



TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

Guaiuba/CE, 04 de fevereiro de 2022.

Tendo o presente o processo licitatório na modalidade Pregão Eletrônico N° 06.009/2021, que trata da **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS DE INTERESSE DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE GUAÍUBA-CE**, uma vez que, de acordo com os instrumentos apresentados no Processo administrativo n° 2021.07.16.001, tudo transcorreu de acordo com o que prescreve a Lei n° 8.666 de 1993, e suas alterações posteriores. Assim, nos termos da Legislação vigente, HOMOLOGO o mesmo para que surta os devidos efeitos legais, conforme Ata da Sessão, proposta de preços e Parecer jurídico acostado aos autos.

EMPRESA: **LABORATÓRIO CLINICO SAMUEL PESSOA LTDA**, Localizada à Rua Carolina Sucupira, n° 297, telefone (85) 3261-8820, e-mail: labsamuelpessoa@labspeessoa.com.br, inscrita no CNPJ N° 05.308.028/0001-04.

LOTE 1 - EXAMES LABORATORIAL - TABELA SUS							
ITEM	CÓDIGO	ESPECIFICAÇÕES	UND	MARCA	QTD	Valor Unitário	Valor Total
1	020201018-0	DOSAGEM DE AMILASE	UND	LABTEST	1148	R\$ 2,25	R\$ 2.582,00
2	020205001-7	ANÁLISE DE CARCTERES FÍSICOS ELEMENMTOE SEDIMENTO DA URINA - EAS	UND	LABTEST	5100	R\$ 3,70	R\$ 18.869,90
3	020208001-3	ANTIBIOGRAMA	UND	LABTEST	1050	R\$ 4,98	R\$ 5.228,90
4	020208006-4	BACILOSCOPIA DIRETA PARA BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	UND	LABTEST	190	R\$ 4,20	R\$ 797,90



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Guaiúba

HUMANIZAR, DESENVOLVER E PROSPERAR.



5	020208004-8	BACILOSCOPIA DIRETA PARA BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICO)	UND	LABTEST	840	R\$ 4,20	R\$ 3.527,90
6	020208007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	UND	LABTEST	70	R\$ 2,80	R\$ 195,90
7	020201020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	UND	LABTEST	3440	R\$ 2,01	R\$ 6.914,30
8	020205002-5	CLEARANCE DE CREATININA	UND	LABTEST	400	R\$ 3,51	R\$ 1.404,00
9	020202002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	UND	LABTEST	680	R\$ 2,73	R\$ 1.856,30
10	020202003-7	CONTAGEM DE RETICULÓCITOS	UND	LABTEST	60	R\$ 2,73	R\$ 163,70
11	020201032-5	CREATINOFOSFOQUINASE CPK	UND	LABTEST	1540	R\$ 3,68	R\$ 5.667,10
12	020201033-3	CREATINO FOSFOQUINASE FRACAO MB	UND	LABTEST	1690	R\$ 4,12	R\$ 6.962,70
13	020208008-0	CULTURA DE BACTÉRIAS PARA IDENTIFICAÇÃO	UND	LABTEST	910	R\$ 5,62	R\$ 5.114,10
14	020208011-0	CULTURA PARA BAAR	UND	LABTEST	1000	R\$ 5,63	R\$ 5.629,90
15	020208013-7	CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS	UND	LABTEST	42	R\$ 4,19	R\$ 175,88
16	020201002-3	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	UND	LABTEST	630	R\$ 2,01	R\$ 1.266,20
17	020203006-7	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	UND	LABTEST	28	R\$ 9,21	R\$ 258,00
18	020201004-0	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	UND	LABTEST	560	R\$ 3,63	R\$ 2.032,70
19	020203007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE	UND	LABTEST	1190	R\$ 2,83	R\$ 3.367,60
20	020202007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	UND	LABTEST	1360	R\$ 2,73	R\$ 3.712,70
21	020202010-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SAGRAMENTO IVY	UND	LABTEST	700	R\$ 9,00	R\$ 6.299,90



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Guaiúba

HUMANIZAR, DESENVOLVER E PROSPERAR.



