


**PREFEITURA MUNICIPAL VILA BELA DA**

RELATÓRIO: RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO - ANEXO I

CNPJ: 03.214.160/0001-21

Telefone: (65) 3259-1313

Rua Dr. Mario Correa, 452

CEP: 78245-000 - Vila Bela da Santíssima Trindade MT

**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO**

Nr.: 10/2025 - IL

 Processo Administrativo: **26/2025**

 Data do Processo: **31/03/2025**

## ANEXO I RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Nº	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unitário	Preço Total
1	50,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - ACIDO FOLICO	47,15333	2.357,67
2	150,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - ÁCIDO ÚRICO	15,56333	2.334,50
3	100,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - ALBUMINA	25,71667	2.571,67
4	100,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - ALFA FETOPROTEINA	46,33333	4.633,33
5	50,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - ALFA1 GLICOPROTEINA ACIDA	28,64333	1.432,17
6	55,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - AMILASE	13,89667	764,32
7	55,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - ASLO - ANTIESTREPTOLISINA O	15,16667	834,17
8	100,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - BAAR - BACILOSCOPIA (HANSENIASE)	41,4000	4.140,00
9	100,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - BAAR - BACILOSCOPIA (TUBERCULOSE)	42,8000	4.280,00
10	100,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - BACTERIOSCOPIA - GRAM, ZIEHL, ALBER, ETC - POR LAMINA	25,66667	2.566,67
11	25,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - BETA HCG	20,3100	507,75
12	50,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES	22,16667	1.108,33
13	50,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - CÁLCIO TOTAL	20,3200	1.016,00
14	40,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - CAPACIDADE DA LIGACAO DO FERRO	22,95333	918,13
15	150,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - CITOMEGALOVIRUS ANTICORPOS IGG	31,21333	4.682,00
16	150,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - CITOMEGALOVIRUS IGM	30,8700	4.630,50
17	100,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - COLESTEROL TOTAL	11,81333	1.181,33
18	70,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - COOMBS INDIRETO	32,16667	2.251,67
19	100,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - CREATININA	14,8000	1.480,00
20	300,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - CULTURA DE URINA - UROCULTURA + ANTIBIOGRAMA	30,20667	9.062,00
21	200,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - DENGUE IGG ANTICORPOS	26,7500	5.350,00
22	100,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - FAN - FATOR ANTINUCLEAR	26,26333	2.626,33

23	70,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - FATOR REUMATÓIDE	16,28667	1.140,07
24	100,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - FERRITINA	24,22667	2.422,67
25	70,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - FERRO SERICO	15,85667	1.109,97
26	70,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - FOSFATASE ALCALINA	19,9000	1.393,00
27	50,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE - GGT	23,79667	1.189,83
28	150,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - GLICOSE EM JEJUM	13,3500	2.002,50
29	10,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - HEMOGLOBINA	19,96667	199,67
30	50,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - HEMOGLOBINA GLICADA	27,43667	1.371,83
31	250,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - HEMOGRAMA COMPLETO	18,7400	4.685,00
32	70,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - HEBATITE B - HBsAg (ANTÍGENO AUSTRÁLIA)	35,2100	2.464,70
33	150,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - HEPATITE C - ANTI HCV	113,51667	17.027,50
34	100,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - HIV 1 (ANTICORPOS)	33,56333	3.356,33
35	150,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - HIV 2 (ANTICORPOS)	24,66667	3.700,00
36	70,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - REACAO SOROLOGICA PARA LEISHIMANIOSE (IGG/IGM)	62,5000	4.375,00
37	100,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - LIPIDOGRAMA	51,13667	5.113,67
38	30,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - PARASITOLÓGICO HELMINTOS E PROTOZOÁRIOS	18,09333	542,80
39	30,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - PESQUISA DE HBSAG HEPATITE B	30,59667	917,90
40	65,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - POTÁSSIO	19,96667	1.297,83
41	100,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - PROTEÍNA C REATIVA - PCR	21,75667	2.175,67
42	50,000	UND	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - PROTEÍNA URINÁRIA (24 HORAS)	32,8900	1.644,50
43	250,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - PSA LIVRE - ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	34,58333	8.645,83
44	200,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - PSA TOTAL - ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	32,62667	6.525,33
45	100,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - RUBEOLA IGG, ANTICORPOS	32,37333	3.237,33
46	100,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - RUBEOLA IGM, ANTICORPOS	32,37333	3.237,33
47	150,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - SÓDIO	21,71667	3.257,50
48	150,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - TEMPO DE ATIVIDADE DA PROTROMBINA - TPA	27,76667	4.165,00
49	50,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - TEMPO DE COAGULAÇÃO - TC	22,11667	1.105,83
50	50,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - TEMPO DE SANGRAMENTO - TS	17,33333	866,67
51	150,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - TIROXINA T4	20,25333	3.038,00
52	100,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - TOXOPLASMOSE IGG/IGM (CLIA)	51,71667	5.171,67
53	70,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - TRANSAMINASE PIRUVICA (TGO/TGP) TRANSAMINASE OXALACETICA	17,40667	1.218,47

