



### ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAIOPOLIS

AV TANCREDO NEVES, 234 - CENTRO - Itaiópolis

CEP: 89340-000 CNPJ: 10.817.032/0001-38 Telefone: (47) 3652-1893

E-mail: comprassaudeitaiopolis@gmail.com Site: https://www.itaiopolis.sc.gov.

DISPENSA DE LICITAÇÃO

Nr.: 8/2024

Processo Adm.: 19/2024

Data do Processo: 24/07/2024

# TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O(a) responsável desta entidade, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pela lei 14.133/2021, Art. 75, II e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitações, resolve:

01 - Homologar e Adjudicar a presente Licitação nestes termos:

**a) Nr. Processo:** 19/2024 **b) Nr. Licitação:** 8/2024 - DL

c) Modalidade: Dispensa de licitação

d) Data de Homologação: 29/07/2024

e) Objeto da Licitação: Contratação de serviços de exames laboratoriais, de forma ininterrupta, 24 (vinte e

quatro) horas por dia todos os dias da semana, com realização de análises clínicas,

laudo e fornecimento de tubos de coleta de material

#### Participante: LABORATORIO ANACLIN LTDA

Item	Especificação	Otd.	Unidade	e Valor Unitário	Valor Total
1	DOSAGEM DE AMILASE	120,000	UND	6,62	794,40
2	BETA HCG QUANTITATIVO	25,000	UND	17,76	444,00
3	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	125,000	UND	7,51	938,75
4	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	80,000	UND	23,31	1.864,80
5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	70,000	UND	10,14	709,80
6	DOSAGEM DE CREATININA	750,000	UND	5,87	4.402,50
7	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA LDH	15,000	UND	7,36	110,40
8	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	80,000	UND	6,97	557,60
9	Gama Glutamil Transferase	50,000	UND	6,08	304,00
10	DOSAGEM DE GLICOSE	25,000	UND	5,47	136,75
11	DOSAGEM DE LIPASE	20,000	UND	9,16	183,20
12	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	35,000	UND	5,48	191,80
13	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	300,000	UND	18,45	5.535,00
14	DOSAGEM DE POTASSIO	350,000	UND	5,98	2.093,00
15	DOSAGEM DE SODIO	350,000	UND	5,98	2.093,00
16	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	250,000	UND	5,05	1.262,50
17	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	200,000	UND	5,05	1.010,00
18	DOSAGEM DE TROPONINA	160,000	UND	35,24	5.638,40
19	DOSAGEM DE UREIA	600,000	UND	5,42	3.252,00
20	HEMOGRAMA COMPLETO	750,000	UND	8,56	6.420,00
21	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	25,000	UND	4,05	101,25
22	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	\$ 50,000	UND	5,89	294,50
23	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	75,000	UND	6,28	471,00
24	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA	750,000	UND	8,42	6.315,00

## URINA (PARCIAL URINA)

Item	Especificação	Qtd.	Unidade \	Valor Unitário	Valor Total
25	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICADA)	15,000	UND	8,45	126,75
26	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	50,000	UND	11,00	550,00
27	ANTIBIOGRAMA	50,000	UND	11,74	587,00
28	HEMOCULTURA	15,000	UND	24,00	360,00
		To	otal do Pai	rticipante:	46.747,40

Total Geral: 46.747,40

## 02 - Autorizar a emissão da(s) nota(s) de empenho correspondente(s):

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado		
Programa de Média e Alta Complexidade - MAC	11.001.10.302.0009.2109.3.3.90.00.00	R\$ 1,00		
Programa de Média e Alta Complexidade - MAC	11.001.10.302.0009.2109.3.3.90.00.00	R\$ 1,00		
Programa de Média e Alta Complexidade - MAC	11.001.10.302.0009.2109.3.3.90.00.00	R\$ 1,00		
Itaiópolis, 29/07/2024				
MARLETE ARBIGAUS  Assinatura do Responsável				