

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ARAGUATINS, ESTADO DO TOCANTINS

ANO II

ARAGUATINS, TERÇA, 25 DE NOVEMBRO DE 2025

EDIÇÃO N° 437

SUMÁRIO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS

ATO DE INEXIGIBILIDADE /034-2025/FMS	2
EXTRATO DO TERMO DE ADJUDICAÇÃO /034-2025/FMS	7
EXTRATO DE CONTRATO /034-2025/FMS	16

IMPRENSA OFICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUATINS-TO

Praça Anselmo Ferreira Guimarães
Araguatins-TO/CEP: 77950-000

AQUILES PEREIRA DE SOUSA

Prefeito Municipal



Documento assinado digitalmente conforme MP N° 2.200- 2 de 24/08/2001, da Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

A autenticidade deste documento pode ser conferida por meio do QRCode.

Código de Validação: **4372025728**



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS



Estado do Tocantins
Fundo Municipal de Saúde Araguatins
Praça Anselmo Ferreira Guimarães, s/nº, Bairro Centro, Cep: 77.950-000
CNPJ: 11.406.326/0001-30

ATO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO

“DISPÕE SOBRE PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE 34/2025 CREDENCIAMENTO 09/2025

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, RUY MATOS OLIVEIRA, no uso de suas atribuições legais e constitucionais.

CONSIDERANDO a necessidade de credenciamento de empresas especializadas na prestação dos serviços no Município para o diagnóstico e tratamentos de saúde em atendimento aos munícipes usuários do Sistema Único de Saúde - SUS.

CONSIDERANDO o Despacho do Departamento SECRETARIA DE SAÚDE, com o fim de manifestar acerca do proposto para contratação da empresa apresentada em razão da escolha do fornecedor e justificativa de preço.

CONSIDERANDO a Nota de Dotação Orçamentária da(s) Unidades: ,declarando previsão orçamentária com saldo disponível.

CONSIDERANDO as dotações associadas ao procedimento licitatório:

CONSIDERANDO por fim, a Nota de Programação Financeira, declarando disponibilidade financeira junto ao Tesouro Municipal.

RESOLVE:

Art.1.º DISPENSA: a realização de licitação, nos termos Art. nº 74 da Lei 14.133/21- Inciso IV e suas alterações, para:

CLINICA E LAB QUALITY LTDA, pessoa Jurídica: inscrito no CNPJ sob o nº 11.310.870/0001-83, estabelecida no endereço Rua 13 DE OUTUBRO, , 1012, CENTRO, 77.950-000, ARAGUATINS - ESTADO DO TOCANTINS - TO.

LOTE /ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE.	UNID.	VALOR ESTIMADO	VALOR VENCEDOR
1/1	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIME		3.000,00	UN	5,26	5,26
1/2	ANTIBIOGRAMA		1.000,00	UN	7,07	7,07
1/3	CONTAGEM DE LINFÓCITOS CD4/CD8		50,00	UN	30,00	30,00
1/4	CONTAGEM DE PLAQUETAS		300,00	UN	3,88	3,88
1/5	CONTAGEM DE RETICULÓCITOS		100,00	UN	3,88	3,88
1/6	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICAÇÃO		1.000,00	UN	7,98	7,98
1/7	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO		100,00	UN	4,02	4,02
1/8	DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C		30,00	UN	227,57	227,57
1/9	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (02 DOSAGENS)		500,00	UN	5,16	5,16
1/10	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (05 DOSA		500,00	UN	14,22	14,22
1/11	DETERMINAÇÃO DE OSMOLALIDADE		100,00	UN	7,40	7,40
1/12	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO		3.000,00	UN	3,88	3,88
1/13	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO – DUKE		3.000,00	UN	3,88	3,88
1/14	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA		3.000,00	UN	5,70	5,70
1/15	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL A		3.000,00	UN	8,20	8,20
1/16	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DE PROTROMBINA		3.000,00	UN	5,46	5,46
1/17	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (		3.000,00	UN	3,88	3,88
1/18	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA		2.000,00	UN	14,50	14,50
1/19	DOSAGEM DE 25-HIDROXIVITAMINA D		500,00	UN	21,68	21,68
1/20	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTON		50,00	UN	10,08	10,08
1/21	DOSAGEM DE ÁCIDO ASCÓRBICO		500,00	UN	4,02	4,02
1/22	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO		3.000,00	UN	2,63	2,63
1/23	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO		100,00	UN	24,92	24,92
1/24	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)		50,00	UN	24,76	24,76
1/25	DOSAGEM DE ALDOSTERONA		100,00	UN	20,80	20,80
1/26	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA		100,00	UN	7,36	7,36
1/27	DOSAGEM DE ALUMINIO		50,00	UN	39,11	39,11
1/28	DOSAGEM DE AMILASE		3.000,00	UN	3,19	3,19
1/29	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS		50,00	UN	17,50	17,50
1/30	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA TO		2.000,00	UN	23,35	23,35
1/31	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III		100,00	UN	9,72	9,72
1/32	DOSAGEM DE BARBITURATOS		50,00	UN	22,97	22,97
1/33	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS		50,00	UN	23,59	23,59



