



Ofício Nº 016/21 – SMS

Rio Maria, 22 de Março de 2021.

Ilm^a Sra.

Cumprimentando-o com deferências de estilo, como de praxe, sirvo do presente encaminhar em anexo, **Planilha de Exames Laboratoriais e de Imagens**.

Na certeza de poder contar com todo seu apoio, antecipo voto de agradecimento.


EDIMILSON BATISTA ALVES
Secretário Municipal de Saúde
Decreto nº 003/2021

Edimilson Batista Alves
Secretário Municipal de Saúde
Decreto nº 003/2021

ILMA SENHORA
JANIELE SOARES SILVA
MD: DIRETORA DE DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO
NESTA



**JUSTIFICATIVA PARA ABERTURA DE PROCESSO LICITATÓRIO PARA
AQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS**

Venho através deste justificar a abertura de processo licitatório para fornecimento de exames laboratoriais a pedido da Secretaria Municipal de Saúde.

Exames laboratoriais são de extrema importância na atividade clínica, pois é através de seus resultados que é possível realizarem corretamente o diagnóstico de patologias e auxiliar na prevenção de diversas doenças.

Grande maioria dos exames laboratoriais não estão sendo realizados no momento, pois ainda está sendo concluído o processo para aquisição de reagentes que são indispensáveis para a realização de alguns exames.

Outros exames contidos na lista na qual não necessitam de reagentes porém para sua realização é necessário a conclusão do Hospital Municipal na qual será oferecido à população Riomariense alguns outros exames contidos na lista.

Rio Maria – Pará, 22 de Março de 2021


EDMILSON BATISTA ALVES
Secretária Municipal de Saúde
Decreto nº 003/2021

Edmilson Batista Alves
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 003/2021

Descrição	Quant Unidade
ANÁLISE ANATOMOPATOLÓGICA	200 UNIDADE
BACILOSCOPIA DE ESCARRO(BAAR)- AMOSTRA ISOLADA	70 UNIDADE
BACILOSCOPIA DE ESCARRO(BAAR)- AMOSTRA SERIADA	70 UNIDADE
BACILOSCOPIA DE RASPADO INTRADÉRMICO	40 UNIDADE
BIOPSIA DE FRAGMENTO DE PELE	100 UNIDADE
CITOSCOPIA	30 UNIDADE
CISTOURETROSCOPIA	30 UNIDADE
CITOMEGALOVIRUS IGG E IGM	300 UNIDADE
COAGULOGRAMA	300 UNIDADE
COAGULOGRAMA COM TP TTPA	90 UNIDADE
COLONOSCOPIA	60 UNIDADE
COLPOSCOPIA	70UNIDADE
COOMBS DIRETO	70 UNIDADE
COOMBS INDIRETO	120 UNIDADE
CORTISOL	200 UNIDADE
CULTURAS DIVERSAS	10 UNIDADE
DENSIOMETRIA ÓSSEA	200 UNIDADE
ELETROCARDIOGRAMA	50 UNIDADE
ELETROENCEFALOGRAMA	25 UNIDADE
ELETROMIOGRAFIA	100 UNIDADE
ENDOSCOPIA	150 UNIDADE
ESTRADIOL E1	150 UNIDADE
ESTRADIOL E 2	150 UNIDADE
ESTROGENO	70 UNIDADE
FÓSFORO (P)	150 UNIDADE
FSH	150 UNIDADE
FUNGOS DIVERSOS	150 UNIDADE
GAMA-GT GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE	200 UNIDADE
HDL	120 UNIDADE
HEPATITE A IGG E IGM	50 UNIDADE
HEPATITE B IGG E IGM	50 UNIDADE
HEPATITE C IGG E IGM	80 UNIDADE
HOLTER 24 HS.	30 UNIDADE
LARINGOSPIA	130 UNIDADE
LDL	130 UNIDADE
LH HORMONIO LUTEOTROFICO	130 UNIDADE
MAGNESIO	50 UNIDADE
PESQUISA DE HEMATOZOÁRIOS	130 UNIDADE
POTÁSSIO(K+)	70 UNIDADE
PROLACTINA	600 UNIDADE
PSA ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	600 UNIDADE
PSA LIVRE	600 UNIDADE
PSA TOTAL	200 UNIDADE
RISCO CIRÚRGICO	500 UNIDADE
RUBEULA IGG E IGM	100 UNIDADE
SANGUE OCULTO NA FEZES	200 UNIDADE
SÓDIO(Na+)	40 UNIDADE
SOROLOGIA P/ CHIKUNGUNYA	100 UNIDADE
SOROLOGIA PARA DENGUE	120 UNIDADE
SOROLOGIA P/ HIV	120 UNIDADE
SOROLOGIA P/ SÍFILIS	



SOROLOGIA P/ ZIKA	40 UNIDADE
T3 LIVRE	200 UNIDADE
T3 REVERSO	200 UNIDADE
T4 LIVRE	200 UNIDADE
TEMPO DE PROTROMBINA(TAP OU TP)	100 UNIDADE
TEMPO DE TROMBOPLASTINA ATIVADA(PTT OU TTP)	200 UNIDADE
TESTE ERGOMETRICO	80 UNIDADE
TOXOPLASMOSE IGG E IGM	500 UNIDADE
TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA TGO AST	120 UNIDADE
TSH HORMONIO TIREOESTIMULANTE	200 UNIDADE
URINA 24 HORAS	80 UNIDADE
UROCULTURA	120 UNIDADE
URODINÂMICA	30 UNIDADE
UROFLUXOMETRIA	30 UNIDADE
VIDEOLARINGOSCOPIA	30 UNIDADE
ADENOVIRUS IGG	70 UNIDADE
ADENOVIRUS IGM	70 UNIDADE
ANGIO TOMOGRAFIA ABDOMEM TOTAL	20 UNIDADE
ANGIO TOMOGRAFIA AORTA C/ CONTRASTE	20 UNIDADE
ANGIO TOMOGRAFIA DA CAROTINA C/ CONTRASTE	20 UNIDADE
ANGIO TOMOGRAFIA DE TÓRAX C/ CONTRASTE	20 UNIDADE
ANGIO TOMOGRAFIA DO CRANEO C/ CONTRASTE	10 UNIDADE
ANGIO TOMOGRAFIA MEMBROS INFERIORES	10 UNIDADE
CAXUMBA IGG	20 UNIDADE
CAXUMBA IGM	20 UNIDADE
CHAGAS NEONATAL IGM	20 UNIDADE
CONTAGEM RETICULÓCITOS	50 UNIDADE
CURVA GLICÊMICA	70 UNIDADE
DETERMINAÇÃO DE SANGRAMENTO IVY	130 UNIDADE
DIIDROTESTOSTERONA/HDT	70 UNIDADE
DOSAGEM DE ALBUMINA	140 UNIDADE
DOSAGEM DE AMILASE	200 UNIDADE
DOSAGEM DE CÁLCIO(CA++)	140 UNIDADE
DOSAGEM DE FERRO	150 UNIDADE
DOSAGEM DE FIBROGÊNIO	60 UNIDADE
DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA	50 UNIDADE
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	150 UNIDADE
DOSAGEM DE HORMÔNIO ADENOCORTICOTROFICO/ACTH	100 UNIDADE
DOSAGEM DE LIPASE	150 UNIDADE
ELETOENCEFALOGRAMA C/ MAPEAMENTO CEREBRAL	10 UNIDADE
ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA	130 UNIDADE
EPSTEIN BAAR VÍRUS IGG	30 UNIDADE
EPSTEIN BAAR VÍRUS IGM	30 UNIDADE
FATOR REUMATOIDE	130 UNIDADE
FTA ABS IGG	70 UNIDADE
FTA ABS IGM	70 UNIDADE
GAMA-GT	180 UNIDADE
GLICOSE PÓS-PRANDIAL	100 UNIDADE

HEMOGLOBINA GLICOSADA	150 UNIDADE
HERPES SIMPLES IGG	100 UNIDADE
HERPES SIMPLES IGM	100 UNIDADE
IMUNOGLOBULINAS IGE	10 UNIDADE
IMUNOGLOBULINAS IGG	350 UNIDADE
IMUNOGLOBULINAS IGM	200 UNIDADE
LEPTOSPIROSE IGG	10 UNIDADE
LEPTOSPIROSE IGM	10 UNIDADE
LITIO/LITEMIA	100 UNIDADE
MACHADO GUERREIRO CHAGAS	80 UNIDADE
MAMOGRAFIA CONVENCIONAL	40 UNIDADE
MUCOPROTEINA	80 UNIDADE
PESQUISA DE CELULAS LE	120 UNIDADE
PROVA DE RETRAÇÃO DO COÁGULO	20 UNIDADE
RAIO X DE ESCANOMETRIA	5 UNIDADE
RAIO X AP-LAT-TO OU FLEXÃO	5 UNIDADE
RAIO X ARTICULAÇÃO ESCAPULOUMERAL(OMBRO)	5 UNIDADE
RAIO X CERVICAL 5 INCIDENTES	5 UNIDADE
RAIO X DE ABDOMEM AGUDO	5 UNIDADE
RAIO X DE ABDOMEM SIMPLES	5 UNIDADE
RAIO X DE ACROMIOCLAVICULAR	5 UNIDADE
RAIO X DE ANTEBRAÇO	5 UNIDADE
RAIO X DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL(QUADRIL)	5 UNIDADE
RAIO X DE ARTICULAÇÃO SACROILIACAS	5 UNIDADE
RAIO X DE BACIA	5 UNIDADE
RAIO X DE BRAÇO	5 UNIDADE
RAIO X DE CALCANEIO	5 UNIDADE
RAIO X DE CAVUM	5 UNIDADE
RAIO X DE CLAVÍCULA	5 UNIDADE
RAIO X DE COLUNA CERVICAL 3 INCIDENTES	5 UNIDADE
RAIO X DE COLUNA DORSAL 4 INCIDENTES	5 UNIDADE
RAIO X DE COLUNA DORSAL OU TORÁCICA	5 UNIDADE
RAIO X DE COLUNA DORSO-LOMBAR P/ ESCOLIOSE	5 UNIDADE
RAIO X DE COLUNA TOTAL	10 UNIDADE
RAIO X DE COSTAS	10 UNIDADE
RAIO X DE COSTELAS POR HEMITORAX	10 UNIDADE
RAIO X DE COTOVELO	10 UNIDADE
RAIO X DE COXA	10 UNIDADE
RAIO X DE ESOFAGO/HIATO/ESTÔMAGO E DUODENO	5 UNIDADE
RAIO X DE MÃO E PUNHO	10 UNIDADE
RAIO X DE MÃO OU QUIRODACTILO	10 UNIDADE
RAIO X DE NARIZ	5 UNIDADE
RAIO X DE PATELA	5 UNIDADE
RAIO X DE PERNA	5 UNIDADE
RAIO X DE QUADRIL	5 UNIDADE
RAIO X DE TORNOZELO	5 UNIDADE
RAIO X DO PÉ	5 UNIDADE
RAIO X DOS OSSOS DA FACE	5 UNIDADE



