



# Prefeitura Municipal de Castanheira-MT

Rua Mato Grosso, nº 84, Bairro Centro – CEP:78345-000 – Fone: (66) 3581-1166 Castanheira-MT

CNPJ/MF nº 24.772.154/0001-60 – e-mail: prefeituracastanheira@gmail.com

PREF. MUNIC.

FLS. 269

Rub. 1

## TERMO DE ADJUDICAÇÃO

### PROCESSO ADMINISTRATIVO 107/2024

Modalidade:

Pregão Presencial

Número/Ano:

45/2024

Data de abertura:

18/12/2024

Data adjudicação:

18/12/2024

Data homologação:

18/12/2024

Tipo de avaliação:

Por lote

Critério de avaliação:

Menor preço

Modo de disputa:

Proposta - Lance

Condição de pagamento:

CONFORME O CONTRATO

Credenciamento:

Não

Chamamento:

Não

Registro de preço:

Sim

Objeto da licitação:

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS, PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE, DO MUNICÍPIO DE CASTANHEIRA/MT.

O Prefeito Municipal, no uso de suas atribuições legais e em conformidade com a Lei nº 14.133/21 e Decreto Municipal nº 018/2023 e suas posteriores alterações, ADJUDICA a presente Licitação à(s) empresa(s) Licitante(s) Vencedor(as) abaixo listada(s) e autoriza a emissão da(s) nota(s) de empenho correspondente(s):

Licitante	CNPJ/CPF	Total do vencedor
MOACYR MANDADORI ME	14.974.505/0001-61	R\$ 38.620,00
SAO RAPHAEL LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	45.745.664/0001-18	R\$ 745.122,65
	<b>Total:</b>	<b>R\$ 783.742,65</b>

#### MOACYR MANDADORI ME

Lote: EXAME

Valor lote:

R\$ 38.620,00

Código	Descrição do item	Unidade	Qtd.	Valor unit.	Valor total
155085	EXAME DE CITOPATOLOGICO	un	1000,0000	R\$ 38,62	R\$ 38.620,00

#### SAO RAPHAEL LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA

Lote: EXAMES

Valor lote:

R\$ 745.122,65

Código	Descrição do item	Unidade	Qtd.	Valor unit.	Valor total
181403	EXAME DE ACIDO FOLICO	un	50,0000	R\$ 25,86	R\$ 1.293,00
155053	EXAME DE ACIDO URICO	un	350,0000	R\$ 18,28	R\$ 6.398,00
181404	EXAME DE ALBUMINA PLASMATICA	un	50,0000	R\$ 19,13	R\$ 956,50
181405	EXAME DE ALFA FETOPROTEINA	un	50,0000	R\$ 23,32	R\$ 1.166,00
155054	EXAME DE AMILASE	un	200,0000	R\$ 17,56	R\$ 3.512,00
177990	EXAME DE ANTI HAV IGG	un	30,0000	R\$ 21,17	R\$ 635,10
177991	EXAME DE ANTI HAV IGM	un	30,0000	R\$ 21,29	R\$ 638,70
177987	EXAME DE ANTI HBC IGG	un	50,0000	R\$ 24,84	R\$ 1.242,00
177988	EXAME DE ANTI HBC IGM	un	50,0000	R\$ 25,23	R\$ 1.261,50
177985	EXAME DE ANTI HBE	un	20,0000	R\$ 23,86	R\$ 477,20
177989	EXAME DE ANTI HBS	un	20,0000	R\$ 24,32	R\$ 486,40
179114	EXAME DE ANTI TPO	un	10,0000	R\$ 29,00	R\$ 290,00
181406	EXAME DE ANTICARDIOLIPINA IGA	un	10,0000	R\$ 26,22	R\$ 262,20



# Prefeitura Municipal de Castanheira-MT

Rua Mato Grosso, nº 84, Bairro Centro – CEP:78345-000 – Fone: (66) 3581-1166 Castanheira-MT

CNPJ/MF nº 24.772.154/0001-60 – e-mail: [prefeituracastanheira@gmail.com](mailto:prefeituracastanheira@gmail.com)