Fundo Municipal de Saúde Araguatins
Praça Anselmo Ferreira Guimarães, s/n°, Bairro Centro, Cep: 77.950-000
CNPJ: 11.406.326/0001-30

1/34	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	50,00	UN	19,27	19,27
1/35	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	3.000,00	UN	2,85	2,85
1/36	DOSAGEM DE CÁLCIO	3.000,00	UN	2,63	2,63
1/37	DOSAGEM DE CALCITONINA	100,00	UN	17,97	17,97
1/38	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	50,00	UN	24,92	24,92
1/39	DOSAGEM DE CHUMBO	50,00	UN	15,45	15,45
1/40	DOSAGEM DE CITRATO	100,00	UN	2,85	2,85
1/41	DOSAGEM DE CLORETO	100,00	UN	5,70	5,70
1/42	DOSAGEM DE COBRE	100,00	UN	7,02	7,02
1/43	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3.000,00	UN	4,98	4,98
1/44	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3.000,00	UN	4,98	4,98
1/45	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	3.000,00	UN	2,63	2,63
1/46	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	150,00	UN	24,40	24,40
1/47	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	150,00	UN	24,40	24,40
1/48	DOSAGEM DE CORTISOL	100,00	UN	14,01	14,01
1/49	DOSAGEM DE CREATININA	3.000,00	UN	2,63	2,63
1/50	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1.500,00	UN	5,23	5,23
1/51	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB	1.500,00	UN	5,86	5,86
1/52	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	100,00	UN	16,87	16,87
1/53	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	2.000,00	UN	5,23	5,23
1/54	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	50,00	UN	13,45	13,45
1/55	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	300,00	UN	14,64	14,64
1/56	DOSAGEM DE ESTRADIOL	2.000,00	UN	14,43	14,43
1/57	DOSAGEM DE ESTRIOL	2.000,00	UN	16,42	16,42
1/58	DOSAGEM DE FATOR II	50,00	UN	7,96	7,96
1/59	DOSAGEM DE FATOR IX	50,00	UN	10,82	10,82
1/60	DOSAGEM DE FATOR V	50,00	UN	6,82	6,82
1/61	DOSAGEM DE FATOR VII	50,00	UN	10,12	10,12
1/62	DOSAGEM DE FATOR VIII	50,00	UN	9,43	9,43
1/63	DOSAGEM DE FATOR X	50,00	UN	8,33	8,33
1/64	DOSAGEM DE FATOR XI	50,00	UN	11,38	11,38
1/65	DOSAGEM DE FATOR XII	50,00	UN	13,15	13,15
1/66	DOSAGEM DE FATOR XIII	50,00	UN	8,33	8,33
1/67	DOSAGEM DE FENITOINA	50,00	UN	44,03	44,03
1/68	DOSAGEM DE FERRITINA	300,00	UN	22,17	22,17
1/69	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	500,00	UN	4,98	4,98
1/70	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	100,00	UN	5,75	5,75
1/71	DOSAGEM DE FOLATO	100,00	UN	22,26	22,26
1/72	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA TOTAL	500,00	UN	4,02	4,02
1/73	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	3.000,00	UN	2,85	2,85
1/74	DOSAGEM DE FÓSFORO	3.000,00	UN	2,63	2,63
1/75	DOSAGEM DE GALACTOSE	200,00	UN	4,98	4,98
1/76	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL- TRANSFERASE (GAMA GT)	3.000,00	UN	4,98	4,98
1/77	DOSAGEM DE GLICOSE	3.000,00	UN	2,63	2,63
1/78	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, B	1.000,00	UN	11,16	11,16
1/79	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	300,00	UN	2,17	2,17
1/80	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	2.000,00	UN	11,17	11,17
1/81	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	100,00	UN	5,46	5,46
1/82	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	100,00	UN	14,52	14,52
1/83	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	2.000,00	UN	11,22	11,22
1/84	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	2.000,00	UN	12,76	12,76
1/85	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	2.000,00	UN	12,74	12,74
1/86	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	100,00	UN	24,40	24,40
1/87	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	100,00	UN	13,15	13,15
1/88	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)	100,00	UN	13,15	13,15
1/89	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	100,00	UN	24,40	24,40
1/90	DOSAGEM DE INSULINA	1.000,00	UN	14,46	14,46
1/91	DOSAGEM DE LACTATO	1.000,00	UN	5,52	5,52
1/92	DOSAGEM DE LIPASE	2.000,00	UN	3,37	3,37
1/93	DOSAGEM DE LITIO	100,00	UN	3,19	3,19