RAIO X LOMBO SACRA 3 INCIDENCIA	10 UNIDADE
RETORNO P/ CONTRASTE	10 UNIDADE
RAIO X DE SEIOS NASAIS	5 UNIDADE
ROTAVIRUS	50 UNIDADE
RUBÉOLA NEONATAL IGG	300 UNIDADE
RUBÉOLA NEONATAL IGM	150 UNIDADE
SARAMPO IGG	10 UNIDADE
SARAMPO IGM	10 UNIDADE
TC COLUNA SACRO COCCIGEA-TOMOGRFIA	5 UNIDADE
TEMPO DE COAGULAÇÃO	300 UNIDADE
TOMOGRFIA ABDOMEM TOTAL CORTES FINOS C/ CONTRASTE	35 UNIDADE
TOMOGRFIA ABDOMEM TOTAL CORTES FINOS S/ CONTRASTE	35 UNIDADE
TOMOGRFIA ANGIOTOMOGRFIA BENOSA DE CR	5 UNIDADE
TOMOGRFIA ANGIOTOMOGRFIA DE AORTA	120 UNIDADE
TOMOGRFIA COXOFEMURAL	10 UNIDADE
TOMOGRFIA CRANIO	200 UNIDADE
TOMOGRFIA DA COLUNA CERVICAL	69 UNIDADE
TOMOGRFIA DA COLUNA DORSAL	21 UNIDADE
TOMOGRFIA DA COLUNA SEGMENTO ADICIONAL	10 UNIDADE
TOMOGRFIA DA MÃO	5 UNIDADE
TOMOGRFIA DA ORBITA DOS OLHOS	5 UNIDADE
TOMOGRFIA DE ABDOMEM SUPERIOR	15 UNIDADE
TOMOGRFIA DE ABDOMEM TOTAL	35 UNIDADE
TOMOGRFIA DE ANTEBRAÇO	5 UNIDADE
TOMOGRFIA DE BACIA	3 UNIDADE
TOMOGRFIA DE BRAÇO	5 UNIDADE
TOMOGRFIA DE COTOVELO	5 UNIDADE
TOMOGRFIA DE COXA	5 UNIDADE
TOMOGRFIA DE JOELHO	20 UNIDADE
TOMOGRFIA DO MAXILAR	5 UNIDADE
TOMOGRFIA PÉLVICA	9 UNIDADE
TOMOGRFIA RENAL C/ CONTRASTE	25 UNIDADE
TOMOGRFIA RENAL S/ CONTRASTE	9 UNIDADE
TOMOGRFIA SELA TURCICA	5 UNIDADE
VHS	50 UNIDADE
ECOCARDIOGRAMA - ECO	200 UNIDADE
HEMOGRAMA COMPLETO	500 UNIDADE
TRIGLICERIDES	130 UNIDADE
UREIA	130 UNIDADE
TIPAGEM SANGUINA E FATOR RH	100 UNIDADE
CREATININA	130 UNIDADE
COLESTEROL	130 UNIDADE
GLICEMIA	150 UNIDADE
URINA TIPO 1	150 UNIDADE
TGO	120 UNIDADE
TGP	120 UNIDADE
CITOMEGALOVIRUS	250 UNIDADE
PCR	150 UNIDADE



PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÃO	80 UNIDADE
LIPIDOGRAMA	300 UNIDADE
IGF 1	350 UNIDADE
GGT	300 UNIDADE
HEMOCULTURA	130 UNIDADE
ACIDO ÚRICO	120 UNIDADE
BACILOSCOPIA ÁLCOOL ACIDO RESISTENTE LINFA	100 UNIDADE
ASLO	100 UNIDADE
PROTEINA - C REATIVA ULTRASENCIVEL	200 UNIDADE
BETA-HCG	80 UNIDADE
IGH	180 UNIDADE
IGFB 3	120 UNIDADE
ALDOLASE	100 UNIDADE
HOMOCISTEINA	120 UNIDADE
MIELOGRAMA	120 UNIDADE
HISTOPLASMOSE	120 UNIDADE
FERRO	150 UNIDADE
FERRITINA	200 UNIDADE
SODIO	300 UNIDADE
POTASSIO	350 UNIDADE
ÁCIDO FÓLICO EXAME	350 UNIDADE
HELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	300 UNIDADE
HELETROFORESE DE PROTEÍNA	280 UNIDADE
TESTOSTERONA LIVRE	120 UNIDADE
TESTOSTERONA TOTAL	120 UNIDADE
PROTEINOGRAMA	80 UNIDADE
PROTACTINA	150 UNIDADE
TROPONINA	150 UNIDADE
CITRULINA	120 UNIDADE
VITAMINA B12	150 UNIDADE
PREVENÇÃO DE CÂNCER DE COLO DO ÚTERO	2000 UNIDADE
T4 TOTAL	120 UNIDADE
TESTOSTERONA	50 UNIDADE
PARASITOLOGICO	70 UNIDADE
EAS	70 UNIDADE
BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	300 UNIDADE
AMILASE	100 UNIDADE
LIPASE	100 UNIDADE
ASO	120 UNIDADE
VITAMINA D 25 HIDROXIDO	300 UNIDADE
VITAMINA A	50 UNIDADE
VITAMINA B	50 UNIDADE
VITAMINA C	50 UNIDADE
VITAMINA K.	50 UNIDADE
BACILOSCOPIA(ESCARRO)	80 UNIDADE
BACTERIOSCOPIA(GRAM)CONTEÚDO VAGINAL	120 UNIDADE
BACTERIOSCOPIA(GRAM)CONTEÚDO URETAL	120 UNIDADE
PESQUISA DE FUNGOS E TRICHOMONAS	100 UNIDADE



PESQUISA DE LESHIMÂNIOSE IGG E IGM	100 UNIDADE
TESTE DE DEPRANOCITOS	30 UNIDADE
TS E TC	100 UNIDADE
DNA	10 UNIDADE
CARIOTIPO BANDA G	5 UNIDADE
IMUNOGLOBULINAS	20 UNIDADE
BACILOSCOPIA(LINFA)	50 UNIDADE
SDHEA(DEHIDROEPIANDROSTERONA)	100 UNIDADE
TESTE DO PEZINHO BÁSICO	50 UNIDADE
TESTE DO PEZINHO MASTER	50 UNIDADE
TESTE DO PEZINHO AMPLIADO	50 UNIDADE
HIMUNO-HISTOQUIMIOQ	5 UNIDADE
ESTRONA	70 UNIDADE
MIF	120 UNIDADE
COOPROCULTURA	100 UNIDADE
TC COLUNA LOMBAR	120 UNIDADE
TOMOGRAFIA COLUNA TORÁXICA	50 UNIDADE
TC MASTÓIDE	3 UNIDADE
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PÉ	5 UNIDADE
TOMOGRAFIA DE FACE	13 UNIDADE
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO OMBRO	11 UNIDADE
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO QUADRIL	2 UNIDADE
TOMOGRAFIA DA ARTICULAÇÃO	6 UNIDADE
TOMOGRAFIA DO TORNOZELO	6 UNIDADE

RELAÇÃO DOS REAGENTE NECESSÁRIOS PARA
 FUNCIONAMENTO DA MÁQUINA FINECARE FIA METER PLUS FS-113 E
 ANALISADOR DE HEMATOLOGIA AUTOMÁTICO PE-6100.