22	020202013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	UND	LABTEST	610	R\$ 5,77	R\$ 3.519,70
23	020202015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS)	UND	LABTEST	2020	R\$ 2,73	R\$ 5.514,60
24	020212002-3	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	UND	LABTEST	1840	R\$ 1,37	R\$ 2.520,80
25	020203008-3	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA (C) REATIVA	UND	LABTEST	1000	R\$ 9,25	R\$ 9.250,00
26	020201012-0	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	UND	LABTEST	2800	R\$ 1,85	R\$ 5.180,00
27	020207005-0	DOSAGEM DE ÁCIDO VALPRÓICO	UND	LABTEST	28	R\$ 15,05	R\$ 421,40
28	020206008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTRÓFICO ACTH	UND	LABTEST	28	R\$ 14,12	R\$ 395,36
29	020201014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE	UND	LABTEST	28	R\$ 3,68	R\$ 103,04
30	020203010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	UND	LABTEST	2520	R\$ 16,42	R\$ 41.378,40
31	020201021-0	DOSAGEM DE CÁLCIO	UND	LABTEST	3300	R\$ 1,85	R\$ 6.105,00
32	020201027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	UND	LABTEST	5600	R\$ 3,51	R\$ 19.656,00
33	020201028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	UND	LABTEST	5000	R\$ 3,51	R\$ 17.550,00
34	020201029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	UND	LABTEST	2380	R\$ 1,85	R\$ 4.403,00
35	020203012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	UND	LABTEST	28	R\$ 17,16	R\$ 480,48
36	020203013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	UND	LABTEST	28	R\$ 17,16	R\$ 480,48
37	020206013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	UND	LABTEST	70	R\$ 9,86	R\$ 690,20



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Guaiúba

HUMANIZAR, DESENVOLVER E PROSPERAR.



38	020201031-7	DOSAGEM DE CREATININA	UND	LABTEST	2940	R\$ 1,85	R\$ 5.439,00
39	020206014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	UND	LABTEST	28	R\$ 11,25	R\$ 315,00
40	020206016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	UND	LABTEST	28	R\$ 10,15	R\$ 284,20
41	020206017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	UND	LABTEST	28	R\$ 11,55	R\$ 323,40
42	020207022-0	DOSAGEM DE FENITOINA	UND	LABTEST	14	R\$ 35,22	R\$ 493,08
43	020201038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	UND	LABTEST	1600	R\$ 15,59	R\$ 24.944,00
44	020201039-2	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	UND	LABTEST	500	R\$ 3,51	R\$ 1.755,00
45	020201040-6	DOSAGEM DE FOLATO	UND	LABTEST	42	R\$ 15,65	R\$ 657,30
46	020201042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	UND	LABTEST	1470	R\$ 2,01	R\$ 2.954,70
47	020201043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	UND	LABTEST	70	R\$ 1,85	R\$ 129,50
48	020201046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA-GT)	UND	LABTEST	1850	R\$ 3,51	R\$ 6.493,50
49	020206021-7	DOSAGEM DE GANADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	UND	LABTEST	2040	R\$ 7,85	R\$ 16.014,00
50	020201047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	UND	LABTEST	8400	R\$ 1,85	R\$ 15.540,00
51	020201050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	UND	LABTEST	6240	R\$ 7,80	R\$ 48.672,00
52	020202030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	UND	LABTEST	14	R\$ 1,53	R\$ 21,42
53	020206022-5	DOSAGEM DE HORMÔNIO DO CRESCIMENTO (HGH)	UND	LABTEST	140	R\$ 10,21	R\$ 1.429,40
54	020206023-3	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	UND	LABTEST	560	R\$ 7,89	R\$ 4.418,40



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Guaiúba

HUMANIZAR, DESENVOLVER E PROSPERAR.



55	020206024-1	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	UND	LABTEST	620	R\$ 8,97	R\$ 5.561,40
56	020206025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIROESTIMULANTE (TSH)	UND	LABTEST	840	R\$ 8,96	R\$ 7.526,40
57	020206026-8	DOSAGEM DE INSULINA	UND	LABTEST	140	R\$ 10,17	R\$ 1.423,80
58	020201055-4	DOSAGEM DE LIPASE	UND	LABTEST	70	R\$ 2,25	R\$ 157,50
59	020207025-5	DOSAGEM DE LITIO	UND	LABTEST	28	R\$ 2,25	R\$ 63,00
60	020201056-2	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	UND	LABTEST	280	R\$ 2,01	R\$ 562,80
61	020205009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	UND	LABTEST	950	R\$ 8,12	R\$ 7.714,00
62	020206027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	UND	LABTEST	28	R\$ 43,13	R\$ 1.207,64
63	020201060-0	DOSAGEM DE POTÁSSIO	UND	LABTEST	3500	R\$ 1,85	R\$ 6.475,00
64	020206029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	UND	LABTEST	160	R\$ 10,22	R\$ 1.635,20
65	020206030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	UND	LABTEST	70	R\$ 10,15	R\$ 710,50
66	020205011-4	DOSAGEM DE PROTEÍNA (URINA 24 HS)	UND	LABTEST	2420	R\$ 2,04	R\$ 4.936,80
67	020203020-2	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	UND	LABTEST	3100	R\$ 2,83	R\$ 8.773,00
68	020201062-7	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	UND	LABTEST	1340	R\$ 1,85	R\$ 2.479,00
69	020201063-5	DOSAGEM DE SÓDIO	UND	LABTEST	2400	R\$ 1,85	R\$ 4.440,00
70	020206033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERON A (DHEAS)	UND	LABTEST	14	R\$ 13,11	R\$ 183,54
71	020206034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	UND	LABTEST	60	R\$ 10,43	R\$ 625,80
72	020206035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	UND	LABTEST	28	R\$ 13,11	R\$ 367,08
73	020206037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	UND	LABTEST	1300	R\$ 8,76	R\$ 11.388,00

Rua Pedro Augusto, nº 53 – Centro – CEP: 61.890-000 – Guaiúba – Ceará

CNPJ: 12.359.535/0001-32



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Guaiúba

HUMANIZAR, DESENVOLVER E PROSPERAR.