Estado do Tocantins

1/94	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	Fundo Municipal de Saúde Araguatins	500,00	UN	2,85	2,85
1/95	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	Prac. Osvaldo Cruz, s/n°, Bairro Centro, Cep: 76.950-000	700,00	UN	11,55	11,55
1/96	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEÍNAS	CNPJ: 11.406.326/0001-30	300,00	UN	2,85	2,85
1/97	DOSAGEM DE OXALATO		200,00	UN	5,23	5,23
1/98	DOSAGEM DE PARATORMONIO		50,00	UN	61,34	61,34
1/99	Dosagem de Peptídeo C		100,00	UN	20,72	20,72
1/100	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E		100,00	UN	39,15	39,15
1/101	DOSAGEM DE PLASMINOGÊNIO		225,00	UN	5,95	5,95
1/102	DOSAGEM DE POTÁSSIO		3.000,00	UN	2,63	2,63
1/103	DOSAGEM DE PROGESTERONA		2.000,00	UN	14,53	14,53
1/104	DOSAGEM DE PROLACTINA		2.000,00	UN	14,53	14,53
1/105	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA		3.000,00	UN	4,02	4,02
1/106	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)		500,00	UN	2,90	2,90
1/107	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS		2.000,00	UN	2,80	2,80
1/108	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES		2.000,00	UN	2,63	2,63
1/109	DOSAGEM DE RENINA		100,00	UN	19,13	19,13
1/110	DOSAGEM DE SÓDIO		3.000,00	UN	2,63	2,63
1/111	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF 1)		100,00	UN	21,82	21,82
1/112	DOSAGEM DE TESTOSTERONA		500,00	UN	14,83	14,83
1/113	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE		500,00	UN	18,64	18,64
1/114	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA		100,00	UN	21,82	21,82
1/115	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		2.000,00	UN	12,45	12,45
1/116	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)		2.000,00	UN	16,49	16,49
1/117	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TG		3.000,00	UN	2,85	2,85
1/118	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRÚVICA (TGP)		3.000,00	UN	2,85	2,85
1/119	DOSAGEM DE TRANSFERRINA		100,00	UN	5,86	5,86
1/120	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS		3.000,00	UN	4,98	4,98
1/121	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)		2.000,00	UN	12,38	12,38
1/122	DOSAGEM DE TRIPTOFANO		200,00	UN	5,09	5,09
1/123	DOSAGEM DE TROPONINA		2.000,00	UN	12,80	12,80
1/124	DOSAGEM DE URÉIA		3.000,00	UN	2,63	2,63
1/125	DOSAGEM DE VITAMINA B12		300,00	UN	21,68	21,68
1/126	DOSAGEM DE ZINCO		300,00	UN	21,12	21,12
1/127	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125		500,00	UN	18,98	18,98
1/128	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA		100,00	UN	16,71	16,71
1/129	Eletroforese de Hemoglobina		500,00	UN	7,69	7,69
1/130	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS		300,00	UN	6,28	6,28
1/131	ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRIT		500,00	UN	3,88	3,88
1/132	EXAMES MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)		100,00	UN	3,97	3,97
1/133	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO		100,00	UN	22,69	22,69
1/134	HEMATÓCRITO		500,00	UN	2,21	2,21
1/135	HEMOCULTURA		200,00	UN	16,34	16,34
1/136	Hemograma Completo		3.000,00	UN	5,84	5,84
1/137	IMUNOELETROFORESE DE PROTEÍNAS		100,00	UN	24,40	24,40
1/138	LEUCOGRAMA		500,00	UN	3,88	3,88
1/139	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOÍDES		150,00	UN	14,07	14,07
1/140	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)		1.000,00	UN	4,02	4,02
1/141	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA		100,00	UN	24,40	24,40
1/142	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA		100,00	UN	24,40	24,40
1/143	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFI		100,00	UN	26,38	26,38
1/144	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS		100,00	UN	26,38	26,38
1/145	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE		100,00	UN	26,38	26,38
1/146	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO		50,00	UN	13,15	13,15
1/147	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SIN		150,00	UN	26,90	26,90