REAGENTE	QUANTIDADE
CKMB: Kit deve ser capaz de realizar o teste com sangue total, soro ou plasma e liberar resultados QUANTITATIVOS com metodologia de imunofluorescência ou fluorimetria. O reagente deve ser compatível com o equipamento Finecare Plus de propriedade do Laboratório Municipal além de possuir registro na Anvisa, o kit deve ser composto por 25 testes e possuir validade mínima de 12 meses.	60
D-DÍMERO: Kit deve ser capaz de realizar teste com sangue total, soro ou plasma e liberar resultados QUANTITATIVOS com metodologia de imunofluorescência ou fluorimetria. O reagente deve ser compatível com o equipamento Finecare Plus de propriedade do Laboratório Municipal, possuir registro na Anvisa, o kit deve ser composto por 25 testes e possuir validade mínima de 12 meses.	100
HbA1c: Kit deve ser capaz de realizar teste com sangue total, soro ou plasma e liberar resultados QUANTITATIVOS com metodologia de imunofluorescência ou fluorimetria. O reagente deve ser compatível com o equipamento Finecare Plus de propriedade do Laboratório Municipal, possuir registro na Anvisa, o kit deve ser composto por 25 testes e possuir validade de no mínimo 12 meses.	100
TSH: Kit deve ser capaz de realizar testes com sangue total, soro ou plasma e liberar resultados QUANTITATIVOS com metodologia de imunofluorescência ou fluorimetria. O reagente deve ser compatível com o equipamento Finecare Plus de propriedade do Laboratório Municipal, possuir registro na Anvisa o kit deve ser composto por 25 testes e possuir validade mínima de 12 meses.	100
T4: Kit deve ser capaz de realizar o teste com sangue total, soro ou plasma e liberar resultados QUANTITATIVOS com metodologia de imunofluorescência ou fluorimetria. O reagente deve ser compatível com o aparelho Finecare Plus de propriedade do Município de Rio Maria além de possuir registro na Anvisa, o kit deve ser composto por 25 testes e possuir validade mínima de 12 meses.	100
T3: Kit deve ser capaz de realizar o teste com sangue total, soro ou plasma e liberar resultados QUANTITATIVOS com metodologia de imunofluorescência ou fluorimetria. O reagente deve ser compatível com o aparelho, possuir	100

registro na Anvisa, o kit deve ser composto por 25 testes e possuir validade mínima de 12 meses.	
PSA: Kit deve ser capaz de realizar teste com sangue total, soro ou plasma e liberar resultados QUANTITATIVOS com metodologia de imunofluorescência ou fluorimetria. O reagente deve ser compatível com o equipamento Finecare Plus, possuir registro na Anvisa, kit deve ser composto por 25 testes e possuir validade mínima de 12 meses.	100
TROPONINA T: Kit deve ser capaz de realizar o teste com sangue total, soro ou plasma, e liberar resultados QUANTITATIVOS com metodologia de imunofluorescência ou fluorimetria. O reagente deve ser compatível com o equipamento Finecare Plus, possuir registro na Anvisa, o kit deve ser composto por 25 testes e possuir validade mínima de 12 meses.	80
CORTISOL: Kit deve ser capaz de realizar o teste com sangue total, soro ou plasma e liberar resultados QUANTITATIVOS com metodologia de imunofluorescência ou fluorimetria. O reagente deve ser compatível com o equipamento, possuir registro na Anvisa, kit deve ser composto por 25 testes e possuir validade mínima de 12 meses.	80
PROGESTERONA: Kit deve ser capaz de realizar o teste com sangue total, soro ou plasma e liberar resultados QUANTITATIVOS com metodologia de imunofluorescência ou fluorimetria. O reagente deve ser compatível com o equipamento, possuir registro na Anvisa, deve ser composto por 25 testes e possuir validade mínima de 12 meses.	80
FSH: Kit deve ser capaz de realizar o teste com sangue total, soro ou plasma e liberar resultados QUANTITATIVOS com metodologia de imunofluorescência ou fluorimetria. O reagente deve ser compatível com o equipamento, possuir registro na Anvisa, deve ser composto por 25 testes e possuir validade mínima de 12 meses.	100
PSA LIVRE: Kit deve ser capaz de realizar teste com sangue total, soro ou plasma e liberar resultados QUANTITATIVOS com metodologia de imunofluorescência ou fluorimetria. O reagente deve ser compatível com o aparelho, possuir registro na Anvisa, ser composto por 25 testes e possuir validade mínima de 12 meses.	100
Reagente DIAGCLEAN – Detergente enzimático específico para descontaminação e manutenção preventiva de contadores automáticos. (Ingredientes ativos: Alquifenol polioxietileno 0,75g/L; Protease 1g/L) – 5 Litros	400
Reagente DIAGTON – Solução diluente para determinação de hemoglobina, do volume celular, contagem de hemácias,	200



GOVERNO MUNICIPAL

RIO MARIA

Construindo uma nova história!

SECRETARIA MUNICIPAL
DE SAÚDE

2021-2024	
plaquetas e leucócitos em aparelhos automáticos e semiautomáticos. 20 Litros	
Reagente DIAGLYSE – Solução hemolisante ultra-rápida para determinação de hemoglobina e contagem diferencial de leucócitos em aparelhos automáticos. (Ingredientes ativos: Sal Quartenário de amônio 30.0ml/L; Tampão 11.15g/L; Conservante 1.5ml/L) 5 Litros	400


EDVÂNIA PEREIRA DE SOUSA

Secretária Mun. Adjunta de Saúde

PORTARIA Nº 15/2021

Edvânia Pereira de Sousa
Secretária Municipal
Adjunta de Saúde
Portaria Nº 015/2021

Ofício Nº 029/21 – SMS

Rio Maria, 24 de Maio de 2021.

Venho através do presente solicitar de vossa senhoria, que seja providenciado em caráter de urgência processo licitatório para AQUISIÇÃO DE INSUMOS E REAGENTES LABORATORIAIS para o **LABORATÓRIO MUNICIPAL**.

A presente solicitação de abertura de processo licitatório tem por justificativa atender a demanda. Exames laboratoriais são de extrema importância na atividade clínica, pois é através de seus resultados que é possível realizar corretamente o diagnóstico de patologias e ajudar na prevenção de diversas doenças.

Grande maioria dos exames laboratoriais não estão sendo realizados pelo Laboratório Municipal que no momento está realizando a aquisição de insumos e reagentes laboratoriais para execução de todas as suas atividades.

Na certeza de poder contar com todo seu apoio, antecipo voto de agradecimento.


EDVÂNIA PEREIRA DE SOUSA
Secretária Mun. Adjunta de Saúde
PORTARIA Nº 015/2021

Edvânia Pereira de Sousa
Secretária Municipal
Adjunta de Saúde
Portaria nº 015/2021

ILMA SENHORA
JANIELE SOARES SILVA
MD: DIRETORA DE DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO
NESTA



PRODUTO	QUANTIDADE
ANTI-A	100,00
ANTI-B	100,00
ANTI-D	100,00
BILIRRUBINA	50,00
ÁLCOOL ÁCIDO 3%	80,00
LUGOL FORTE 2%	20,00
PIPETA AUTOMÁTICA DE 100 MICROLITROS	10,00
PIPETA AUTOMATICA 10 MICROLITROS	15,00
PIPETA AUTOMATICA DE 20 MICROLITROS	5,00
PIPETA AUTOMATICA DE 50 MICROLITROS	15,00
TUBO DE ENSAIO 07 CM	100,00
TUBO DE ENSAIO 09 CM	200,00
PIPETA SOROLOGICA DE 10 ML	10,00
PIPETA WESTERGREEN (PLASTICO)	200,00
PLACA DE KLINE	30,00
ESTUFA P/ESTERIL. SECAGEM	1,00
PONTEIRA AZUL LISA TIPO GILSON 200UL C/1000	150,00
ASLO IMUNO-LATEX 1º QUALIDADE	100,00
LÂMINA BORDA FOSCA C/ 100UNI	600,00
SLAB PARA SECREÇÃO C/ 100UNI	30,00
PONTEIRA AMARELA LISA TIPO GILSON 200UL C/ 1000	150,00
CURATIVO APÓS RETIRADA DE SANGUE CX	50,00
PLACA DE WESTB	30,00
LAMINULA	20,00
VDRL KIT	150,00
PROTEINA C REATIVA(PCr)	70,00
FATOR REUMATOIDE(FR)	80,00
HBsAG 1ª QUALIDADE	300,00
PLACA DE PETRY - VIDRO 1000ML	150,00
ÁLCOOL ABSOLUTO LT	100,00
AZUL DE METILELENO 500 ML	30,00
CKNB	15,00
COLETOR DE URINA INFANTIL FEMININO.	2.000,00
COLETOR DE URINA INFANTIL MASCULINO.	2.000,00
CONJUNTO PARA COLORAÇÃO DE ZIEHL NEELSEN 3X500	30,00
COPO DE SEDIMENTAÇÃO COM BASE 200ML	100,00
CRONOMETRO (MARCADOR DE TEMPO) DIGITAL	10,00
ESCOVA PARA LIMPEZA DE TUBOS DE ENSAIO (GRANDE)	40,00
ESCOVA PARA LIMPEZA DE TUBOS DE ENSAIO (PEQUENO)	40,00
FITA PARA URINA.	500,00
FUSCINA PARA GRAM	10,00
KIT RAPDO CORANTE PARA USO HEHEMATOLOGICO	12,00
KIT TESTE RAPIDO PARA COLORAÇÃO DE GRAM 4X500ML	30,00
LAMINA DE VIDRO PARA MICROSCOPIA	500,00
LIQUIDO DE TURK 1LT	20,00
REAGENTE PARA PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS	35,00
PIPETA AUTOMATICA DE 200 MICROLITROS	5,00
TESTE PARA DOSAGEM DE HORMONIO BHCG COM 20 UNI	600,00
TESTE RÁPIDO DE DENGUE	30,00
TESTE RÁPIDO DE HIV	400,00
TESTE RÁPIDO DE ZIKA	30,00
TESTE RÁPIDO DE CHINGUNYA	30,00
TROMPONINA	50,00