54	70,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - TRIGLICERIDES	15,07333	1.055,13
55	500,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE - ULTRASSENSÍVEL	19,05333	9.526,66
56	100,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - URÉIA	17,8500	1.785,00
57	200,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - DO TIPO URINA PARCIAL	15,51667	3.103,33
58	35,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - VHS - VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO	18,91667	662,08
59	100,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - VITAMINA D - 25 HIDROXI	54,5400	5.454,00
60	30,000	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - FATOR RH E GRUPO SANGUINEO	13,12333	393,70
61	70,000	UN	SERVICO DE EXAME LABORATORIAIS - ANATOMO PATOLOGICO GERAL (POR AMOSTRA/OU FRAGMENTOS)	214,0000	14.980,00
62	100,000	UN	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ANTI-HBS- ANTICORPOS	33,71333	3.371,33
63	100,000	UN	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ANTIGENO E DA HEPATITE B - HBEAG	27,14667	2.714,67
64	100,000	UN	SERVICO DE EXAME - DO TIPO SOROLOGIA HEPATITE B (ANTI-HBE)	35,40667	3.540,67
65	100,000	UN	TESTE SOROLOGICO PARA ANTI HBC-IGM - POR ENZIMAIMUNOENSAIO,AUTOMATIZADO, DATA: 6 MESES APOS A ENTREGA, DO TIPO ANTI HBC IGM, RELATIVO AO REFERIDO PAINEL DE ESPECIFICIDADE 100%, DEVE APRESENTAR UM COEFICIENTE DE VALIACAO INFERIOR A 10%, DEVE CONSTAR EM CADA FRASCO E EMBALAGEM O NUMERO DEVE CONTAR NA EMBALAGEM E FRASCO, DEVE CONSTAR: INSTRUCOES TECNICAS PARA USO, OBRIGATORIAMENTE: +2C A +8C, DE EMBALAGEM APROPRIADA PARA O PRODUTO, DE ACORDO COM COM NUMERO DE REGISTRO, COM AMOSTRA	35,9000	3.590,00
66	100,000	UN	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ANTICORPOS ANTI HBC	26,62667	2.662,67
67	100,000	UN	SERVICO DE EXAME - DO TIPO FTA ABS IGM	34,37667	3.437,67
68	100,000	UN	SERVICO DE EXAME - DO TIPO FTA ABS IGG	34,3800	3.438,00
69	100,000	UN	SERVICO DE EXAME - DO TIPO T3 TOTAL	24,31667	2.431,67
70	100,000	UN	SERVICO DE EXAME - DO TIPO T3 LIVRE	19,0900	1.909,00
71	100,000	UN	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TESTE ORAL DE TOLERANCIA A GLICOSE	48,3000	4.830,00
72	100,000	UN	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CULTURA GERAL - COMPREENDENDO CITO-PARASITOLÓGICO - QUANDO NECESSARIO, BACTERIOSCOPIA E IDENTIFICACAO DE BACTERIAS AEROBIAS EM MATERIAS OU LIQUIDOS ORGANICOS, TAIS COMO, EXSUDATOS, TRANSUDATOS, ESCARRO, ESPERMA, LIQUOR, URINA E SECRECOES - VAGINAIS, URETRAIS, OROFARINGEANAS, PURULENTAS, FISTULAS, ETC - E OUTROS	20,9000	2.090,00
73	100,000	UN	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CURVA GLICEMICA CLASSICA 5 DOSAGENS - ORAL OU ENDOVENOSA	54,6000	5.460,00
74	100,000	UN	SERVICO DE EXAME - DO TIPO SOROLOGIA HEPATITE A (HAV IGG)	39,47667	3.947,67
75	100,000	UN	SERVICO DE EXAME - DO TIPO SOROLOGIA HEPATITE A (HAV IGM)	39,47667	3.947,67
76	100,000	UN	SERVICO DE EXAME - DO TIPO VDRL (TITULAÇÃO)	18,5500	1.855,00

(Valores expressos em Reais R\$)	Total Geral:	245.513,86
----------------------------------	--------------	------------