Estado do Tocantins

1/148	PESQUISA DE ANTICORPOS HETERÓFILOS	Fundo Municipal de Saúde Araguatins	100,00	UN	4,02	4,02
1/149	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	Prça. Anísio Ferreira Guimarães, s/n°, Bairro Centro, Cep: 77.950-000	50,00	UN	15,64	15,64
1/150	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS		100,00	UN	14,22	14,22
1/151	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA		1.000,00	UN	24,13	24,13
1/152	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI		200,00	UN	13,15	13,15
1/153	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEP A		50,00	UN	26,38	26,38
1/154	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBE		50,00	UN	24,40	24,40
1/155	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARI		50,00	UN	24,40	24,40
1/156	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN		50,00	UN	24,40	24,40
1/157	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES		50,00	UN	24,40	24,40
1/158	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO		50,00	UN	24,40	24,40
1/159	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS		50,00	UN	16,51	16,51
1/160	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS		100,00	UN	14,22	14,22
1/161	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA		1.000,00	UN	26,38	26,38
1/162	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI		200,00	UN	13,15	13,15
1/163	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRA		50,00	UN	26,38	26,38
1/164	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEP A		50,00	UN	26,90	26,90
1/165	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBE		50,00	UN	24,40	24,40
1/166	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARI		50,00	UN	24,40	24,40
1/167	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN		50,00	UN	24,40	24,40
1/168	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES		50,00	UN	24,40	24,40
1/169	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		500,00	UN	18,98	18,98
1/170	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HB		50,00	UN	26,38	26,38
1/171	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS		50,00	UN	4,02	4,02
1/172	ESPERMOGRAMA		600,00	UN	6,98	6,98
1/173	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRU		500,00	UN	6,29	6,29
1/174	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)		200,00	UN	5,95	5,95
1/175	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI		300,00	UN	6,28	6,28
1/176	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S		200,00	UN	3,96	3,96
1/177	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS		50,00	UN	4,06	4,06
1/178	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS		3.000,00	UN	2,34	2,34
1/179	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES		3.000,00	UN	2,34	2,34
1/180	PROVA DE RETRAÇÃO DO COÁGULO		3.000,00	UN	3,88	3,88
1/181	PROVA DO LAÇO		3.000,00	UN	3,88	3,88
1/182	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE		300,00	UN	2,75	2,75
1/183	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1		20,00	UN	25,60	25,60
1/184	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C		20,00	UN	240,30	240,30
1/185	TESTE DE AGREGAÇÃO DE PLAQUETAS		100,00	UN	17,40	17,40
1/186	TESTE DE TOLERÂNCIA A INSULINA/HIPOGLICEMIANTES O		200,00	UN	9,50	9,50
1/187	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO		2.000,00	UN	2,06	2,06
1/188	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)		2.000,00	UN	2,06	2,06
1/189	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) – COOM		300,00	UN	3,96	3,96
1/190	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)		400,00	UN	3,96	3,96
1/191	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS PARA		1.000,00	UN	4,02	4,02
1/192	TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM G		800,00	UN	4,02	4,02
1/193	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS E		200,00	UN	29,00	29,00
1/194	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS P		500,00	UN	29,00	29,00
1/195	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS E		500,00	UN	29,00	29,00