PRODUTO	QUANTIDADE E
TUBO A VACUA 7 CM (ROXO)PACOTES COM 100 UNIDADES	1.000,00
TUBO A VACUA 7 CM (VERMELHO)PACOTES COM 100 UNIDADES	1.000,00
TUBO A VACUA 7 CM (CINZA)PACOTES COM 100 UNIDADES	1.000,00
TUBO EM ACRILICO PARA UROANALISES 12 CM	400,00
TUBO PARA MICROEMATOCRITO	30,00
BERÇO INOX PARA COLORAÇÃO	1,00
FILTRO OSMOSE REVERSA E DEIONIZADOR 100GPD	1,00
LIPASE	50,00
COLESTEROL TOTAL DE 1º QUALIDADE	200,00
AMILASE PRODUTOS DE LABORATORIO	100,00
TGO PARA USO EM LABORATORIO	70,00
TGP PARA USO EM LABORATORIO	70,00
CÂMARA NEUBAUER ESPELHADA 1º QUALIDADE	20,00
M 30 E Z P/LAVAGEM MYNDRAY	70,00
ÁCIDO ÚRICO 200ML	100,00
ETOR DE URINA	8.000,00
GLICOSE 1ª QUALIDADE	400,00
TAP KIT	200,00
TTPA	50,00
CREATININA.	200,00
GAMA GT	60,00
URÉIA.	100,00
CONJUNTO PARA COLORAÇÃO PAPANICOLAU 3X500	50,00
CPK.	30,00
HDL COLESTEROL	100,00
KIT CALIBRADOR	30,00
KIT SORO CONTROLE NORMAL PARA APARELHO URIT	50,00
M 30 CFL LYSE MINDRAY GALÃO DE 20 LTS	70,00
M 30 RINSE MINDRAY GALÃO DE 20LTS	70,00
M 58 DILUENTE MINDRAY GALÃO DE 20 LTS	70,00
TRIGLICERIDES.	100,00
TUBO A VACUA 7 CM (CITRATO)TAMPA AZUL PACOTES	600,00
VI	



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20210401007



Estado do Pará

Governo Municipal de Rio Maria

Fundo Municipal de Saúde

Pag.: 1

ÓRGÃO : 08 Secretaria Municipal de Saúde

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA : 01 Fundo Municipal de Saúde

PROJETO / ATIVIDADE :

CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA :

Submetemos à apreciação de Vossa Senhoria a relação do(s) item(ns) abaixo discriminado(s) necessário(s) a Registro de preços para futura e eventual aquisições de exames laboratoriais e de imagens, para qual solicitamos as providências necessárias.

Justificativa : Venho através deste justificar a abertura de processo licitatório para fornecimento de exames laboratoriais a pedido da Secretaria Municipal de Saúde. Exames laboratoriais são de extrema importância na atividade clínica, pois é através de seus resultados que é possível realizarem corretamente o diagnóstico de patologias e auxiliar na prevenção de diversas doenças. Grande maioria dos exames laboratoriais não estão sendo realizados no momento, pois ainda está sendo concluído o processo para aquisição de reagentes que são indispensáveis para a realização de alguns exames. Outros exames contidos na lista na qual não necessitam de reagentes porém para sua realização é necessário a conclusão do Hospital Municipal na qual será oferecido à população Riomariense alguns outros exames contidos na lista. Além de haver exames muito específicos que requerem um atendimento especializado, tanto na forma de serem realizados, bem como no momento de se expedir o laudo, o que é imprescindível para o tratamento dos usuários da rede pública de saúde.

Código	Descrição	Quant	Unidade	Vi. Estimado
041654	ANÁLISE ANATOMOPATOLÓGICA	200,0000	UNIDADE	116,67
041656	BACILOSCOPIA DE ESCARRO(BAAR)- AMOSTRA ISOLADA	70,0000	UNIDADE	27,67
041655	BACILOSCOPIA DE ESCARRO(BAAR)- AMOSTRA SERIADA	70,0000	UNIDADE	80,33
041657	BACILOSCOSPIA DE RASPADO INTRADÉRMICO	40,0000	UNIDADE	60,33
041661	BIOPSIA DE FRAGMENTO DE PELE	100,0000	UNIDADE	116,67
041663	CITOSCOPIA	30,0000	UNIDADE	0,00
041665	CISTOURETROSCOPIA	30,0000	UNIDADE	0,00
004785	CITOMEGALOVIRUS IGG E IGM	300,0000	UNIDADE	58,33
004130	COAGULOGRAMA	300,0000	UNIDADE	54,73
012060	COAGULOGRAMA COM TP TTPA	300,0000	UNIDADE	62,88
041666	COLONOSCOPIA	90,0000	UNIDADE	0,00
041667	COLPOSCOPIA	60,0000	UNIDADE	60,00
012061	COOMBS DIRETO	70,0000	UNIDADE	24,71
008913	COOMBS INDIRETO	70,0000	UNIDADE	26,37
007578	CORTISOL	120,0000	UNIDADE	45,12
041669	CULTURAS DIVERSAS	200,0000	UNIDADE	63,33
041670	DENSIOMETRIA ÓSSEA	10,0000	UNIDADE	0,00
006061	ELETROCARDIOGRAMA	200,0000	UNIDADE	75,00
009813	ELETROENCEFALOGRAMA	50,0000	UNIDADE	230,00
041673	ELETROMIOGRAFIA	25,0000	UNIDADE	0,00
041674	ENDOSCOPIA	100,0000	UNIDADE	250,00
041675	ESTRADIOL E1	150,0000	UNIDADE	39,73
012062	ESTRADIOL E 2	150,0000	UNIDADE	39,73
041676	ESTROGENO	150,0000	UNIDADE	80,40
041677	FÓSFORO (P)	70,0000	UNIDADE	26,92
004779	FSH	150,0000	UNIDADE	21,67
041678	FUNGOS DIVERSOS	150,0000	UNIDADE	21,67
012041	GAMA-GT GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE	150,0000	UNIDADE	18,57
041679	HDL	200,0000	UNIDADE	18,00
041680	HEPATITE A IGG E IGM	120,0000	UNIDADE	60,30



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20210401007



Estado do Pará

Pag.: 2

Governo Municipal de Rio Maria
Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant	Unidade	VI. Estimado
041681	HEPATITE B IGG E IGM	50,0000	UNIDADE	0,00
041682	HEPATITE C IGG E IGM	50,0000	UNIDADE	0,00
009805	HOLTER 24 HS.	80,0000	UNIDADE	0,00
041683	LARINGOSPIA	30,0000	UNIDADE	0,00
041684	LDL	130,0000	UNIDADE	0,00
012046	LH HORMONIO LUTEOTROFICO	130,0000	UNIDADE	0,00
005650	MAGNESIO	130,0000	UNIDADE	0,00
041685	PESQUISA DE HEMATOZOÁRIOS	50,0000	UNIDADE	0,00
041687	POTÁSSIO(K+)	130,0000	UNIDADE	0,00
012047	PROLACTINA	70,0000	UNIDADE	0,00
041688	PSA ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	600,0000	UNIDADE	0,00
041689	PSA LIVRE	600,0000	UNIDADE	0,00
002669	PSA TOTAL	600,0000	UNIDADE	0,00
010341	RISCO CIRÚRGICO	200,0000	UNIDADE	0,00
004784	RUBEULA IGG E IGM	500,0000	UNIDADE	0,00
041690	SANGUE OCULTO NA FEZES	100,0000	UNIDADE	0,00
041691	SÓDIO(Na+)	200,0000	UNIDADE	0,00
041696	SOROLOGIA P/ CHIKUNGUNYA	40,0000	UNIDADE	0,00
014527	SOROLOGIA PARA DENGUE	100,0000	UNIDADE	0,00
041697	SOROLOGIA P/ HIV	120,0000	UNIDADE	0,00
041698	SOROLOGIA P/ SÍFILIS	120,0000	UNIDADE	0,00
041699	SOROLOGIA P/ ZIKA	40,0000	UNIDADE	0,00
004237	T3 LIVRE	200,0000	UNIDADE	0,00
041700	T3 REVERSO	200,0000	UNIDADE	0,00
004236	T4 LIVRE	200,0000	UNIDADE	0,00
041701	TEMPO DE PROTROMBINA(TAP OU TP)	100,0000	UNIDADE	0,00
041702	TEMPO DE TROMBOPLASTINA ATIVADA(PTT OU TTP)	200,0000	UNIDADE	0,00
006602	TESTE ERGOMETRICO	80,0000	UNIDADE	0,00
004783	TOXOPLASMOSE IGG E IGM	500,0000	UNIDADE	0,00
012053	TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA TGO AST	120,0000	UNIDADE	0,00
012055	TSH HORMONIO TIREOESTIMULANTE	200,0000	UNIDADE	0,00
041704	URINA 24 HORAS	80,0000	UNIDADE	0,00
009229	UROCULTURA	120,0000	UNIDADE	0,00
041705	URODINÂMICA	30,0000	UNIDADE	0,00
041706	UROFLUXOMETRIA	30,0000	UNIDADE	0,00
041707	VIDEOLARINGOSCOPIA	30,0000	UNIDADE	0,00
042068	ADENOVIRUS IGG	70,0000	UNIDADE	0,00
042069	ADENOVIRUS IGM	70,0000	UNIDADE	0,00
042070	ANGIO TOMOGRAFIA ABDOMEM TOTAL	20,0000	UNIDADE	0,00
042071	ANGIO TOMOGRAFIA AORTA C/ CONTRASTE	20,0000	UNIDADE	0,00
042072	ANGIO TOMOGRAFIA DA CAROTINA C/ CONTRASTE	20,0000	UNIDADE	0,00
042073	ANGIO TOMOGRAFIA DE TÓRAX C/ CONTRASTE	20,0000	UNIDADE	0,00
042074	ANGIO TOMOGRAFIA DO CRANEO C/ CONTRASTE	10,0000	UNIDADE	0,00
042075	ANGIO TOMOGRAFIA MEMBROS INFERIORES	10,0000	UNIDADE	0,00
042076	CAXUMBA IGG	20,0000	UNIDADE	0,00
042077	CAXUMBA IGM	20,0000	UNIDADE	0,00
042078	CHAGAS NEONATAL IGM	20,0000	UNIDADE	0,00
042079	CONTAGEM RETICULÓCITOS	50,0000	UNIDADE	0,00
042080	CURVA GLICÊMICA	70,0000	UNIDADE	0,00

**SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20210401007**

Estado do Pará

Pag.: 3

Governo Municipal de Rio Maria

Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant Unidade	Vi. Estimado
042081	DETERMINAÇÃO DE SANGRAMENTO IVY	130,0000 UNIDADE	0,00
042082	DIIDROTESTOSTERONA/HDT	70,0000 UNIDADE	0,00
042083	DOSAGEM DE ALBUMINA	140,0000 UNIDADE	0,00
042084	DOSAGEM DE AMILASE	200,0000 UNIDADE	0,00
042085	DOSAGEM DE CÁLCIO(CA++)	140,0000 UNIDADE	0,00
042086	DOSAGEM DE FERRO	150,0000 UNIDADE	0,00
042088	DOSAGEM DE FIBROGÊNIO	60,0000 UNIDADE	0,00
042089	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA	50,0000 UNIDADE	0,00
042090	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	150,0000 UNIDADE	0,00
042091	DOSAGEM DE HORMÔNIO ADENOCORTICOTROFICO/ACTH	100,0000 UNIDADE	0,00
042092	DOSAGEM DE LIPASE	150,0000 UNIDADE	0,00
042093	ELETROENCEFALOGRAMA C/ MAPEAMENTO CEREBRAL	10,0000 UNIDADE	0,00
005662	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	130,0000 UNIDADE	0,00
042094	EPSTEIN BAAR VÍRUS IGG	30,0000 UNIDADE	0,00
042095	EPSTEIN BAAR VÍRUS IGM	30,0000 UNIDADE	0,00
002707	FATOR REUMATOIDE	130,0000 UNIDADE	0,00
042096	FTA ABS IGG	70,0000 UNIDADE	0,00
042097	FTA ABS IGM	70,0000 UNIDADE	0,00
004787	GAMA-GT	180,0000 UNIDADE	0,00
042098	GLICOSE PÓS-PRANDIAL	100,0000 UNIDADE	0,00
042099	HEMOGLOBINA GLICOSADA	150,0000 UNIDADE	0,00
042100	HERPES SIMPLES IGG	100,0000 UNIDADE	0,00
012260	HERPES SIMPLES IGM	100,0000 UNIDADE	0,00
042101	IMUNOGLOBULINAS IGE	10,0000 UNIDADE	0,00
042102	IMUNOGLOBULINAS IGG	350,0000 UNIDADE	0,00
042103	IMUNOGLOBULINAS IGM	200,0000 UNIDADE	0,00
042104	LEPTOSPIROSE IGG	10,0000 UNIDADE	0,00
042105	LEPTOSPIROSE IGM	10,0000 UNIDADE	0,00
042106	LITIO/LITEMIA	100,0000 UNIDADE	0,00
042107	MACHADO GUERREIRO CHAGAS	80,0000 UNIDADE	0,00
042108	MAMOGRAFIA CONVENCIONAL	40,0000 UNIDADE	0,00
002680	MUCOPROTEINA	80,0000 UNIDADE	0,00
009506	PESQUISA DE CELULAS LE	120,0000 UNIDADE	0,00
042109	PROVA DE RETRAÇÃO DO COÁGULO	20,0000 UNIDADE	0,00
042110	RAIO X DE ESCANOMETRIA	5,0000 UNIDADE	0,00
042111	RAIO X AP-LAT-TO OU FLEXÃO	5,0000 UNIDADE	0,00
042112	RAIO X ARTICULAÇÃO ESCAPULOUMERAL(OMBRO)	5,0000 UNIDADE	0,00
042113	RAIO X CERVICAL 5 INCIDENTES	5,0000 UNIDADE	0,00
042114	RAIO X DE ABDOMEM AGUDO	5,0000 UNIDADE	0,00
042115	RAIO X DE ABDOMEM SIMPLES	5,0000 UNIDADE	0,00
042116	RAIO X DE ACROMIOCLAVICULAR	5,0000 UNIDADE	0,00
042117	RAIO X DE ANTEBRAÇO	5,0000 UNIDADE	0,00
042118	RAIO X DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL(QUADRIL)	5,0000 UNIDADE	0,00
042119	RAIO X DE ARTICULAÇÃO SACROILIACAS	5,0000 UNIDADE	0,00
042120	RAIO X DE BACIA	5,0000 UNIDADE	0,00
042121	RAIO X DE BRAÇO	5,0000 UNIDADE	0,00
042122	RAIO X DE CALCANEIO	5,0000 UNIDADE	0,00
042123	RAIO X DE CAVUM	5,0000 UNIDADE	0,00
042124	RAIO X DE CLAVÍCULA	5,0000 UNIDADE	0,00



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20210401007



Pag.: 4

Estado do Pará

Governo Municipal de Rio Maria

Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant	Unidade	VI. Estimado
042125	RAIO X DE COLUNA CERVICAL 3 INCIDENTES	5,0000	UNIDADE	0,00
042126	RAIO X DE COLUNA DORSAL 4 INCIDENTES	5,0000	UNIDADE	0,00
042127	RAIO X DE COLUNA DORSAL OU TORÁCICA	5,0000	UNIDADE	0,00
042128	RAIO X DE COLUNA DORSO-LOMBAR P/ ESCOLIOSE	5,0000	UNIDADE	0,00
042129	RAIO X DE COLUNA TOTAL	10,0000	UNIDADE	0,00
042130	RAIO X DE COSTAS	10,0000	UNIDADE	0,00
042131	RAIO X DE COSTELAS POR HEMITORAX	10,0000	UNIDADE	0,00
042132	RAIO X DE COTOVELO	10,0000	UNIDADE	0,00
042133	RAIO X DE COXA	10,0000	UNIDADE	0,00
042134	RAIO X DE ESOFAGO/HIATO/ESTÔMAGO E DUODENO	5,0000	UNIDADE	0,00
042135	RAIO X DE MÃO E PUNHO	10,0000	UNIDADE	0,00
042136	RAIO X DE MÃO OU QUIRODACTILO	10,0000	UNIDADE	0,00
042137	RAIO X DE NARIZ	5,0000	UNIDADE	0,00
042138	RAIO X DE PATELA	5,0000	UNIDADE	0,00
042139	RAIO X DE PERNA	5,0000	UNIDADE	0,00
042140	RAIO X DE QUADRIL	5,0000	UNIDADE	0,00
042141	RAIO X DE TORNOZELO	5,0000	UNIDADE	0,00
042142	RAIO X DO PÉ	5,0000	UNIDADE	0,00
042143	RAIO X DOS OSSOS DA FACE	10,0000	UNIDADE	0,00
042144	RAIO X LOMBO SACRA 3 INCIDENCIA	10,0000	UNIDADE	0,00
042145	RETORNO P/ CONTRASTE	5,0000	UNIDADE	0,00
042146	RAIO X DE SEIOS NASAIS	50,0000	UNIDADE	0,00
042147	ROTAVIRUS	300,0000	UNIDADE	0,00
042148	RUBÉOLA NEONATAL IGG	150,0000	UNIDADE	0,00
042149	RUBÉOLA NEONATAL IGM	10,0000	UNIDADE	0,00
042150	SARAMPO IGG	10,0000	UNIDADE	0,00
042151	SARAMPO IGM	5,0000	UNIDADE	0,00
042152	TC COLUNA SACRO COCCIGEA-TOMOGRAFIA	300,0000	UNIDADE	0,00
042153	TEMPO DE COAGULAÇÃO	35,0000	UNIDADE	0,00
042154	TOMOGRAFIA ABDOMEM TOTAL CORTES FINOS C/ CONTRASTE	5,0000	UNIDADE	0,00
042156	TOMOGRAFIA ANGIOTOMOGRAFIA BENOSA DE CR	120,0000	UNIDADE	0,00
042157	TOMOGRAFIA ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA	10,0000	UNIDADE	0,00
042158	TOMOGRAFIA COXOFEMURAL	200,0000	UNIDADE	0,00
042159	TOMOGRAFIA CRANIO	69,0000	UNIDADE	0,00
042160	TOMOGRAFIA DA COLUNA CERVICAL	21,0000	UNIDADE	0,00
042161	TOMOGRAFIA DA COLUNA DORSAL	10,0000	UNIDADE	0,00
042162	TOMOGRAFIA DA COLUNA SEGMENTO ADICIONAL	5,0000	UNIDADE	0,00
042163	TOMOGRAFIA DA MÃO	5,0000	UNIDADE	0,00
042164	TOMOGRAFIA DA ORBITA DOS OLHOS	15,0000	UNIDADE	0,00
042165	TOMOGRAFIA DE ABDOMEM SUPERIOR	35,0000	UNIDADE	0,00
042166	TOMOGRAFIA DE ABDOMEM TOTAL	5,0000	UNIDADE	0,00
042168	TOMOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	3,0000	UNIDADE	0,00
042169	TOMOGRAFIA DE BACIA	5,0000	UNIDADE	0,00
042170	TOMOGRAFIA DE BRAÇO	5,0000	UNIDADE	0,00
042171	TOMOGRAFIA DE COTOVELO	5,0000	UNIDADE	0,00
042172	TOMOGRAFIA DE COXA	20,0000	UNIDADE	0,00
042173	TOMOGRAFIA DE JOELHO	5,0000	UNIDADE	0,00
042174	TOMOGRAFIA DO MAXILAR	9,0000	UNIDADE	0,00
042175	TOMOGRAFIA PÉLVICA			