74	020206038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	UND	LABTEST	2140	R\$ 11,60	R\$ 24.824,00
75	020201064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA (TGO)	UND	LABTEST	7100	R\$ 2,01	R\$ 14.271,00
76	020201065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA (TGP)	UND	LABTEST	5000	R\$ 2,01	R\$ 10.050,00
77	020201066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	UND	LABTEST	70	R\$ 4,12	R\$ 288,40
78	020201067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	UND	LABTEST	5840	R\$ 3,51	R\$ 20.498,40
79	020206039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	UND	LABTEST	1300	R\$ 8,71	R\$ 11.323,00
80	020201069-4	DOSAGEM DE UREIA	UND	LABTEST	7100	R\$ 1,85	R\$ 13.135,00
81	020202036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	UND	LABTEST	1540	R\$ 2,73	R\$ 4.204,20
82	021104003-7	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO DO CONTEÚDO CERVICO VAGINAL	UND	LABTEST	14	R\$ 2,80	R\$ 39,20
83	020202037-1	HEMATOCRITO	UND	LABTEST	300	R\$ 1,53	R\$ 459,00
84	020208015-3	HEMOCULTURA	UND	LABTEST	910	R\$ 11,49	R\$ 10.455,90
85	020202038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	UND	LABTEST	9100	R\$ 4,11	R\$ 37.401,00
86	020203022-9	IMUNOELETOFORESE DE PROTEINA	UND	LABTEST	14	R\$ 17,16	R\$ 240,24
87	020202039-8	LEUCOGRAMA	UND	LABTEST	920	R\$ 2,73	R\$ 2.511,60
88	020201055-4	DOSAGEM DE LIPASE	UND	LABTEST	1120	R\$ 2,25	R\$ 2.520,00
89	020203027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI DNA	UND	LABTEST	448	R\$ 8,67	R\$ 3.884,16
90	020203046-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI	UND	LABTEST	14	R\$ 9,70	R\$ 135,80



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Guaiúba

HUMANIZAR, DESENVOLVER E PROSPERAR.



		ESPERMATOZÓIDE (ELISA)					
91	020203029-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV 1 (WESTERN BLOT)	UND	LABTEST	700	R\$ 85,00	R\$ 59.500,00
92	020203030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV 1 + HIV 2 (ELISA)	UND	LABTEST	2100	R\$ 10,00	R\$ 21.000,00
93	020203056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI MITOCONDRIA	UND	LABTEST	28	R\$ 17,16	R\$ 480,48
94	020203047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O ASLO	UND	LABTEST	560	R\$ 2,83	R\$ 1.584,80
95	020203028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	UND	LABTEST	14	R\$ 17,16	R\$ 240,24
96	020203059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	UND	LABTEST	28	R\$ 17,16	R\$ 480,48
97	020203063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI HBS)	UND	LABTEST	28	R\$ 18,55	R\$ 519,40
98	020203067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI HCV)	UND	LABTEST	140	R\$ 18,55	R\$ 2.597,00
99	020203074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	UND	LABTEST	1120	R\$ 11,00	R\$ 12.320,00
100	020203076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXIPLASMOSE	UND	LABTEST	600	R\$ 16,97	R\$ 10.182,00
101	020203080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	UND	LABTEST	140	R\$ 18,55	R\$ 2.597,00
102	020203081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA RUBEOLA	UND	LABTEST	210	R\$ 17,16	R\$ 3.603,60
103	020203083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA	UND	LABTEST	14	R\$ 17,16	R\$ 240,24

Rua Pedro Augusto, nº 53 – Centro – CEP: 61.890-000 – Guaiúba – Ceará

CNPJ: 12.359.535/0001-32



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Guaiúba

HUMANIZAR, DESENVOLVER E PROSPERAR.