Estado do Tocantins

1/196	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE HIV E/OU AN	1.000,00	UN	77,950-000	26,38	26,38
1/197	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE HIV E/OU AN	500,00	UN		26,38	26,38
1/198	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE D	100,00	UN		26,38	26,38
1/199	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRU	1.000,00	UN		26,38	26,38
1/200	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRU	500,00	UN		26,38	26,38
1/201	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRU	100,00	UN		26,38	26,38
1/202	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV E/OU AN	1.000,00	UN		14,22	14,22
1/203	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV OU ANTI	800,00	UN		14,22	14,22
1/204	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV OU ANTI	100,00	UN		14,22	14,22
1/205	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 +	1.000,00	UN		26,38	26,38
1/206	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 +	500,00	UN		26,38	26,38
1/207	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 +	100,00	UN		26,38	26,38
1/208	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL /MICROFLORA	2.800,00	UN		26,00	26,00
1/209	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA C	120,00	UN		154,00	154,00
1/210	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARA	200,00	UN		123,00	123,00
1/211	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	150,00	UN		102,00	102,00
1/212	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	50,00	UN		102,00	102,00
TOTAL VENCEDOR						1.506.661,85

Art.2.º Este Ato entra em vigor a partir da data de sua publicação.

24/11/2025

RUY MATOS OLIVEIRA
GESTOR



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PÁG: 001

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PROCESSO Nº 263/2025 MUNICÍPIO DE ARAGUATINS -
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 34/2025.

OBJETO: INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO credenciamento de empresas especializadas na prestação dos serviços no Município para o diagnóstico e tratamentos de saúde em atendimento aos munícipes usuários do Sistema Único de Saúde - SUS

O(A) GESTOR do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, TO, no uso e gozo de suas atribuições legais, previstas na Constituição Federal e Estadual, bem como na Lei Orgânica do Município, e considerando ainda o que dispõe a Legislação vigente, e os demais atos administrativos: RESOLVE:

ADJUDICAR as empresas:

CLINICA E LAB QUALITY LTDA pessoa Jurídica, devidamente inscrita no CPF/CNPJ sob nº 11.310.870/0001-83, estabelecida na Rua 13 DE OUTUBRO, CENTRO, ARAGUATINS, TO, sendo a empresa vencedora dos itens relacionados abaixo.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA		3.000		5,26	
	ANTIBIOGRAMA		1.000		7,07	
	CONTAGEM DE LINFÓCITOS CD4/CD8		50		30,00	
	CONTAGEM DE PLAQUETAS		300		3,88	
	CONTAGEM DE RETICULÓCITOS		100		3,88	
	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICAÇÃO		1.000		7,98	
	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO		100		4,02	
	DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)		30		227,57	
	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (02 DOSAGENS)		500		5,16	
	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (05 DOSAGENS)		500		14,22	
	DETERMINAÇÃO DE OSMOLALIDADE		100		7,40	
	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO		3.000		3,88	
	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO – DUKE		3.000		3,88	
	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA		3.000		5,70	
	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)		3.000		8,20	
	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DE PROTROMBINA (TAP)		3.000		5,46	
	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)		3.000		3,88	
	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA		2.000		14,50	
	DOSAGEM DE 25-HIDROXIVITAMINA D		500		21,68	