PREF. MUNI  
FLS. 280  
Rub. \_\_\_\_\_

181407	EXAME DE ANTICARDIOLIPINA IGG IGM	un	10,0000	R\$ 30,43	R\$ 304,30
181408	EXAME DE ANTICOAGULANTE LUPIDO	un	10,0000	R\$ 37,14	R\$ 371,40
181409	EXAME DE ANTIGENO DO FATOR DE VON WILLEBRAND (FVW)	un	5,0000	R\$ 81,10	R\$ 405,50
181411	EXAME DE AVIDEZ DE TOXOPLASMOSE	un	30,0000	R\$ 35,95	R\$ 1.078,50
160430	EXAME DE BAAR	un	800,0000	R\$ 26,87	R\$ 21.496,00
160426	EXAME DE BHCG QUANTITATIVO	un	100,0000	R\$ 28,26	R\$ 2.826,00
155055	EXAME DE BILURRUBINAS	un	400,0000	R\$ 18,01	R\$ 7.204,00
181413	EXAME DE BNP E NT PROBNP	un	100,0000	R\$ 78,13	R\$ 7.813,00
179959	EXAME DE BRUCELOSE	un	30,0000	R\$ 17,79	R\$ 533,70
181414	EXAME DE CA 125	un	20,0000	R\$ 27,15	R\$ 543,00
179116	EXAME DE CALCIO	un	50,0000	R\$ 16,82	R\$ 841,00
179130	EXAME DE CALCITONINA	un	20,0000	R\$ 41,61	R\$ 832,20
181438	EXAME DE CITOMEGALOVIRUS	un	1000,0000	R\$ 28,94	R\$ 28.940,00
179112	EXAME DE CKMB	un	50,0000	R\$ 26,20	R\$ 1.310,00
179113	EXAME DE CKNAC	un	50,0000	R\$ 24,73	R\$ 1.236,50
155070	EXAME DE COAGULOGRAMA	un	200,0000	R\$ 34,01	R\$ 6.802,00
155051	EXAME DE COOMBS DIRETO	un	50,0000	R\$ 21,62	R\$ 1.081,00
154141	EXAME DE COOMBS INDIRETO	un	50,0000	R\$ 23,02	R\$ 1.151,00
179118	EXAME DE CORTISOL	un	50,0000	R\$ 26,80	R\$ 1.340,00
179115	EXAME DE COVID IGG/IGM	un	15,0000	R\$ 47,25	R\$ 708,75
177977	EXAME DE CREATININA	un	450,0000	R\$ 17,50	R\$ 7.875,00
177976	EXAME DE CULTURA EM GERAL	un	50,0000	R\$ 41,41	R\$ 2.070,50
181415	EXAME DE CURVA GLICEMICA	un	250,0000	R\$ 38,37	R\$ 9.592,50
181416	EXAME DE D DIMERO	un	100,0000	R\$ 62,47	R\$ 6.247,00
155057	EXAME DE DENGUE IGG IGM	un	200,0000	R\$ 41,14	R\$ 8.228,00
154142	EXAME DE EAS- URINA	un	300,0000	R\$ 15,65	R\$ 4.695,00
181437	EXAME DE EPSTEIN BARR VIRUS	un	60,0000	R\$ 39,67	R\$ 2.380,20
155093	EXAME DE ESTRADIOL	un	200,0000	R\$ 29,76	R\$ 5.952,00
179119	EXAME DE FAN	un	150,0000	R\$ 18,31	R\$ 2.746,50
160428	EXAME DE FATOR REUMATOIDE QUANTITATIVO	un	200,0000	R\$ 20,28	R\$ 4.056,00
155096	EXAME DE FERRITINA	un	200,0000	R\$ 30,15	R\$ 6.030,00
179120	EXAME DE FERRO SERICO	un	100,0000	R\$ 20,16	R\$ 2.016,00
181417	EXAME DE FEZES	un	70,0000	R\$ 17,89	R\$ 1.252,30
157217	EXAME DE FOSFATASE ALCALINA	un	200,0000	R\$ 16,77	R\$ 3.354,00
155092	EXAME DE FSH	un	200,0000	R\$ 32,13	R\$ 6.426,00
179121	EXAME DE FTA ABS IGG E IGM	un	20,0000	R\$ 34,63	R\$ 692,60
155059	EXAME DE GAMA GT	un	200,0000	R\$ 17,48	R\$ 3.496,00
179122	EXAME DE GLICOSE EM JEJUM	un	400,0000	R\$ 10,03	R\$ 4.012,00
155060	EXAME DE GRUPO SANGUINEO + RH	un	150,0000	R\$ 19,17	R\$ 2.875,50
177986	EXAME DE HBE - AG	un	60,0000	R\$ 23,86	R\$ 1.431,60
181418	EXAME DE HELICOBACTER PYLORI IGG ANTICORPOS	un	50,0000	R\$ 29,43	R\$ 1.471,50



