rio Bonito do Iguaçu, PR, onde deverá constar ainda o nº do procedimento licitatório, o nº do presente contrato, acompanhada da CND do INSS e CRF do FGTS.

Parágrafo Segundo: No caso da vigência da CND do INSS e/ou do CRF do FGTS da empresa estiver com sua validade expirada, os pagamentos ficarão retidos até a regulamentação.

Parágrafo Terceiro: Os pagamentos serão efetuados em até 30 (trinta) dias, contados a partir da apresentação da nota fiscal/fatura, devidamente atestada, contendo a modalidade e o nº. da licitação, agência e conta corrente em nome da proponente, do banco a ser depositado.



Município de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ 95.587.770/0001-99

Rua 7 de Setembro, 720

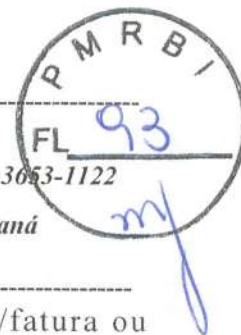
- Centro

- Telefax (0**42)3653-1122

85340-000

- Rio Bonito do Iguaçu

- Paraná



Parágrafo Quarto: Havendo erro na apresentação da nota fiscal/fatura ou dos documentos pertinentes à contratação, ou, ainda, circunstância que impeça a liquidação da despesa, o pagamento ficará pendente até que a contratada providencie as medidas saneadoras.

Parágrafo Quinto: O novo prazo para pagamento iniciar-se-á após a regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para a contratante.

Parágrafo Sexto: Em caso de atraso de pagamento motivado exclusivamente pelo Município de Rio Bonito do Iguaçu, o valor devido deverá ser acrescido de atualização financeira, e sua apuração se fará desde a data de seu vencimento até a data do efetivo pagamento, em que os juros de mora serão calculados à taxa de 0,5% (meio por cento) ao mês, ou 6% (seis por cento) ao ano, mediante a aplicação das seguintes fórmulas.

$$I = (TX / 100) / 365$$

$$EM = I \times N \times VP, \text{ onde:}$$

I = Índice de atualização financeira;

TX = Percentual da taxa de juros de mora anual;

EM = Encargos moratórios;

N = N° de dias entre a data prevista para pagamento e a do efetivo pagamento;

VP = Valor da parcela em atraso.

DO PRAZO DE VIGÊNCIA E DO REAJUSTE

(ART. 55, IV, LEI 8.666/93)

Cláusula Quarta: O contrato vigorará por um período de 12 (doze) meses, de xx até a data de xx, podendo ser prorrogado pelos prazos e nos casos previstos legalmente.

Parágrafo Único: Para cada doze meses de vigência do presente contrato, o valor das parcelas mensais será reajustado tendo como base no IPCA acumulado nos últimos doze meses.

DOS CRÉDITOS ORÇAMENTÁRIOS

(ART. 55, V, LEI FEDERAL nº 8.666/93).

Cláusula Quinta: As despesas decorrentes deste contrato terão como suporte as seguintes dotações orçamentárias:

SECRETARIA DE SAÚDE

Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica

4571-0004-07-001-10.301-0009.2052-3.3.90.39.00.00

4570-0303-07-001-10.301-0009.2052-3.3.90.39.00.00

4580-0494-07-001-10.301-0009.2052-3.3.90.39.00.00

4590-1494-07-001-10.301-0009.2052-3.3.90.39.00.00



Município de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ 95.587.770/0001-99

Rua 7 de Setembro, 720

Centro

Telefax (0**42)3653-1122

85340-000

Rio Bonito do Iguaçu

Paraná



4730-0303-07-001-10.302.0009.2053-3.3.90.39.00.00

4950-0497-07-001-10.304.0009.2057-3.3.90.39.00.00

4960-1497-07-001-10.304.0009.2057-3.3.90.39.00.00

DOS DIREITOS E DAS RESPONSABILIDADES DAS PARTES, DAS PENALIDADES CABÍVEIS E DOS VALORES DAS MULTAS (ART. 55, VII, LEI FEDERAL nº 8.666/93).

Cláusula Sexta: São obrigações da CONTRATADA:

I – Executar os serviços descritos neste termo de acordo com os prazos e valores.