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PÁG: 002

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PROCESSO Nº 263/2025 MUNICÍPIO DE ARAGUATINS -
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 34/2025.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)		50		10,08	
	DOSAGEM DE ÁCIDO ASCÓRBICO		500		4,02	
	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO		3.000		2,63	
	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO		100		24,92	
	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)		50		24,76	
	DOSAGEM DE ALDOSTERONA		100		20,80	
	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA		100		7,36	
	DOSAGEM DE ALUMINIO		50		39,11	
	DOSAGEM DE AMILASE		3.000		3,19	
	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS		50		17,50	
	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA TOTAL E LIVRE)		2.000		23,35	
	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III		100		9,72	
	DOSAGEM DE BARBITURATOS		50		22,97	
	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS		50		23,59	
	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA		50		19,27	
	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		3.000		2,85	
	DOSAGEM DE CÁLCIO		3.000		2,63	
	DOSAGEM DE CALCITONINA		100		17,97	
	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA		50		24,92	
	DOSAGEM DE CHUMBO		50		15,45	
	DOSAGEM DE CITRATO		100		2,85	
	DOSAGEM DE CLORETO		100		5,70	
	DOSAGEM DE COBRE		100		7,02	
	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		3.000		4,98	
	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		3.000		4,98	
	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL		3.000		2,63	
	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		150		24,40	
	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		150		24,40	
	DOSAGEM DE CORTISOL		100		14,01	
	DOSAGEM DE CREATININA		3.000		2,63	



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PÁG: 003

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PROCESSO N° 263/2025 MUNICÍPIO DE ARAGUATINS -
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO N° 34/2025.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		1.500		5,23	
	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB		1.500		5,86	
	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		100		16,87	
	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA		2.000		5,23	
	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)		50		13,45	
	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)		300		14,64	
	DOSAGEM DE ESTRADIOL		2.000		14,43	
	DOSAGEM DE ESTRIOL		2.000		16,42	
	DOSAGEM DE FATOR II		50		7,96	
	DOSAGEM DE FATOR IX		50		10,82	
	DOSAGEM DE FATOR V		50		6,82	
	DOSAGEM DE FATOR VII		50		10,12	
	DOSAGEM DE FATOR VIII		50		9,43	
	DOSAGEM DE FATOR X		50		8,33	
	DOSAGEM DE FATOR XI		50		11,38	
	DOSAGEM DE FATOR XII		50		13,15	
	DOSAGEM DE FATOR XIII		50		8,33	
	DOSAGEM DE FENITOINA		50		44,03	
	DOSAGEM DE FERRITINA		300		22,17	
	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO		500		4,98	
	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO		100		5,75	
	DOSAGEM DE FOLATO		100		22,26	
	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA TOTAL		500		4,02	
	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA		3.000		2,85	
	DOSAGEM DE FÓSFORO		3.000		2,63	
	DOSAGEM DE GALACTOSE		200		4,98	
	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL- TRANSFERASE (GAMA GT)		3.000		4,98	
	DOSAGEM DE GLICOSE		3.000		2,63	
	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)		1.000		11,16	



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PÁG: 004

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PROCESSO Nº 263/2025 MUNICÍPIO DE ARAGUATINS -
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 34/2025.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA		300		2,17	
	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA		2.000		11,17	
	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA		100		5,46	
	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)		100		14,52	
	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)		2.000		11,22	
	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)		2.000		12,76	
	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)		2.000		12,74	
	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)		100		24,40	
	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)		100		13,15	
	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)		100		13,15	
	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)		100		24,40	
	DOSAGEM DE INSULINA		1.000		14,46	
	DOSAGEM DE LACTATO		1.000		5,52	
	DOSAGEM DE LIPASE		2.000		3,37	
	DOSAGEM DE LITIO		100		3,19	
	DOSAGEM DE MAGNÉSIO		3.000		2,85	
	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA		100		11,55	
	DOSAGEM DE MUCO-PROTEÍNAS		300		2,85	
	DOSAGEM DE OXALATO		200		5,23	
	DOSAGEM DE PARATORMONIO		50		61,34	
	Dosagem de Peptídeo C		100		20,72	
	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)		100		39,15	
	DOSAGEM DE PLASMINOGÊNIO		225		5,95	
	DOSAGEM DE POTÁSSIO		3.000		2,63	
	DOSAGEM DE PROGESTERONA		2.000		14,53	
	DOSAGEM DE PROLACTINA		2.000		14,53	
	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA		3.000		4,02	
	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)		500		2,90	
	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS		2.000		2,80	
	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES		2.000		2,63	