# Prefeitura Municipal de Castanheira-MT

Rua Mato Grosso, nº 84, Bairro Centro – CEP:78345-000 – Fone: (66) 3581-1166 Castanheira-MT

CNPJ/MF nº 24.772.154/0001-60 – e-mail: prefeituracastanheira@gmail.com

PREF. MUNI  
FLS. 27  
Rub.

	ANTI				
179123	EXAME DE HEMOGLOBINA GLICADA	un	450,0000	R\$ 28,92	R\$ 13.014,00
155063	EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO	un	2500,0000	R\$ 24,89	R\$ 62.225,00
155086	EXAME DE HEPATITE B (HBSAG)	un	300,0000	R\$ 28,92	R\$ 8.676,00
155087	EXAME DE HEPATITE C (ANTI HCV)	un	300,0000	R\$ 25,38	R\$ 7.614,00
155084	EXAME DE HIV 1 E 2	un	300,0000	R\$ 27,43	R\$ 8.229,00
181419	EXAME DE HOMA BETA	un	20,0000	R\$ 28,81	R\$ 576,20
179124	EXAME DE HOMA IR	un	10,0000	R\$ 34,98	R\$ 349,80
181421	EXAME DE HTLV	un	100,0000	R\$ 28,37	R\$ 2.837,00
181422	EXAME DE INSULINA BASAL	un	50,0000	R\$ 29,31	R\$ 1.465,50
181423	EXAME DE LDH LACTATO DESIDROGENASE	un	100,0000	R\$ 17,99	R\$ 1.799,00
179129	EXAME DE LEISHMANIOSE	un	100,0000	R\$ 22,39	R\$ 2.239,00
155097	EXAME DE LH	un	80,0000	R\$ 32,66	R\$ 2.612,80
177983	EXAME DE LIPASE	un	200,0000	R\$ 24,12	R\$ 4.824,00
179125	EXAME DE LIPIDOGRAMA	un	600,0000	R\$ 39,28	R\$ 23.568,00
181424	EXAME DE LITIO	un	10,0000	R\$ 22,46	R\$ 224,60
181425	EXAME DE MAGNESIO	un	20,0000	R\$ 22,40	R\$ 448,00
179957	EXAME DE NS1	un	200,0000	R\$ 29,28	R\$ 5.856,00
177992	EXAME DE PCR QUANTITATIVO	un	400,0000	R\$ 18,52	R\$ 7.408,00
181426	EXAME DE PCR ULTRA SENSIVEL	un	50,0000	R\$ 33,83	R\$ 1.691,50
155067	EXAME DE POTASSIO	un	400,0000	R\$ 19,85	R\$ 7.940,00
177979	EXAME DE PROGESTERONA	un	200,0000	R\$ 32,82	R\$ 6.564,00
155094	EXAME DE PROLACTINA	un	100,0000	R\$ 29,46	R\$ 2.946,00
179126	EXAME DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	un	50,0000	R\$ 22,56	R\$ 1.128,00
157216	EXAME DE PSA LIVRE	un	1000,0000	R\$ 40,86	R\$ 40.860,00
155098	EXAME DE PSA TOTAL	un	1000,0000	R\$ 34,08	R\$ 34.080,00
181427	EXAME DE RETICULOCITOS	un	100,0000	R\$ 17,50	R\$ 1.750,00
155080	EXAME DE RUBEOLA IGG	un	1000,0000	R\$ 26,05	R\$ 26.050,00
155081	EXAME DE RUBEOLA IGM	un	1000,0000	R\$ 24,61	R\$ 24.610,00
155073	EXAME DE SODIO	un	400,0000	R\$ 19,37	R\$ 7.748,00
155089	EXAME DE T4 LIVRE	un	300,0000	R\$ 27,48	R\$ 8.244,00
155090	EXAME DE T4 TOTAL	un	300,0000	R\$ 25,83	R\$ 7.749,00
155100	EXAME DE TAP	un	300,0000	R\$ 17,92	R\$ 5.376,00
177978	EXAME DE TGO	un	400,0000	R\$ 17,84	R\$ 7.136,00
177980	EXAME DE TGP	un	400,0000	R\$ 17,72	R\$ 7.088,00
177993	EXAME DE TOXICOLOGICO	un	20,0000	R\$ 96,68	R\$ 1.933,60
155082	EXAME DE TOXOPLASMOSE IGG	un	1000,0000	R\$ 30,39	R\$ 30.390,00
155083	EXAME DE TOXOPLASMOSE IGM	un	1000,0000	R\$ 33,69	R\$ 33.690,00
181428	EXAME DE TRANSFERRITINA	un	40,0000	R\$ 24,56	R\$ 982,40
181429	EXAME DE TROPONINA T	un	50,0000	R\$ 28,34	R\$ 1.417,00
155088	EXAME DE TSH	un	400,0000	R\$ 26,00	R\$ 10.400,00