II – Cumprir com as normas propostas pela Secretaria Municipal de Saúde.

III – Disponibilizar apenas profissionais devidamente qualificados para o perfeito desempenho dos trabalhos.

IV – Assumir a responsabilidade pela boa execução e eficiência dos serviços que prestar, bem como por quaisquer danos decorrentes da realização destes serviços, causados a Secretaria de Saúde e/ou a terceiros.

V - Facilitar a ação da Fiscalização e/ou Auditoria na inspeção dos serviços, em qualquer dia ou hora normal de expediente, prestado todas as informações e esclarecimentos solicitados, inclusive de ordem administrativa.

VI – Não ceder o contrato, no todo ou em parte, sob pena de rescisão, responsabilidade e sanções administrativas.

VII - Cumprir as normas legais vigentes de âmbito federal, estadual e/ou municipal.

VIII - Cumprir todas as exigências das Leis e Normas de Segurança e Higiene no Trabalho, fornecendo os adequados equipamentos de proteção individual e coletivo, a todas as pessoas ligadas a empresa que estiverem realizando os serviços.

Cláusula Sétima: São obrigações do CONTRATANTE:

I – Remunerar a Contratada de acordo com o valor e forma de pagamento ora ajustado.

II – Efetuar o agendamento dos pacientes para a realização das consultas e atendimentos.



Município de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ 95.587.770/0001-99

Rua 7 de Setembro, 720

- Centro

- Telefax (0**42)3653-1122

85340-000

- Rio Bonito do Iguaçu

- Paraná



III – Fiscalizar os serviços realizados pelos profissionais e quando necessário exigir relatórios das consultas realizadas e pacientes atendidos.

Cláusula Oitava: A inadimplência das obrigações contratuais assumidas ensejará a rescisão antecipada do contrato, bem como sujeitará o infrator ao pagamento da multa contratual de 10% (dez por cento) do valor global contratado.

DOS CASOS DE RESCISÃO E DO RECONHECIMENTO DOS DIREITOS DA ADMINISTRAÇÃO (ART. 55, VIII E IX, LEI FEDERAL nº 8.666/93).

Cláusula Nona: A rescisão do presente contrato poderá ser amigável, por acordo entre as partes, na forma do art. 79, II da Lei nº. 8.666/93, ou judicial, nos termos da legislação.

Parágrafo Primeiro: O **CONTRATANTE** se reserva o direito de rescindir o presente contrato unilateralmente quando ocorrerem às hipóteses do art. 77 e 78 da Lei nº. 8.666 de 21 de junho de 1993.

Parágrafo Segundo: **CONTRATADA** reconhece os direitos da administração, em caso de rescisão administrativa previsto no artigo 77 da Lei 8.666/93.

DA LICITAÇÃO

(ART. 24, IV, LEI FEDERAL nº 8.666/93).

Cláusula Décima: O presente contrato está vinculado ao **Processo de Chamada Pública nº. xx/2022-PMRBI**, bem como na proposta de preços emitida pela **CONTRATADA** e o Termo de Referência.

DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

(ART. 55, XII, LEI FEDERAL nº 8.666/93).

Cláusula Décima Primeira: O presente contrato rege-se pelas disposições expressas na Lei nº. 8.666/93, suas alterações e pelos preceitos de Direito Público, aplicando-se supletivamente os princípios da Teoria Geral dos Contratos, as disposições de Direito Privado, a Lei Orgânica e demais normas aplicáveis à espécie.

Parágrafo Único: Os casos omissos serão resolvidos à luz da referida Lei e suas alterações, recorrendo-se à analogia, aos costumes e aos princípios gerais de Direito.

DA OBRIGAÇÃO DA CONTRATADA

(ART. 55, XIII, LEI FEDERAL nº 8.666/93).



Município de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ 95.587.770/0001-99

Rua 7 de Setembro, 720

Centro

Telefax (0**42)3633-1122

85340-000

Rio Bonito do Iguaçu

Paraná



Cláusula Décima Segunda: Fica a **CONTRATADA** obrigada a manter, durante toda execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas pela contratante.