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PÁG: 005

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PROCESSO Nº 263/2025 MUNICÍPIO DE ARAGUATINS -
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 34/2025.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
	DOSAGEM DE RENINA		100		19,13	
	DOSAGEM DE SÓDIO		3.000		2,63	
	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF 1)		100		21,82	
	DOSAGEM DE TESTOSTERONA		500		14,83	
	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE		500		18,64	
	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA		100		21,82	
	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		2.000		12,45	
	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)		2.000		16,49	
	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO- OXALACÉTICA (TGO)		3.000		2,85	
	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO- PIRÚVICA (TGP)		3.000		2,85	
	DOSAGEM DE TRANSFERRINA		100		5,86	
	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS		3.000		4,98	
	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)		2.000		12,38	
	DOSAGEM DE TRIPTOFANO		200		5,09	
	DOSAGEM DE TROPONINA		2.000		12,80	
	DOSAGEM DE URÉIA		3.000		2,63	
	DOSAGEM DE VITAMINA B12		300		21,68	
	DOSAGEM DE ZINCO		300		21,12	
	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125		500		18,98	
	DOSAGEMDE ANDROSTENEDIONA		100		16,71	
	Eletroforese de Hemoglobina		500		7,69	
	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS		300		6,28	
	ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO)		500		3,88	
	EXAMES MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)		100		3,97	
	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DÉFICIT BASE)		100		22,69	
	HEMATÓCRITO		500		2,21	
	HEMOCULTURA		200		16,34	
	Hemograma Completo		3.000		5,84	
	IMUNOELETROFORESE DE PROTEÍNAS		100		24,40	



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PÁG: 006

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PROCESSO Nº 263/2025 MUNICÍPIO DE ARAGUATINS -
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 34/2025.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
	LEUCOGRAMA		500		3,88	
	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES		150		14,07	
	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)		1.000		4,02	
	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA		100		24,40	
	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA		100		24,40	
	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)		100		26,38	
	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)		100		26,38	
	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)		100		26,38	
	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO		50		13,15	
	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCIAL RESPIRATORIO		150		26,90	
	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR		100		4,02	
	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS		50		15,64	
	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS		100		14,22	
	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA		1.000		24,13	
	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI		200		13,15	
	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGG)		50		26,38	
	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		50		24,40	
	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER		50		24,40	
	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR		50		24,40	
	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS		50		24,40	
	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)		50		24,40	
	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS		50		16,51	
	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS		100		14,22	
	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA		1.000		26,38	

Assinado de forma digital por MUNICIPIO DE ARAGUATINS:01237403000111 em 25/11/2025 17:46



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PÁG: 007

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PROCESSO Nº 263/2025 MUNICÍPIO DE ARAGUATINS -
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 34/2025.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI		200		13,15	
	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)		50		26,38	
	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGM)		50		26,90	
	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		50		24,40	
	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER		50		24,40	
	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR		50		24,40	
	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES		50		24,40	
	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		500		18,98	
	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)		50		26,38	
	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS		50		4,02	
	ESPERMOGRAMA		600		6,98	
	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A		500		6,29	
	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)		200		5,95	
	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI		300		6,28	
	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S		200		3,96	
	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS		50		4,06	
	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS		3.000		2,34	
	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES		3.000		2,34	
	PROVA DE RETRAÇÃO DO COÁGULO		3.000		3,88	
	PROVA DO LAÇO		3.000		3,88	
	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE		300		2,75	
	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1		20		25,60	
	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C		20		240,30	
	TESTE DE AGREGAÇÃO DE PLAQUETAS		100		17,40	
	TESTE DE TOLERÂNCIA A INSULINA/HIPOGLICEMIANTES ORAIS		200		9,50	
	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO		2.000		2,06	