# Prefeitura Municipal de Castanheira-MT

Rua Mato Grosso, nº 84, Bairro Centro – CEP:78345-000 – Fone: (66) 3581-1166 Castanheira-MT

CNPJ/MF nº 24.772.154/0001-60 – e-mail: prefeituracastanheira@gmail.com

155101	EXAME DE TTPA	un	300,0000	R\$ 18,50	R\$ 5.550,00
177984	EXAME DE UREIA	un	400,0000	R\$ 17,80	R\$ 7.120,00
181431	EXAME DE UROCULTURA	un	60,0000	R\$ 35,07	R\$ 2.104,20
155069	EXAME DE VDRL	un	150,0000	R\$ 20,10	R\$ 3.015,00
181432	EXAME DE VHS	un	50,0000	R\$ 16,46	R\$ 823,00
181433	EXAME DE VITAMINA A	un	50,0000	R\$ 56,20	R\$ 2.810,00
179128	EXAME DE VITAMINA B12	un	100,0000	R\$ 31,36	R\$ 3.136,00
181434	EXAME DE VITAMINA B6 SERICO	un	50,0000	R\$ 108,30	R\$ 5.415,00
181435	EXAME DE VITAMINA C	un	50,0000	R\$ 43,94	R\$ 2.197,00
177981	EXAME DE VITAMINA D	un	250,0000	R\$ 37,54	R\$ 9.385,00
181436	EXAME DE ZINCO SERICO	un	50,0000	R\$ 28,26	R\$ 1.413,00
184344	EXAME TESTOSTERONA LIVRE	un	200,0000	R\$ 84,42	R\$ 16.884,00
184345	EXAME TESTOSTERONA TOTAL	un	200,0000	R\$ 30,85	R\$ 6.170,00
187175	SERVIÇO DE EXAME – BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (ESCARRO)	un	100,0000	R\$ 25,72	R\$ 2.572,00
187180	SERVICO DE EXAME - CULTURA DE MICOBACTERIAS ATIPICAS PARA TUBERCULOSE	un	50,0000	R\$ 32,18	R\$ 1.609,00
187170	SERVICO DE EXAME - DO TIPO PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	un	10,0000	R\$ 23,46	R\$ 234,60
187172	SERVICO DE EXAME - DO TIPO T3 TOTAL	un	200,0000	R\$ 23,75	R\$ 4.750,00
187176	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TESTE RAPIDO DE HANSEIASE QUALITATIVO PARA DETECCAO DE ANTICORPOS PARA OS ISOTIPOS (IGG, IGM).	un	500,0000	R\$ 95,99	R\$ 47.995,00
187173	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TRIIODOTIRONINA LIVRE- T3 LIVRE	un	200,0000	R\$ 26,20	R\$ 5.240,00
187182	TESTE SOROLOGICO - RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFICO PARA A DETECCAO E DIFERENCIACAO SIMULTANEA DOS ANTICORPOS IGG E IGM ANTI-ZIKA	un	20,0000	R\$ 31,19	R\$ 623,80

CASTANHEIRA, 18 de dezembro de 2024

Jakson de Oliveira Rios Junior  
CPF:83797157134  
Prefeito Municipal

PREF. MUNIC.  
FLS. 272  
Rub. 5