



## ATA DE JULGAMENTO DE PROPOSTAS

**"ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO VALÉRIO, "REFERENTE AO PROCESSO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATÓRIAS".**

Aos 15 dias do mês de maio do ano de dois mil e vinte e três, às nove horas, a comissão de designada pelo Exmo. Senhor Prefeito Municipal, analisou as propostas apresentadas, relativas a Contratação de empresa especializada com vistas à prestação de serviços de Diagnóstico Laboratoriais de Análise Clínica e Anatomia Patológica e Citopatologia aos usuários do SUS do município de São Valério, e as propostas apresentadas foram as seguintes:

ITENS	QUANT.	UND	DESCRIÇÃO	VALORES IDENTIFICADOS		
				WESLEY	SÃO GABRIEL	Labamedical Itda
1	10	UND	ANTI HBC TOTAL	R\$ 20,00	R\$ 22,00	R\$ 21,00
2	10	UND	CURVA GLICEMICA ( 5 DOSAGEM )	R\$ 21,00	R\$ 23,00	R\$ 22,00
3	50	UND	ACIDO URICO ( SANGUE )	R\$ 6,00	R\$ 8,00	R\$ 7,00
4	5	UND	AMILASE	R\$ 6,00	R\$ 8,00	R\$ 7,00
5	25	UND	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	R\$ 18,00	R\$ 20,00	R\$ 19,00
6	35	UND	CALCIO (SANGUE )	R\$ 10,00	R\$ 12,00	R\$ 11,00
7	35	UND	COLESTEROL HDL	R\$ 7,00	R\$ 9,00	R\$ 8,00
8	20	UND	COLESTEROL LDL	R\$ 6,80	R\$ 8,80	R\$ 7,80
9	23	UND	COLESTEROL TOTAL	R\$ 7,00	R\$ 9,00	R\$ 8,00
10	19	UND	CREATININA	R\$ 8,00	R\$ 10,00	R\$ 9,00
11	30	UND	FERRITINA	R\$ 25,00	R\$ 27,00	R\$ 26,00
12	28	UND	FERRO SERICO	R\$ 18,00	R\$ 20,00	R\$ 19,00
13	11	UND	FOSFATASE ALCALINA	R\$ 11,00	R\$ 13,00	R\$ 12,00
14	2	UND	GAMA GT	R\$ 12,00	R\$ 14,00	R\$ 13,00
15	19	UND	GLICOSE	R\$ 8,00	R\$ 10,00	R\$ 9,00
16	7	UND	HEMOGLOBINA GLICADA -	R\$ 18,00	R\$ 20,00	R\$ 19,00
17	1	UND	LIPASE	R\$ 12,00	R\$ 14,00	R\$ 13,00
18	3	UND	MUCOPROTEINAS	R\$ 9,00	R\$ 11,00	R\$ 10,00
19	27	UND	POTASSIO ( SANGUE )	R\$ 11,00	R\$ 13,00	R\$ 12,00
20	4	UND	PROTEINAS TOTAIS	R\$ 19,00	R\$ 21,00	R\$ 20,00
21	26	UND	SÓDIO ( SANGUE )	R\$ 17,00	R\$ 19,00	R\$ 18,00
22	79	UND	TGO ( TRANSAMINASE OXALACETICA OU	R\$ 9,00	R\$ 11,00	R\$ 10,00
23	80	UND	TGP ( TRANSAMINASE PIRUVICA OU AL	R\$ 9,00	R\$ 11,00	R\$ 10,00
24	2	UND	TRANSFERRINA	R\$ 16,00	R\$ 18,00	R\$ 17,00
25	57	UND	TRIGLICERIDES	R\$ 9,00	R\$ 11,00	R\$ 10,00
26	33	UND	UREIA	R\$ 9,00	R\$ 11,00	R\$ 10,00
27	32	UND	VITAMINA D3 (25 HIDROXIVITAMINA D	R\$ 30,00	R\$ 32,00	R\$ 31,00
28	12	UND	COAGULOGR (TS.TC.PROVA DO LAÇO,RE	R\$ 10,00	R\$ 12,00	R\$ 11,00
29	1	UND	TTPA ( TEMPO DA TROMBOPLASTINA PA	R\$ 11,00	R\$ 13,00	R\$ 12,00
30	2	UND	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	R\$ 11,00	R\$ 13,00	R\$ 12,00
31	18	UND	VHS ( HEMOSSSEDIMENTAÇÃO )	R\$ 6,00	R\$ 8,00	R\$ 7,00



ESTADO DO TOCANTINS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VALÉRIO-TO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