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PÁG: 008

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PROCESSO Nº 263/2025 MUNICÍPIO DE ARAGUATINS -
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 34/2025.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
	ABO					
	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)		2.000		2,06	
	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) – COOMBS DIRETO		300		3,96	
	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)		400		3,96	
	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)		1.000		4,02	
	TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTES		800		4,02	
	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE		200		29,00	
	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)		500		29,00	
	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS EM GESTANTE		500		29,00	
	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)		1.000		26,38	
	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM GESTANTE		500		26,38	
	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE		100		26,38	
	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)		1.000		26,38	
	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM GESTANTE		500		26,38	
	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE		100		26,38	
	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV E/OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)		1.000		14,22	
	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 EM GESTANTE		800		14,22	
	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 EM PARCEIRO E PARCERIA DE GESTANTE		100		14,22	
	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL		1.000		26,38	

Assinado de forma digital por MUNICIPIO DE ARAGUATINS:01237403000111 em 25/11/2025 17:46



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

PÁG: 009

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PROCESSO Nº 263/2025 MUNICÍPIO DE ARAGUATINS -
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 34/2025.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
	(EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)					
	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 EM GESTANTE		500		26,38	
	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE		100		26,38	
	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA		2.800		26,00	
	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA		120		154,00	
	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)		200		123,00	
	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA		150		102,00	
	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA		50		102,00	
TOTAL DO FORNECEDOR .:						1.506.661,85

PUBLIQUE - SE
ARAGUATINS, 24 de novembro de 2025

RUY MATOS OLIVEIRA
999.550.591-68
GESTOR



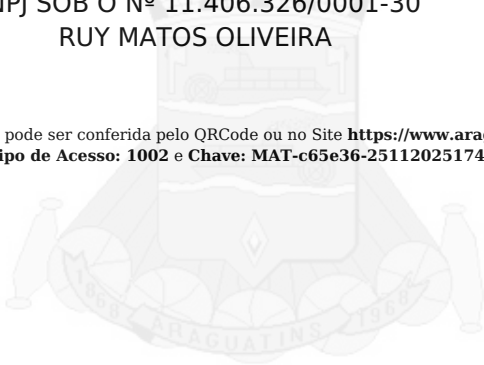
EXTRATO DO CONTRATO

EXTRATO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE AO CREDENCIAMENTO 09-2025; INEXIGIBILIDADE N° 34/2025- PROCESSO N° 263/2025. CONTRATO N° 172-2025. CONTRATANTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAGUATINS -TO, CNPJ SOB O Nº 11.406.326/0001-30. CONTRATADA: CLINICA E LAB QUALITY LTDA - EPP, CNPJ: 11.310.870/0001-83 VALOR R\$ 1.506.661,85 (UM MILHÃO E QUINHENTOS E SEIS MIL E SEISCENTOS E SESSENTA E UM REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS). VIGÊNCIA: 24/11/2025 A 23/11/2026. DO OBJETO DO CONTRATO: CREDENCIAMENTO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS NO MUNICÍPIO PARA O DIAGNÓSTICO E TRATAMENTOS DE SAÚDE EM ATENDIMENTO AOS MUNÍCIPEIS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS.

ARAGUATINS/TO, 24/11/2025.
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAGUATINS -TO
CNPJ SOB O Nº 11.406.326/0001-30
RUY MATOS OLIVEIRA



A autenticidade deste documento pode ser conferida pelo QRCode ou no Site <https://www.araguatins.to.gov.br/assinex-validador> por meio do Código de Verificação: **Tipo de Acesso: 1002 e Chave: MAT-c65e36-25112025174401**



ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE ARAGUATINS - TO

Setor responsável pela publicação e assinatura digital

Secretaria Municipal de Administração

Página Oficial: www.araguatins.to.gov.br/diariooficial

SERVIDORES RESPONSÁVEIS PELA CRIAÇÃO, DIGITAÇÃO, REVISÃO E ENVIO DOS DOCUMENTOS PUBLICADOS NESTE D.O.E.

DIAGRAMAÇÃO E PUBLICAÇÃO: Marcos Rosal Guimarães

Os originais das matérias editadas neste diário oficial eletrônico poderão ser encontrados em suas respectivas pastas.
A Prefeitura Municipal de Araguatins dá garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado por meio de sua página oficial.

