



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS
Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000
CNPJ: 11.884.818/0001-30 – Fone: (93) 3547-2979/3026
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br

Proc. 119/2017



Ofício nº19/2017- **DAF-COMPRAS E SERVIÇOS**

Óbidos (PA), 15 de março de 2017.

Ao Excelentíssimo Senhor
FRANCISCO JOSÉ ALFAIA DE BARROS
Prefeito Municipal de Óbidos
Nesta.

Assunto: Solicitação de abertura de Processo Licitatório

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS	
SETOR DE LICITAÇÃO	
Protocolo nº	146/2017
Recebido às	13:00 horas
Dia	15 / 03 / 2017
	
Recebedor	

Senhor Prefeito,

Vimos, por meio deste, solicitar, a Abertura de Processo Licitatório, para aquisição de **MATERIAL LABORATORIAL**, para os serviços da **Secretaria Municipal de Saúde**, no exercício de 2017.

Outrossim, encaminhamos o Termo de Referência com planilhas especificadas em anexo.

Respeitosamente,

Melina Braga da Silva
CPF: 882.111.342-68
Decreto nº 04/2017
Secretária Municipal de Saúde de Óbidos

Melina Braga da Silva
Secretária Municipal de Saúde.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS
Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000
CNPJ: 11.884.818/0001-30 – Fone: (93) 3547-2979/3026
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



TERMO DE REFERÊNCIA PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS LABORATORIAIS PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

1- OBJETO:

O presente Termo de Referência tem por objeto a contratação de empresa especializada para fornecimento de uma solução completa para automação Laboratorial, contendo Software de LIS, reagentes, controles, insumos e calibradores, com fornecimento de equipamentos em comodato, a fim de realizar exames laboratoriais lote 01 e aquisição de reagentes, consumíveis e insumos, lotes 02, 03, 04, 05 e 06, para o pleno funcionamento do **Laboratório Municipal de Óbidos**, para um período de **12 (doze) meses**.

2- JUSTIFICATIVA DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO:

2.1 A presente licitação é destinada ao **Laboratório Municipal de Óbidos-PA** e se faz necessária, para o evento de contratação de serviços, compra de reagentes, consumíveis e insumos, o cumprimento dos ditames da Lei 8.666/93;

2.2. Trata-se o presente processo para contratação de empresa especializada para fornecimento de uma solução completa para automação Laboratorial, contendo Software de LIS, reagentes, controles, insumos e calibradores, com fornecimento de equipamentos em comodato, a fim de realizar exames laboratoriais e aquisição de reagentes, consumíveis e insumos, para o pleno funcionamento do **Laboratório Municipal de Óbidos**, para um período de **12 (doze) meses**, destinados as seções de Bioquímica e Hematologia para o uso no diagnóstico de "in vitro", em conformidade com a legislação vigente para produzir resultados de análises "in vitro" com exames seguros e de qualidade que sejam de real utilidade para se fazer corretamente o diagnóstico, prognóstico, acompanhamento terapêutico, evolução e a prevenção de enfermidades. Consta, no presente Termo de Referência, solução completa de automação efetivamente realizada por software específico de gestão laboratorial, para garantir todas as informações pertinentes à produção interna da unidade laboratorial, assim como o devido pagamento destes serviços pelo SUS, ressarcidos pela veracidade e conferência desta produção, o que se feito de forma manual é ineficiente, inexato e extremamente difícil de ser executado;

2.3. Os insumos necessários para realização desses testes serão de responsabilidade das empresas vencedoras;

2.4. Reagentes prontos para uso e utilização imediata para garantir a qualidade na assistência à saúde, nos exames realizados nos equipamentos cedidos em comodato;

2.5. Consumo para ser suprido pelo período de 12 (doze) meses;

2.6. Trata-se de Contratação de uma Solução que abrange LIS e ANALISADORES ESPECÍFICOS, que utilizam somente os reagentes químicos calibradores e controles com padrão de qualidade, especificação metodológica recomendada pelo fabricante assegurando a precisão, exatidão, eficiência, e reprodutibilidade em desempenho rentável com baixo custo e, caso de ENSAIO DE PROFICIÊNCIA/CONTROLE EXTERNO adotá-los como parâmetro;