		O VÍRUS EPSTEIN-BARR					
104	020203078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI HBC TOTAL)	UND	LABTEST	1400	R\$ 18,55	R\$ 25.970,00
105	020203085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	UND	LABTEST	1120	R\$ 11,61	R\$ 13.003,20
106	020203087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXIPLAMOSE	UND	LABTEST	600	R\$ 18,55	R\$ 11.130,00
107	020203089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI HBC IGM)	UND	LABTEST	1400	R\$ 18,55	R\$ 25.970,00
108	020203091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	UND	LABTEST	140	R\$ 18,55	R\$ 2.597,00
109	020203092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA RUBEOLA	UND	LABTEST	210	R\$ 17,16	R\$ 3.603,60
110	020203094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS EPSTEIN-BARR	UND	LABTEST	14	R\$ 17,16	R\$ 240,24
111	020203097-0	PESQUISA DE ANTIENO DE SUPERFICIE DO VÍRUS DA HEPATITE (HBSAG)	UND	LABTEST	420	R\$ 18,55	R\$ 7.791,00
112	020203096-2	PESQUISA DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIONÁRIO (CEA)	UND	LABTEST	28	R\$ 13,35	R\$ 373,80
113	020203098-9	PESQUISA DE ANTIGENOS E DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	UND	LABTEST	140	R\$ 18,55	R\$ 2.597,00
114	020202041-0	PESQUISA DE CÉLULAS LE	UND	LABTEST	28	R\$ 4,11	R\$ 115,08
115	020212008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	UND	LABTEST	2450	R\$ 1,37	R\$ 3.356,50
116	020204009-7	PESQUISA DE LEUCÓCITOS NAS FEZES	UND	LABTEST	28	R\$ 1,65	R\$ 46,20



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Guaiúba

HUMANIZAR, DESENVOLVER E PROSPERAR.



117	020204012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITA	UND	LABTEST	100	R\$ 1,65	R\$ 165,00
118	020204013-5	PESQUISA DE ROTAVÍRUS NAS FEZES	UND	LABTEST	14	R\$ 10,25	R\$ 143,50
119	020204014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	UND	LABTEST	1340	R\$ 1,65	R\$ 2.211,00
120	020203104-7	PESQUISA DE TRYPANOSSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	UND	LABTEST	28	R\$ 10,00	R\$ 280,00
121	020202048-7	PROVA DE CONSUMO DE PROTOMBINA	UND	LABTEST	14	R\$ 4,11	R\$ 57,54
122	020202049-5	PROVA DE RETRAÇÃO DO COAGULO	UND	LABTEST	574	R\$ 2,73	R\$ 1.567,02
12	020202014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)	UND	LABTEST	1200	R\$ 2,73	R\$ 3.276,00
124	020202012-6	TEMPO DE TROMBINA	UND	LABTEST	560	R\$ 2,85	R\$ 1.596,00
125	020203112-8	TESTE DE FTA-ABS IGG PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS	UND	LABTEST	700	R\$ 10,00	R\$ 7.000,00
126	020203113-6	TESTE DE FTA-ABS IGM PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS	UND	LABTEST	700	R\$ 10,00	R\$ 7.000,00
127	020212009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	UND	LABTEST	28	R\$ 2,73	R\$ 76,44
128	020203109-8	TESTE TREPONÊMICO PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS	UND	LABTEST	1540	R\$ 4,10	R\$ 6.314,00
129	020203120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	UND	LABTEST	1680	R\$ 9,00	R\$ 15.120,00
130	020201070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	UND	LABTEST	560	R\$ 15,24	R\$ 8.534,40
131	020301008-6	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	UND	LABTEST	1.200	R\$ 14,37	R\$ 17.244,00
VALOR TOTAL							R\$ 834.755,06



LOTE 2 - EXAMES LABORATORIAL						
ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UND	MARCA	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	COOMBS INDIRETO	UND	LABTEST	870	R\$ 16,77	R\$ 14.589,80
2	D DÍMERO	UND	LABTEST	1090	R\$ 51,63	R\$ 56.276,60
3	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	UND	LABTEST	28	R\$ 22,84	R\$ 639,42
4	PROTEASE	UND	LABTEST	1400	R\$ 12,01	R\$ 16.813,90
5	SOROLOGIA LEISHMANIOSE	UND	LABTEST	250	R\$ 47,63	R\$ 11.907,40
6	SOROLOGIA PARA DENGUE	UND	LABTEST	845	R\$ 29,41	R\$ 24.851,35
7	SOROLOGIA PARA TOXOPLASMOSE	UND	LABTEST	845	R\$ 21,46	R\$ 18.133,60
VALOR TOTAL						R\$ 143.212,07

VALOR TOTAL HOMOLOGADO: R\$ 977.967,13 (novecentos e setenta e sete mil e novecentos e sessenta e sete reais e treze centavos)

Ao Setor Contábil-financeiro para as providências cabíveis.

Notifique-se os licitantes vencedores para assinatura da Ata de Registro de preços no prazo indicado no Instrumento Convocatório.

Ciência aos interessados. Publique-se.

Atenciosamente,

MARIA ZULEIDE AMORIM MUNIZ
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE