

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARRA DO QUARAÍ - RS
BARRA DO QUARAÍ-RS

ATA DE HOMOLOGAÇÃO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 10/2022
Processo Administrativo Nº 188/2022
Tipo: REGISTRO DE PREÇO
PREGOEIRO: CIBELE FERREIRA ÁSTEGIANO
Data de Publicação: 07/06/2022 10:13:33

LOTE 1 - HOMOLOGADO - 30/06/2022 11:54:09
LOTE 1

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO			
Quantidade: 60	Valor Unit.: 1,85		Valor Total: 111,00
Item: 2	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES			
Quantidade: 24	Valor Unit.: 2,01		Valor Total: 48,24
Item: 3	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DE CÁLCIO			
Quantidade: 60	Valor Unit.: 1,85		Valor Total: 111,00
Item: 4	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DE COLESTEROL HDL			
Quantidade: 360	Valor Unit.: 3,51		Valor Total: 1.263,60
Item: 5	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DE COLESTEROL LDL			
Quantidade: 360	Valor Unit.: 3,51		Valor Total: 1.263,60
Item: 6	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL			
Quantidade: 600	Valor Unit.: 1,85		Valor Total: 1.110,00
Item: 7	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DE CREATININA			
Quantidade: 540	Valor Unit.: 1,85		Valor Total: 999,00
Item: 8	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)			
Quantidade: 48	Valor Unit.: 3,68		Valor Total: 176,64
Item: 9	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB			
Quantidade: 36	Valor Unit.: 4,12		Valor Total: 148,32
Item: 10	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA			
Quantidade: 48	Valor Unit.: 3,68		Valor Total: 176,64
Item: 11	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DE FERRITINA			
Quantidade: 144	Valor Unit.: 14,00		Valor Total: 2.016,00
Item: 12	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DE FERRO SERICO			
Quantidade: 36	Valor Unit.: 3,51		Valor Total: 126,36
Item: 13	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA			
Quantidade: 36	Valor Unit.: 2,01		Valor Total: 72,36

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARRA DO QUARAÍ - RS
BARRA DO QUARAÍ-RS**

Item: 14	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)			
Quantidade: 60	Valor Unit.: 3,51		Valor Total: 210,60
Item: 15	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DE GLICOSE			
Quantidade: 540	Valor Unit.: 1,85		Valor Total: 999,00
Item: 16	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA			
Quantidade: 240	Valor Unit.: 7,86		Valor Total: 1.886,40
Item: 17	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DE POTÁSSIO			
Quantidade: 240	Valor Unit.: 1,85		Valor Total: 444,00
Item: 18	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DE SÓDIO			
Quantidade: 60	Valor Unit.: 1,85		Valor Total: 111,00
Item: 19	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACETICA (TGO)			
Quantidade: 420	Valor Unit.: 2,01		Valor Total: 844,20
Item: 20	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DE UREIA			
Quantidade: 480	Valor Unit.: 1,85		Valor Total: 888,00
Item: 21	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DE VITAMINA B12			
Quantidade: 120	Valor Unit.: 11,90		Valor Total: 1.428,00
Item: 22	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D			
Quantidade: 264	Valor Unit.: 9,00		Valor Total: 2.376,00
Item: 23	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO			
Quantidade: 60	Valor Unit.: 2,73		Valor Total: 163,80
Item: 24	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA KTTT			
Quantidade: 60	Valor Unit.: 5,77		Valor Total: 346,20
Item: 25	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA(TAP)			
Quantidade: 24	Valor Unit.: 5,77		Valor Total: 138,48
Item: 26	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)			
Quantidade: 144	Valor Unit.: 2,73		Valor Total: 393,12
Item: 27	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: HEMOGRAMA COMPLETO			
Quantidade: 900	Valor Unit.: 3,50		Valor Total: 3.150,00
Item: 28	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)			
Quantidade: 48	Valor Unit.: 10,00		Valor Total: 480,00
Item: 29	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DETERMINAÇÃO DO FATOR REUMATOIDE			
Quantidade: 48	Valor Unit.: 2,83		Valor Total: 135,84
Item: 30	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO (PSA)			
Quantidade: 600	Valor Unit.: 10,00		Valor Total: 6.000,00

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARRA DO QUARAÍ - RS
BARRA DO QUARAÍ-RS**

Item: 31	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA			
Quantidade: 24	Valor Unit.: 9,25		Valor Total: 222,00
Item: 32	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNE			
Quantidade: 120	Valor Unit.: 9,65		Valor Total: 1.158,00
Item: 33	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-2 (ELISA)			
Quantidade: 120	Valor Unit.: 10,00		Valor Total: 1.200,00
Item: 34	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)			
Quantidade: 96	Valor Unit.: 18,55		Valor Total: 1.780,80
Item: 35	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA			
Quantidade: 144	Valor Unit.: 16,97		Valor Total: 2.443,68
Item: 36	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA			
Quantidade: 144	Valor Unit.: 18,55		Valor Total: 2.671,20
Item: 37	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)			
Quantidade: 384	Valor Unit.: 2,01		Valor Total: 771,84
Item: 38	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS			
Quantidade: 36	Valor Unit.: 1,65		Valor Total: 59,40
Item: 39	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS VEZES			
Quantidade: 36	Valor Unit.: 1,65		Valor Total: 59,40
Item: 40	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: ANALISE DE CARACTERES FÍSICOS ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA			
Quantidade: 120	Valor Unit.: 3,70		Valor Total: 444,00
Item: 41	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)			
Quantidade: 60	Valor Unit.: 7,85		Valor Total: 471,00
Item: 42	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)			
Quantidade: 48	Valor Unit.: 7,89		Valor Total: 378,72
Item: 43	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)			
Quantidade: 480	Valor Unit.: 8,96		Valor Total: 4.300,80
Item: 44	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DE INSULINA			
Quantidade: 48	Valor Unit.: 10,17		Valor Total: 488,16
Item: 45	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DE TIROXINA (T4)			
Quantidade: 300	Valor Unit.: 8,76		Valor Total: 2.628,00
Item: 46	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)			
Quantidade: 240	Valor Unit.: 10,00		Valor Total: 2.400,00
Item: 47	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)			
Quantidade: 144	Valor Unit.: 8,71		Valor Total: 1.254,24

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARRA DO QUARAÍ - RS
BARRA DO QUARAÍ-RS**

Item: 48	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: CULTURA PARA BAAR			
Quantidade: 48	Valor Unit.: 4,20		Valor Total: 201,60
Item: 49	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: EXAME PARASITOLÓGICO DIRETO P/ LEISHMANIA CHAGAS I (LEISHMANIOSE VISCERAL HUMANA)			
Quantidade: 120	Valor Unit.: 9,00		Valor Total: 1.080,00
Item: 50	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)			
Quantidade: 60	Valor Unit.: 5,77		Valor Total: 346,20
Item: 51	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)			
Quantidade: 48	Valor Unit.: 18,55		Valor Total: 890,40
Item: 52	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDEOS			
Quantidade: 720	Valor Unit.: 3,51		Valor Total: 2.527,20
Item: 53	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR			
Quantidade: 120	Valor Unit.: 2,00		Valor Total: 240,00
Item: 54	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D			
Quantidade: 24	Valor Unit.: 13,84		Valor Total: 332,16
Item: 55	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DE AMILASE			
Quantidade: 24	Valor Unit.: 6,00		Valor Total: 144,00
Item: 56	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS			
Quantidade: 24	Valor Unit.: 2,83		Valor Total: 67,92
Item: 57	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DE LIPASE			
Quantidade: 24	Valor Unit.: 5,50		Valor Total: 132,00
Item: 58	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: EQU + CULTURA			
Quantidade: 360	Valor Unit.: 10,00		Valor Total: 3.600,00
Item: 59	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DE ESTRADIOL			
Quantidade: 48	Valor Unit.: 8,97		Valor Total: 430,56
Item: 60	Unidade: Unidade	Marca: PROPRIA	Modelo:
Descrição: DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125			
Quantidade: 48	Valor Unit.: 15,35		Valor Total: 736,80

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	ME
1 LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS TARRAO	088	98.420.052/0001-11	61.077,48	61.077,48	Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	----

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARRA DO QUARAÍ - RS
BARRA DO QUARAÍ-RS**

AUTORIDADE: TEMÍSTOCLES FELÍCIO DE BASTOS