DA FRAUDE E DA CORRUPÇÃO

Cláusula Décima Terceira: As partes declaram conhecer as normas de prevenção à corrupção previstas na legislação brasileira, dentre elas, a Lei de Improbidade Administrativa (Lei nº 8.429/1992), a Lei nº 12.846/2013, Decreto nº 8.420/2015 e seus regulamentos, se comprometem que para a execução deste contrato, nenhuma das partes poderá oferecer, dar ou se comprometer a dar a quem quer que seja, ou aceitar ou se comprometer a aceitar de quem quer que seja, tanto por conta própria quanto por intermédio de outrem, qualquer pagamento, doação, compensação, vantagens financeiras ou benefícios indevidos de qualquer espécie, de modo fraudulento que constituam prática ilegal ou de corrupção, bem como de manipular ou fraudar o equilíbrio econômico financeiro do presente contrato, seja de forma direta ou indireta quanto ao objeto deste contrato, devendo garantir, ainda que seus prepostos, administradores e colaboradores ajam da mesma forma.

DO FISCAL E DO GESTOR

(ART. 67, LEI FEDERAL nº 8.666/93).

Cláusula Décima Quarta: O gestor e o fiscal do presente contrato serão designados pelo Sr. Prefeito Municipal através de Portaria.

Parágrafo Primeiro: São atribuições do fiscal:

Participar da reunião inicial para ajuste de procedimentos de execução com a contratada;

Manter-se informado sobre as condições de execução contratual de modo a fomentar o cumprimento do contrato;

Avaliar os resultados/objetos entregues atestando o recebimento ou informando ao gestor do contrato sobre infrações ou discrepâncias que necessitem de ajustes no pacto para tomada de providências (quando o objeto não for cumprido ou não suprir a necessidade tendo como diapasão o Termo de Referência ou Projeto Básico);

Acompanhar a execução e registrar todas as ocorrências que considerar relevantes.

NOTA: "A fiscalização, de preferência, deve ser feita por técnico da área da qual está sendo executado o serviço, tendo em vista que o atesto por alguém sem o devido conhecimento poderá gerar prejuízo à Administração Pública".

Acórdão TCE nº 4/2006 1ª Câmara.



Município de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ 95.587.770/0001-99

Rua 7 de Setembro, 720

- Centro

- Telefax (0**42)365 FL 122

85340-000

- Rio Bonito do Iguaçu

- Paraná



Parágrafo Segundo: Do gestor:

Entende-se como o GESTOR DE CONTRATO: o funcionário público ou agente público, designado para exercer as funções gerir as formas de reajuste; repactuação; reequilíbrio econômico-financeiro; incidentes relativos a pagamentos; de questões ligadas à documentação, ao controle dos prazos de vencimento, da prorrogação, dentre outros. Devendo realizar o acompanhamento da manutenção das condições de habilitação exigidas na licitação.

DO FORO

(ART. 55, § 2º, LEI FEDERAL nº 8.666/93).

Cláusula Décima Quinta: Fica eleito o foro da Comarca de Laranjeiras do Sul/PR para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes deste instrumento, cuja execução, interpretação e solução, inclusive dos casos omissos, serão patrocinadas pelas normas gerais de direito público, aplicando-se-lhes, supletivamente, os princípios da teoria geral dos contratos e das disposições de direito privado.

E por estarem justos e acordados, firmam o presente contrato de serviços profissionais em 02 (duas) vias de igual teor, juntamente com as testemunhas abaixo, para os fins de direito, submissos às regras estatuídas pela Lei 8.666/93 e aos termos do ato que autorizou a contratação.

Rio Bonito do Iguaçu-PR, xx de xx de 2022.

SEZAR AUGUSTO BOVINO
CONTRATANTE

XX
CONTRATADA

Testemunhas:

RG. nº.

Testemunhas:

RG. nº.



Município de Rio Bonito do Iguaçu

CNPJ 95.587.770/0001-99

Rua 7 de Setembro, 720

- Centro

- Telefax (0**42)3651122

85340-000

- Rio Bonito do Iguaçu

- Paraná



MEMORANDO INTERNO

Objeto: Processo de credenciamento para a contratação de empresa para a realização de exames laboratoriais.

- Encaminhe-se à Assessoria Jurídica para parecer quanto a fase interna do presente certame.

Rio Bonito do Iguaçu/PR, 18 de maio de 2022.

