

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 HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (		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

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	300,00	UN	2,85	2,85
1/95	DOSAGEM DE MICROALBUMINA	300,00	UN	11,55	11,55
1/96	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEÍNAS	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	ELETOFORESE 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	IMUNOELETOFORESE 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 HETEROGÊNEOS	Fundo Municipal de Saúde Araguatins Praça Anísio de Faria, s/n°, Bairro Centro, Cep: 77.950-000	100,00	UN	4,02	4,02
1/149	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	0001-30	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	DETERMINAÇÃO 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 TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS PARA		1.000,00	UN	4,02	4,02
1/192	TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS 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

Fundo Municipal de Saúde Araguatins Praça Anselmo Ferreira Guimarães, s/n°, Bairro Centro, Cep: 77.950-000						
1/196	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE D	1.000,00	UN	26,38	26,38	
1/197	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE D	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-PATOLÓGICO 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