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20210401007

Pag.: 5

Estado do Pará

Governo Municipal de Rio Maria

Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant	Unidade	Vi. Estimado
042176	TOMOGRAFIA RENAL C/ CONTRASTE	25,0000	UNIDADE	0,00
042177	TOMOGRAFIA RENAL S/ CONTRASTE	9,0000	UNIDADE	0,00
042178	TOMOGRAFIA SELA TURCICA	5,0000	UNIDADE	0,00
002704	VHS	50,0000	UNIDADE	0,00
042184	ECOCARDIOGRAMA - ECO	200,0000	UNIDADE	0,00
002655	HEMOGRAMA COMPLETO	500,0000	UNIDADE	0,00
002659	TRIGLICERIDES	130,0000	UNIDADE	0,00
002663	UREIA	130,0000	UNIDADE	0,00
067827	TIPAGEM SANGUINA E FATOR RH	100,0000	UNIDADE	0,00
002665	CREATININA	130,0000	UNIDADE	0,00
002658	COLESTEROL	130,0000	UNIDADE	0,00
002705	GLICEMIA	150,0000	UNIDADE	0,00
067038	URINA TIPO 1	150,0000	UNIDADE	0,00
002660	TGO	120,0000	UNIDADE	0,00
002662	TGP	120,0000	UNIDADE	0,00
066977	CITOMEGALOVIRUS	250,0000	UNIDADE	0,00
002706	PCR	150,0000	UNIDADE	0,00
004132	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÃO	80,0000	UNIDADE	0,00
004118	LIPIDOGRAMA	300,0000	UNIDADE	0,00
067048	IGF 1	350,0000	UNIDADE	0,00
067183	GGT	300,0000	UNIDADE	0,00
067828	HEMOCULTURA	130,0000	UNIDADE	0,00
004310	ACIDO ÚRICO	120,0000	UNIDADE	0,00
067037	BACILOSCOPIA ÁLCOOL ACIDO RESISTENTE LINFA	100,0000	UNIDADE	0,00
002702	ASLO	100,0000	UNIDADE	0,00
067829	PROTEINA - C REATIVA ULTRASENCIVEL	200,0000	UNIDADE	0,00
004851	BETA-HCG	80,0000	UNIDADE	0,00
066985	IGH	180,0000	UNIDADE	0,00
067049	IGFB 3	120,0000	UNIDADE	0,00
067046	ALDOLASE	100,0000	UNIDADE	0,00
007580	HOMOCISTEINA	120,0000	UNIDADE	0,00
067830	MIELOGRAMA	120,0000	UNIDADE	0,00
067831	HISTOPLASMOSE	120,0000	UNIDADE	0,00
007576	FERRO	150,0000	UNIDADE	0,00
005323	FERRITINA	200,0000	UNIDADE	0,00
002720	SODIO	300,0000	UNIDADE	0,00
002721	POTASSIO	350,0000	UNIDADE	0,00
067832	ÁCIDO FÓLICO EXAME	350,0000	UNIDADE	0,00
067833	HELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	300,0000	UNIDADE	0,00
067834	HELETROFORESE DE PROTEINA	280,0000	UNIDADE	0,00
067835	TESTOSTERONA LIVRE	120,0000	UNIDADE	0,00
005656	TESTOSTERONA TOTAL	120,0000	UNIDADE	0,00
067836	PROTEINOGRAMA	80,0000	UNIDADE	0,00
067837	PROTACTINA	150,0000	UNIDADE	0,00
067838	TROPONINA	150,0000	UNIDADE	0,00
066972	CITRULINA	120,0000	UNIDADE	0,00
009230	VITAMINA B12	150,0000	UNIDADE	0,00
028388	PREVENÇÃO DE CÂNCER DE COLO DO ÚTERO	2000,0000	UNIDADE	0,00
005657	T4 TOTAL	120,0000	UNIDADE	0,00

**SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20210401007**

Pag.: 6

Estado do Pará

Governo Municipal de Rio Maria

Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant	Unidade	VI. Estimado
041703	TESTOSTERONA	50,0000	UNIDADE	0,00
004855	PARASITOLÓGICO	70,0000	UNIDADE	0,00
067486	EAS	70,0000	UNIDADE	0,00
008395	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	300,0000	UNIDADE	0,00
004142	AMILASE	100,0000	UNIDADE	0,00
004792	LIPASE	100,0000	UNIDADE	0,00
080351	ASO	120,0000	UNIDADE	0,00
066974	VITAMINA D 25 HIDRÓXIDO	300,0000	UNIDADE	0,00
067178	VITAMINA A	50,0000	UNIDADE	0,00
080352	VITAMINA B	50,0000	UNIDADE	0,00
080353	VITAMINA C	50,0000	UNIDADE	0,00
080354	VITAMINA K.	50,0000	UNIDADE	0,00
080355	BACILOSCOPIA(ESCARRO)	80,0000	UNIDADE	0,00
080356	BACTERIOSCOPIA(GRAM)CONTEÚDO VAGINAL	120,0000	UNIDADE	0,00
080357	BACTERIOSCOPIA(GRAM)CONTEÚDO URETAL	120,0000	UNIDADE	0,00
080358	PESQUISA DE FUNGOS E TRICHOMONAS	100,0000	UNIDADE	0,00
080359	PESQUISA DE LESHMÂNIOSE IGG E IGM	100,0000	UNIDADE	0,00
080360	TESTE DE DEPRANOCITOS	30,0000	UNIDADE	0,00
080361	TS E TC	100,0000	UNIDADE	0,00
080362	DNA	10,0000	UNIDADE	0,00
080363	CARIOTIPO BANDA G	5,0000	UNIDADE	0,00
080364	IMUNOGLOBULINAS	20,0000	UNIDADE	0,00
080365	BACILOSCOPIA(LINFÁ)	50,0000	UNIDADE	0,00
080366	SDHEA(DEHIDROEPIANDROSTERONA)	100,0000	UNIDADE	0,00
080367	TESTE DO PEZINHO BÁSICO	50,0000	UNIDADE	0,00
080368	TESTE DO PEZINHO MASTER	50,0000	UNIDADE	0,00
080369	TESTE DO PEZINHO AMPLIADO	50,0000	UNIDADE	0,00
067053	HIMUNO-HISTOQUÍMIOQ	5,0000	UNIDADE	0,00
012259	ESTRONA	70,0000	UNIDADE	0,00
066984	MIF	120,0000	UNIDADE	0,00
080370	COOPROCULTURA	100,0000	UNIDADE	0,00
080841	TC COLUNA LOMBAR	120,0000	UNIDADE	0,00
080842	TOMOGRAFIA COLUNA TORÁCICA	50,0000	UNIDADE	0,00
080843	TC MASTÓIDE	3,0000	UNIDADE	0,00
080844	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PÉ	5,0000	UNIDADE	0,00
027277	TOMOGRAFIA DE FACE	13,0000	UNIDADE	0,00
080845	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO OMBRO	11,0000	UNIDADE	0,00
080846	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO QUADRIL	2,0000	UNIDADE	0,00
080847	TOMOGRAFIA DA ARTICULAÇÃO	6,0000	UNIDADE	0,00
080848	TOMOGRAFIA DO TORNOZELO	6,0000	UNIDADE	0,00



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20210401007

Pag.: 7

Estado do Pará
Governo Municipal de Rio Maria
Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant	Unidade	VI. Estimado
--------	-----------	-------	---------	--------------

Rio Maria, 01 de Abril de 2021


EDIMILSON BATISTA ALVES
RESPONSÁVEL

rpl01



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20210420003

Pag.: 1

Estado do Pará

Governo Municipal de Rio Maria
Fundo Municipal de Saúde

ÓRGÃO : 08 Secretaria Municipal de Saúde

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA : 01 Fundo Municipal de Saúde

PROJETO / ATIVIDADE :

CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA :

Submetemos à apreciação de Vossa Senhoria a relação do(s) item(ns) abaixo discriminado(s) necessário(s) a Futura e eventual aquisição de Reagentes Laboratoriais para o uso exclusivo do Laboratório Municipal de Saúde., para qual solicitamos as providências necessárias.

Justificativa : A presente solicitação de abertura do processo licitatório tem por justificativa atender a demanda do Laboratório Municipal de Saúde, visto que é de suma importância, pois, os aparelhos utilizados nas análises clínicas de exames necessitam dos reagentes para funcionar adequadamente. A compra dos kits de reagentes relacionados servirá para a realização dos exames, pois sem os reagentes não é possível a interpretação dos mesmos deixando o aparelho inutilizável. Sendo assim, se faz necessário a compra, para que o município entregue um serviço de qualidade a população, realizando os exames básicos que são preconizados pelo Ministério da Saúde, como: Hemograma, TSH, T4, T3, PSA, entre outros que são solicitados pelos médicos.