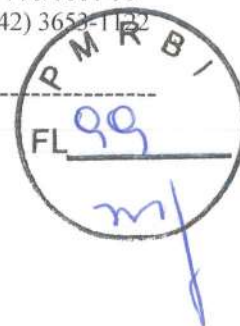
Roberto José Kwapis
ROBERTO JOSÉ KWAPIS

Presidente da Comissão Permanente de Licitação



Prefeitura Municipal de Rio Bonito do Iguaçu

E-mail: prefeitura@riobonito.pr.gov.br - www.riobonito.pr.gov.br - CNPJ 95 587 770/0001-99
Rua 7 de Setembro, 720 - Centro - 85340-000 - Rio Bonito do Iguaçu-PR - Telefax (0**42) 3653-1122



Ref.: PROCESSO DE CHAMADA PÚBLICA

Requerente: DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÃO

Assunto: Pedido de Parecer Técnico.

PARECER TÉCNICO-OPINATIVO

EMENTA: PEDIDO DE PARECER TÉCNICO JURÍDICO REFERENTE PROCESSO DE CHAMADA PÚBLICA.

Em atenção ao pedido de PARECER TÉCNICO JURÍDICO do Departamento de Compras e Licitação, dirigido a esta Procuradoria, sobre a abertura de Processo de Chamada Pública, vimos informar o que segue:

Trata-se de procedimento de Chamada Pública, que visa a abertura de processo de credenciamento para a realização de exames laboratoriais.

O Departamento de Compras e Licitação encaminhou, a esta Procuradoria Municipal, a minuta do edital e demais documentos.

É a síntese do necessário. Passo a opinar.

Por força do art.38, parágrafo único da Lei nº 8.666/93, em análise da documentação encaminhada, elaboro as seguintes considerações:

1. Das Formalidades:
 - 1.1. Consta dos autos a solicitação, devidamente subscrita pelo solicitante.
 - 1.2. Consta no presente procedimento a justificativa da necessidade da contratação.
 - 1.3. O presente procedimento encontra-se formalmente em ordem, devidamente autuado, com suas folhas numeradas e rubricadas pelos servidores responsáveis pela juntada dos referidos documentos, contendo o ato que designa a Comissão Permanente de Licitações.

2- Da modalidade escolhida: Processo de Chamada Pública.

3- Da minuta do edital e seus anexos:

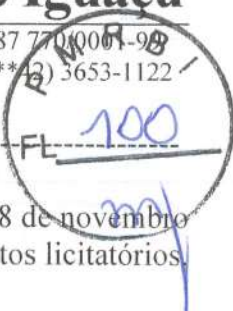
A análise da minuta do edital e seus anexos não revelaram a necessidade de alterações e/ou modificações, pois apresentam os requisitos formais exigidos pela Lei 8.666/93 e suas alterações posteriores.

4- Da Publicidade



Prefeitura Municipal de Rio Bonito do Iguaçu

E-mail: prefeitura@riobonito.pr.gov.br - www.riobonito.pr.gov.br - CNPJ 95 587 770/0001-98
Rua 7 de Setembro, 720 -Centro - 85340-000 - Rio Bonito do Iguaçu-PR -Telefax (0**42) 3653-1122



De acordo com o art. 8º caput, § 1º e 2º da Lei nº 12.527 de 18 de novembro de 2011 é obrigatória a divulgação, na internet, de informações relativas a procedimentos licitatórios inclusive editais e resultados, bem como todos os contratos celebrados.

Conclusão:

Diante do exposto, com base nos fundamentos de fato e de direito retro declinados, o parecer opinativo desta Procuradoria é no sentido de que não há óbice no regular desenvolvimento do referido Processo.

É de se observar, no entanto, que, caso seja instaurado o procedimento licitatório, as informações concernentes ao processo de licitação tais como o aviso, editais, os resultados e todos os contratos celebrados devem ser publicados também no *site* oficial do Município de Rio Bonito do Iguaçu, na internet, consoante preceitua o art. 8º caput, § 1º e 2º da Lei nº 12.527 de 18 de novembro de 2011.

É o parecer, salvo melhor juízo.

Rio Bonito do Iguaçu, 18 de maio de 2022.

RICARDO CORSO
Procurador Municipal
OAB/PR 50.287