32	15	UND	FAN ( FATOR ANTI NUCLEO )	R\$ 22,00	R\$ 24,00	R\$ 23,00
33	12	UND	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 29,00	R\$ 31,00	R\$ 30,00
34	50	UND	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 11,00	R\$ 13,00	R\$ 12,00
35	4	UND	FATOR REUMATOIDE - LATEX	R\$ 8,00	R\$ 10,00	R\$ 9,00
36	22	UND	PSA TOTAL	R\$ 20,00	R\$ 22,00	R\$ 21,00
37	45	UND	PROTEINA C REATIVA	R\$ 7,00	R\$ 9,00	R\$ 8,00
38	13	UND	HIV I E II	R\$ 20,00	R\$ 22,00	R\$ 21,00
39	14	UND	ANTI HBS ( HEPATITE B )	R\$ 22,00	R\$ 24,00	R\$ 23,00
40	6	UND	ANTI HCV ( HEPATITE C )	R\$ 20,00	R\$ 22,00	R\$ 21,00
41	2	UND	CITOMEGALOVIRUS IGG	R\$ 30,00	R\$ 32,00	R\$ 31,00
42	3	UND	LEISHMANIOSE IFI IGG	R\$ 43,00	R\$ 45,00	R\$ 44,00
43	17	UND	TOXOPLASMOSE - ELISA - IGG	R\$ 11,00	R\$ 11,00	R\$ 10,00
44	9	UND	CHAGAS IFI IGG	R\$ 30,00	R\$ 32,00	R\$ 31,00
45	25	UND	DENGUE IGG	R\$ 24,00	R\$ 26,00	R\$ 25,00
46	7	UND	ANTI HAV IGG ( HEPATITE A )	R\$ 43,00	R\$ 45,00	R\$ 44,00
47	8	UND	RUBEOLA IGG - ELISA	R\$ 22,00	R\$ 24,00	R\$ 23,00
48	12	UND	CITOMEGALOV	R\$ 40,00	R\$ 42,00	R\$ 41,00
49	2	UND	LEISHMANIOSE IFI IGM	R\$ 43,00	R\$ 45,00	R\$ 44,00
50	12	UND	TOXOPLASMOSE - ELISA - IGM	R\$ 19,00	R\$ 21,00	R\$ 20,00
51	8	UND	CHAGAS IFI	R\$ 30,00	R\$ 32,00	R\$ 31,00
52	14	UND	DENGUE IGM	R\$ 24,00	R\$ 26,00	R\$ 25,00
53	2	UND	ANTI HAV IGM ( HEPATITE A )	R\$ 43,00	R\$ 45,00	R\$ 44,00
54	8	UND	RUBEOLA	R\$ 22,00	R\$ 24,00	R\$ 23,00
55	2	UND	CA 125	R\$ 23,00	R\$ 25,00	R\$ 24,00
56	4	UND	HBS AG ( ANTIGENO AUSTRALIA )	R\$ 19,00	R\$ 21,00	R\$ 20,00
57	4	UND	VDRL	R\$ 9,00	R\$ 11,00	R\$ 10,00
58	5	UND	PARASITOLÓGICO	R\$ 7,00	R\$ 9,00	R\$ 8,00
59	5	UND	SANGUE OCULTO, PESQUISA	R\$ 9,00	R\$ 11,00	R\$ 10,00
60	22	UND	EAS, ROTINA	R\$ 7,00	R\$ 9,00	R\$ 8,00
61	3	UND	CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 10,00	R\$ 12,00	R\$ 11,00
62	3	UND	ALBUMINA	R\$ 10,00	R\$ 12,00	R\$ 11,00
63	3	UND	PROTEINURIA	R\$ 9,00	R\$ 11,00	R\$ 10,00
64	1	UND	ESTRADIOL - 17 BETA ( E2 )	R\$ 22,00	R\$ 24,00	R\$ 23,00
65	12	UND	BETA HCG,	R\$ 15,00	R\$ 17,00	R\$ 16,00
66	1	UND	FSH	R\$ 20,00	R\$ 22,00	R\$ 21,00
67	2	UND	LH - HORMONIO LUTEINIZANTE	R\$ 20,00	R\$ 22,00	R\$ 21,00
68	22	UND	TSH ULTRASSENSIVEL	R\$ 17,00	R\$ 19,00	R\$ 18,00
69	2	UND	PROGESTERONA	R\$ 21,00	R\$ 23,00	R\$ 22,00
70	1	UND	PROLACTINA	R\$ 20,00	R\$ 22,00	R\$ 21,00
71	80	UND	T4 LIVRE ( TIROXINA LIVRE )	R\$ 17,00	R\$ 19,00	R\$ 18,00
72	5	UND	T3 TOTAL	R\$ 22,00	R\$ 24,00	R\$ 23,00
73	8	UND	CULTURA/ANTIBIOGRAMA	R\$ 22,00	R\$ 24,00	R\$ 23,00
74	3	UND	GRUPO SANGUINEO E FATOR RH	R\$ 10,00	R\$ 12,00	R\$ 11,00
75	5	UND	COOMBS INDIRETO	R\$ 9,00	R\$ 11,00	R\$ 10,00
76	2	UND	ACIDO FOLICO	R\$ 19,00	R\$ 21,00	R\$ 20,00
77	12	UND	COLESTEROL VLDL	R\$ 7,00	R\$ 9,00	R\$ 8,00
78	3	UND	PSA LIVRE	R\$ 21,00	R\$ 23,00	R\$ 22,00
				<b>17.400,00</b>	<b>19.818,00</b>	<b>18.592,00</b>

Após verificar as propostas apresentadas a comissão de licitação a comissão de licitação constatou que a proposta mais vantajosa para o município foi a ofertada pela empresa: **WESLEY LUIS DE SOUSA - ME**, inscrita no CNPJ sob o n. 13.658.311/0001-94, no valor global de **R\$ 17.400,00 (Dezesseete mil e**



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VALÉRIO-TO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**



quatrocentos reais o reais). Nada mais havendo a se tratar, sendo assim encerrado o procedimento, fazendo imprimir a ata, que será assinada pelos membros da Comissão Permanente de Licitação.

Pela Comissão:

*Cleonice de Castro*

\_\_\_\_\_  
**Comissão Permanente de Licitação**  
**Presidente - CPL**

\_\_\_\_\_  
**Membro 1º**

*Kania da Costa Leite*

\_\_\_\_\_  
**Membro 2º**