Código	Descrição	Quant	Unidade	Vi. Estimado
091717	CKNB <i>Especificação: Kit deve ser capaz de realizar o teste com sangue total, soro ou plasma e liberar resultados QUANTITATIVOS com metodologia de imunofluorescência ou fluorimetria. O reagente deve ser compatível com o equipamento Finecare Plus de propriedade do Município de Rio Maria além de possuir registro na Anvisa, o kit deve ser composto por 25 testes e possuir validade mínima de 12 meses.</i>	60,0000	KIT	0,00
104254	D-DÍMERO <i>Especificação: Kit deve ser capaz de realizar o teste com sangue total, soro ou plasma e liberar resultados QUANTITATIVOS com metodologia de imunofluorescência ou fluorimetria. O reagente deve ser compatível com o equipamento Finecare Plus de propriedade do Município de Rio Maria além de possuir registro na Anvisa, o kit deve ser composto por 25 testes e possuir validade mínima de 12 meses.</i>	100,0000	KIT	0,00
104255	HbA1c <i>Especificação: Kit deve ser capaz de realizar o teste com sangue total, soro ou plasma e liberar resultados QUANTITATIVOS com metodologia de imunofluorescência ou fluorimetria. O reagente deve ser compatível com o equipamento Finecare Plus de propriedade do Município de Rio Maria além de possuir registro na Anvisa, o kit deve ser composto por 25 testes e possuir validade mínima de 12 meses.</i>	100,0000	KIT	0,00
104256	TSH KIT <i>Especificação: Kit deve ser capaz de realizar o teste com sangue total, soro ou plasma e liberar resultados QUANTITATIVOS com metodologia de imunofluorescência ou fluorimetria. O reagente deve ser compatível com o equipamento Finecare Plus de propriedade do Município de Rio Maria além de possuir registro na Anvisa, o kit deve ser composto por 25 testes e possuir validade mínima de 12 meses.</i>	100,0000	KIT	0,00
104257	T4 KIT <i>Especificação: Kit deve ser capaz de realizar o teste com sangue total, soro ou plasma e liberar resultados QUANTITATIVOS com metodologia de imunofluorescência ou fluorimetria. O reagente deve ser compatível com o equipamento Finecare Plus de propriedade do Município de Rio Maria além de possuir registro na Anvisa, o kit deve ser composto por 25 testes e possuir validade mínima de 12 meses.</i>	100,0000	KIT	0,00
104258	T3 KIT	100,0000	KIT	0,00



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20210420003

Pag.: 2

Estado do Pará

Governo Municipal de Rio Maria

Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant	Unidade	VI. Estimado
	<i>Especificação: Kit deve ser capaz de realizar o teste com sangue total, soro ou plasma e liberar resultados QUANTITATIVOS com metodologia de imunofluorescência ou fluorimetria. O reagente deve ser compatível com o equipamento Finecare Plus de propriedade do Município de Rio Maria além de possuir registro na Anvisa, o kit deve ser composto por 25 testes e possuir validade mínima de 12 meses.</i>			
104259	PSA KIT	100,0000	KIT	0,00
	<i>Especificação: Kit deve ser capaz de realizar o teste com sangue total, soro ou plasma e liberar resultados QUANTITATIVOS com metodologia de imunofluorescência ou fluorimetria. O reagente deve ser compatível com o equipamento Finecare Plus de propriedade do Município de Rio Maria além de possuir registro na Anvisa, o kit deve ser composto por 25 testes e possuir validade mínima de 12 meses.</i>			
104260	TROPONINA T	80,0000	KIT	0,00
	<i>Especificação: Kit deve ser capaz de realizar o teste com sangue total, soro ou plasma e liberar resultados QUANTITATIVOS com metodologia de imunofluorescência ou fluorimetria. O reagente deve ser compatível com o equipamento Finecare Plus de propriedade do Município de Rio Maria além de possuir registro na Anvisa, o kit deve ser composto por 25 testes e possuir validade mínima de 12 meses.</i>			
104261	CORTISOL KIT	80,0000	KIT	0,00
	<i>Especificação: Kit deve ser capaz de realizar o teste com sangue total, soro ou plasma e liberar resultados QUANTITATIVOS com metodologia de imunofluorescência ou fluorimetria. O reagente deve ser compatível com o equipamento Finecare Plus de propriedade do Município de Rio Maria além de possuir registro na Anvisa, o kit deve ser composto por 25 testes e possuir validade mínima de 12 meses.</i>			
104262	PROGESTERONA KIT	80,0000	KIT	0,00
	<i>Especificação: Kit deve ser capaz de realizar o teste com sangue total, soro ou plasma e liberar resultados QUANTITATIVOS com metodologia de imunofluorescência ou fluorimetria. O reagente deve ser compatível com o equipamento Finecare Plus de propriedade do Município de Rio Maria além de possuir registro na Anvisa, o kit deve ser composto por 25 testes e possuir validade mínima de 12 meses.</i>			
104263	FSH KIT	100,0000	KIT	0,00
	<i>Especificação: Kit deve ser capaz de realizar o teste com sangue total, soro ou plasma e liberar resultados QUANTITATIVOS com metodologia de imunofluorescência ou fluorimetria. O reagente deve ser compatível com o equipamento Finecare Plus de propriedade do Município de Rio Maria além de possuir registro na Anvisa, o kit deve ser composto por 25 testes e possuir validade mínima de 12 meses.</i>			
104264	PSA LIVRE.	100,0000	KIT	0,00
	<i>Especificação: Kit deve ser capaz de realizar o teste com sangue total, soro ou plasma e liberar resultados QUANTITATIVOS com metodologia de imunofluorescência ou fluorimetria. O reagente deve ser compatível com o equipamento Finecare Plus de propriedade do Município de Rio Maria além de possuir registro na Anvisa, o kit deve ser composto por 25 testes e possuir validade mínima de 12 meses.</i>			
104265	REAGENTE DIAGCLEN	400,0000	UNIDADE	0,00
	<i>Especificação: Detergente enzimático específico para descontaminação e manutenção preventiva de contadores automáticos. (ingredientes ativos: Alquifenol polioxietileno 0,75g/L; Protease 1g/L) 5 litros.</i>			
104266	REAGENTE DIAGTON	200,0000	UNIDADE	0,00



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20210420003

Estado do Pará

Pag.: 3

Governo Municipal de Rio Maria

Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant	Unidade	VI. Estimado
	<i>Especificação: Solução diluente para determinação de hemoglobina, volume celular, contagem de hemácias, plaquetas e leucócitos em aparelhos automáticos e semiautomáticos. (ingredientes ativos) 20 litros.</i>			
104267	REAGENTE DIAGLYSE	400,0000	UNIDADE	0,00
	<i>Especificação: Solução hemolisante ultra-rápida para determinação de hemoglobina e contagem diferencial de leucócitos em aparelhos automáticos. (ingredientes ativos: Sal Quartenário de amônio 30.0ml/L; Tampão 11.15g/L; Conservante 1.5ml/L). 5 litros</i>			

Rio Maria, 20 de Abril de 2021

EDIMILSON BATISTA ALVES
RESPONSÁVEL

rpt01



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20210525001



Estado do Pará

Pag.: 1

Governo Municipal de Rio Maria

Fundo Municipal de Saúde

ÓRGÃO : 08 Secretaria Municipal de Saúde

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA : 01 Fundo Municipal de Saúde

PROJETO / ATIVIDADE :

CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA :

Submetemos à apreciação de Vossa Senhoria a relação do(s) item(ns) abaixo discriminado(s) necessário(s) a Futura e eventual aquisição de Insumos e Reagentes Laboratoriais para o Laboratório Municipal., para qual solicitamos as providências necessárias.

Justificativa : A presente solicitação de abertura de processo licitatório tem por justificativa atender a demanda do órgão citado, visto que exames laboratoriais são de extrema importância na atividade clínica, pois é através de seus resultados que é possível realizar corretamente o diagnóstico de patologias e ajudar na prevenção de diversas doenças.

Código	Descrição	Quant	Unidade	Vi. Estimado
024702	ANTI-A 1º QUALIDADE	100,0000	UNIDADE	0,00
024703	ANTI-B 1º QUALIDADE	100,0000	UNIDADE	0,00
024704	ANTI-D 1º QUALIDADE	100,0000	UNIDADE	0,00
104421	BILIRRUBINA.	50,0000	UNIDADE	0,00
007448	ÁLCOOL ÁCIDO 3%	80,0000	FRASCO	0,00
007480	LUGOL FORTE 2%	20,0000	UNIDADE	0,00
007484	PIPETA AUTOMÁTICA DE 100 MICROLITROS	10,0000	UNIDADE	0,00
	<i>Especificação: De alta precisão, regulável, com capacidade de dispensação de 100 microlitros com incrementos de escala de 0,1 microlitros, com as seguintes características: - ejetor automático de ponteiros destacável do corpo da pipeta - precisão: menor ou igual a 0,10 ul - exatidão : +/- 0,35 ul - pistão em aço inox altamente polido, isento de lubrificante (graxa) para eliminar risco de contaminação - ajuste de volume tanto pelo volúmetro quanto pelo botão superior - todas as partes plásticas fabricadas em PVDF para maior resistência aos ambientes de laboratórios - acompanhada de certificado individual de calibração com seu número de série e um suporte individual. Embalagem com dados de identificação do produto e marca do fabricante.</i>			
007493	PIPETA AUTOMATICA 10 MICROLITROS	15,0000	UNIDADE	0,00
	<i>Especificação: De alta precisão, regulável, com capacidade de dispensação de 10 microlitros com incrementos de escala de 0,1 microlitros, com as seguintes características: - ejetor automático de ponteiros destacável do corpo da pipeta - precisão: menor ou igual a 0,10 ul - exatidão : +/- 0,35 ul - pistão em aço inox altamente polido, isento de lubrificante (graxa) para eliminar risco de contaminação - ajuste de volume tanto pelo volúmetro quanto pelo botão superior - todas as partes plásticas fabricadas em PVDF para maior resistência aos ambientes de laboratórios - acompanhada de certificado individual de calibração com seu número de série e um suporte individual. Embalagem com dados de identificação do produto e marca do fabricante.</i>			
007496	PIPETA AUTOMATICA DE 20 MICROLITROS	5,0000	UNIDADE	0,00
	<i>Especificação: De alta precisão, regulável, com capacidade de dispensação de 20 microlitros com incrementos de escala de 0,1 microlitros, com as seguintes características: - ejetor automático de ponteiros destacável do corpo da pipeta - precisão: menor ou igual a 0,10 ul - exatidão : +/- 0,35 ul - pistão em aço inox altamente polido, isento de lubrificante (graxa) para eliminar risco de contaminação - ajuste de volume tanto pelo volúmetro quanto pelo botão superior - todas as partes plásticas fabricadas em PVDF para maior resistência aos ambientes de laboratórios - acompanhada de certificado individual de calibração com seu número de série e um suporte individual. Embalagem com dados de identificação do produto e marca do fabricante.</i>			
007498	PIPETA AUTOMATICA DE 50 MICROLITROS	15,0000	UNIDADE	0,00
	<i>Especificação: De alta precisão, regulável, com capacidade de dispensação de 10 microlitros com incrementos de escala de 0,1 microlitros, com as seguintes características: - ejetor automático de ponteiros destacável do corpo da pipeta - precisão: menor ou igual a 0,10 ul - exatidão : +/- 0,35 ul - pistão em aço inox altamente polido, isento de lubrificante (graxa) para eliminar risco de contaminação - ajuste de volume tanto pelo</i>			



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20210525001



Estado do Pará

Pag.: 2

Governo Municipal de Rio Maria

Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant	Unidade	Vi. Estimado
	<i>volúmetro quanto pelo botão superior - todas as partes plásticas fabricadas em PVDF para maior resistência aos ambientes de laboratórios - acompanhada de certificado individual de calibração com seu número de série e um suporte individual. Embalagem com dados de identificação do produto e marca do fabricante.</i>			
007530	TUBO DE ENSAIO 07 CM	100,0000	UNIDADE	0,00
007531	TUBO DE ENSAIO 09 CM	200,0000	UNIDADE	0,00
010791	PIPETA SOROLOGICA DE 10 ML	10,0000	UNIDADE	0,00
010792	PIPETA WESTERGREEN (PLASTICO)	200,0000	UNIDADE	0,00
010793	PLACA DE KLINE	30,0000	UNIDADE	0,00
014633	ESTUFA P/ESTERIL. SECAGEM	1,0000	UNIDADE	0,00
	<i>Especificação: SECAGEM ANALOGICA 30LTS</i>			
019686	PONTEIRA AZUL LISA TIPO GILSON 200UL C/1000	150,0000	PACOTE	0,00
024705	ASLO IMUNO-LATEX 1º QUALIDADE	100,0000	KIT	0,00
024716	LÂMINA BORDA FOSCA C/ 100UNI	600,0000	CAIXA	0,00
024720	SWAB PARA SECREÇÃO C/ 100UNI	30,0000	PACOTE	0,00
024729	PONTEIRA AMARELA LISA TIPO GILSON 200UL C/ 1000	150,0000	PACOTE	0,00
068419	CURATIVO APÓS RETIRADA DE SANGUE CX	50,0000	CAIXA	0,00
	<i>Especificação: CX COM 500 UNI.</i>			
068420	PLACA DE WESTB	30,0000	UNIDADE	0,00
068424	LAMINULA	20,0000	CAIXA	0,00
068426	VDRL KIT	150,0000	KIT	0,00
068427	PROTEINA C REATIVA(PCR)	70,0000	KIT	0,00
068428	FATOR REUMATOIDE(FR)	80,0000	KIT	0,00
068429	HBsAG 1ª QUALIDADE	300,0000	KIT	0,00
068434	PLACA DE PETRY - VIDRO 1000ML	150,0000	UNIDADE	0,00
091715	ÁLCOOL ABSOLUTO LT	100,0000	UNIDADE	0,00
091716	AZUL DE METILELENO 500 ML	30,0000	UNIDADE	0,00
091717	CKNB	15,0000	KIT	0,00
	<i>Especificação: Kit deve ser capaz de realizar o teste com sangue total, soro ou plasma e liberar resultados QUANTITATIVOS com metodologia de imunofluorescência ou fluorimetria. O reagente deve ser compatível com o equipamento Fineware Plus de propriedade do Município de Rio Maria além de possuir registro na Anvisa, o kit deve ser composto por 25 testes e possuir validade mínima de 12 meses.</i>			
091719	COLETOR DE URINA INFANTIL FEMININO.	2000,0000	UNIDADE	0,00
091720	COLETOR DE URINA INFANTIL MASCULINO.	2000,0000	UNIDADE	0,00
091721	CONJUNTO PARA COLORAÇÃO DE ZIEHL NEELSEN 3X500	30,0000	KIT	0,00
091723	COPO DE SEDIMENTAÇÃO COM BASE 200ML	100,0000	UNIDADE	0,00
091725	CRONOMETRO (MARCADOR DE TEMPO) DIGITAL	10,0000	UNIDADE	0,00
068421	ESCOVA (LIMPEZA DE TUBOS DE ENSAIO GRANDE)	40,0000	UNIDADE	0,00
068422	ESCOVA (LIMPEZA DE TUBOS DE ENSAIO PEQUENO)	40,0000	UNIDADE	0,00
039083	FITA P/ URINA 1ª QUALIDADE	500,0000	KIT	0,00
091729	FUSCINA PARA GRAM	10,0000	UNIDADE	0,00
091734	KIT RAPDO CORANTE PARA USO HEHEMATOLOGICO 3X500ML	12,0000	KIT	0,00
091741	KIT TESTE RAPIDO PARA COLORAÇÃO DE GRAM 4X500ML	30,0000	KIT	0,00
091742	LAMINA DE VIDRO PARA MICROSCOPIA	500,0000	CAIXA	0,00
091743	LIQUIDO DE TURK 1LT	20,0000	UNIDADE	0,00
091749	REAGENTE PARA PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	35,0000	KIT	0,00
091755	PIPETA AUTOMATICA DE 200 MICROLITROS	5,0000	UNIDADE	0,00

**SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20210525001**

Estado do Pará

Pag.: 3

Governo Municipal de Rio Maria
Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant	Unidade	Vi. Estimado
091776	TESTE PARA DOSAGEM DE HORMONIO BHCG COM 20 UNI	600,0000	KIT	0,00
091782	TESTE RÁPIDO DE DENGUE	30,0000	KIT	0,00
091786	TESTE RÁPIDO DE HIV	400,0000	KIT	0,00
091787	TESTE RÁPIDO DE ZIKA	30,0000	KIT	0,00
091788	TESTE RÁPIDO DE CHINGUNYA	30,0000	KIT	0,00
091790	TROMPONINA	50,0000	KIT	0,00
091792	TUBO A VACUA 7 CM (ROXO)PACOTES COM 100 UNIDADES	10,0000	PACOTE	0,00
091793	TUBO A VACUA 7 CM (VERMELHO)PACOTES COM 100 UNIDADES	10,0000	PACOTE	0,00
091794	TUBO A VACUA 7 CM (CINZA)PACOTES COM 100 UNIDADES	10,0000	PACOTE	0,00
091795	TUBO EM ACRILICO PARA UROANALISES 12 CM	400,0000	UNIDADE	0,00
068418	TUBO P/ MICROEMATOCRITO	30,0000	FRASCO	0,00
091800	BERÇO INOX PARA COLORAÇÃO	1,0000	UNIDADE	0,00
104422	FILTRO OSMOSE REVERSA E DEIONIZADOR 100GPD	1,0000	UNIDADE	0,00
068432	LIPASE 1ª QUALIDADE	50,0000	KIT	0,00
010788	COLESTEROL TOTAL DE 1º QUALIDADE	200,0000	KIT	0,00
019677	AMILASE PRODUTOS DE LABORATORIO	100,0000	KIT	0,00
	Especificação: 1ª QUALIDADE			
019690	TGO PARA USO EM LABORATORIO	70,0000	KIT	0,00
	Especificação: 1ª QUALIDADE			
019691	TGP PARA USO EM LABORATORIO	70,0000	KIT	0,00
	Especificação: 1ª QUALIDADE			
024706	CÂMARA NEUBAUER ESPELHADA 1º QUALIDADE	20,0000	UNIDADE	0,00
024726	M 30 E Z P/LAVAGEM MYNDRAY	70,0000	UNIDADE	0,00
045187	ÁCIDO ÚRICO 200ML	100,0000	FRASCO	0,00
065356	COLETOR DE URINA	8000,0000	UNIDADE	0,00
068425	GLICOSE 1ª QUALIDADE	400,0000	KIT	0,00
068433	TAP KIT	200,0000	KIT	0,00
068453	TTPA	50,0000	KIT	0,00
068454	CREATININA.	200,0000	KIT	0,00
068455	GAMA GT	60,0000	KIT	0,00
068456	URÉIA.	100,0000	KIT	0,00
091722	CONJUNTO PARA COLORAÇÃO PAPANICOLAU 3X500	50,0000	KIT	0,00
091724	CPK.	30,0000	KIT	0,00
091730	HDL COLESTEROL	100,0000	KIT	0,00
091732	KIT CALIBRADOR	30,0000	UNIDADE	0,00
	Especificação: OBS: CONFORME MARCA VENCEDORA DO KIT DE REAJENTES			
091736	KIT SORO CONTROLE NORMAL PARA APARELHO URIT	50,0000	UNIDADE	0,00
	Especificação: OBS: CONFORME MARCA VENCEDORA DO KIT DE REAJENTES			
023267	M 30 CFL LYSE MINDRAY	70,0000	UNIDADE	0,00
	Especificação: GALÃO COM 20LTS.			
024727	M 30 RINSE MINDRAY	70,0000	UNIDADE	0,00
	Especificação: GALÃO COM 20LTS.			
024728	M 58 DILUENTE MINDRAY	70,0000	UNIDADE	0,00
	Especificação: GALÃO COM 20LTS			
091789	TRIGLICERIDES.	100,0000	KIT	0,00
091791	TUBO A VACUA 7 CM (CITRATO)TAMPA AZUL PACOTES COM 100 UNIDADES	6,0000	PACOTE	0,00



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20210525001

Estado do Pará

Pag.: 4

Governo Municipal de Rio Maria

Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant	Unidade	VI. Estimado
--------	-----------	-------	---------	--------------

Rio Maria, 25 de Maio de 2021


EDIMILSON BATISTA ALVES
RESPONSÁVEL

rpt01