2.7. Insumos de reconhecida qualidade padrão mundial e nacional no diagnóstico e que se adaptou melhor ao fluxo de trabalho do laboratório e atendeu as necessidades, e ainda possui eficiência comprovada;

2.8. ANALISADORES ESPECÍFICOS que são necessárias para diagnóstico e monitoração de pacientes, sendo também utilizado pelas clínicas em geral e ambulatório. A solicitação tem por objetivo para melhor atender o serviço viabilizando uso de equipamento mais atualizado, já disponível no mercado tendo em vista que o mesmo realiza todo o perfil de caráter urgente e outros;

2.9. Equipamentos obrigatoriamente interfaceáveis, que permitem a comunicação destes equipamentos com a solução LIS, para evitar-se erros humanos de digitação ou desatenção, eliminando retrabalhos e otimizando a mão-de-obra de nosso sistema de saúde;



Melina Braga da Silva
CPF: 882.111.342-68
Decreto nº 04/2017 2
Secretária Municipal de Saúde de Óbidos



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000
CNPJ: 11.884.818/0001-30 – Fone: (93) 3547-2979/3026
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



2.10. Garantir a qualidade na assistência à saúde com constantes evoluções, em contrapartida a necessidade de eliminar os desperdícios, logo reduzir os custos com os procedimentos analíticos.

2.11. Garantir o funcionamento com hardwares, sugerindo o êxito de continuidade sem a possibilidade de interrupção ocasionada com panes ocorrentes dentro do sistema de redes, causando danos e interrompendo os serviços.

2.12. Optamos por Lotes, pois o pretendido é a Contratação de uma Solução Completa de Automação do Laboratório Municipal e com o intuito de manter durante a vigência do Contrato tratativas somente com uma empresa fornecedora, facilitando assim um melhor atendimento de assistência técnica e assessoria científica, um melhor aproveitamento técnico dos funcionários da Instituição, facilitação em ter um corpo técnico em apoio ao corpo LIS, bem como proporcionando maior rapidez e eficiência à execução dos processos, além de resultar em uma maior economia de escala. Além disso, os materiais que estão contidos num determinado grupo (escala de exames específicos do equipamento destinados), além de que devem ser usados em conjunto para que os equipamentos funcionem de acordo com os parâmetros técnicos. A ausência de qualquer item (Kit) inviabiliza o funcionamento do equipamento correspondente e quando várias empresas fornecem vários itens, o atraso na entrega de apenas um item, pode comprometer a realização dos exames de diagnóstico no tempo necessário, e o complemento com testes manuais e outras técnicas complementando as necessidades do Laboratório.

3- ESPECIFICAÇÃO DOS BENS OU SERVIÇOS

3.1 – Conforme especificações mínimas constantes neste Termo de Referência.

4- ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO

4.1. Este Termo tem indicação do servidor Bioquímico Responsável do Laboratório que será designado Representante da Administração, para o acompanhamento e a fiscalização do contrato que, preferencialmente, deverão ter participado da elaboração do Termo de Referência;

5- FUNDAMENTO LEGAL

5.1. O fornecimento deste material, objeto deste Termo de Referência, tem amparo legal nas disposições da Lei Federal nº 10.520, de 17.07.2002, Decreto nº 3.555/2000, Lei Complementar 123/2006, aplicando-se, subsidiariamente, a Lei nº 8.666, de 21.06.1993.

6- DA PESQUISA DE MERCADO

6.1. Demonstrar o valor total estimado da contratação/aquisição de bens e/ou serviços, além de apresentar 3 (três) orçamentos detalhados, assinados pelo representante da Empresa, contendo o CNPJ e demais dados cadastrais da mesma.

7- APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DE PREÇO

O critério de julgamento será o de menor preço por LOTE, para que os Equipamentos trabalhem de forma interfaceada, diminuindo assim, os erros e aumentando a qualidade dos exames.

A empresa fornecedora deverá sob pena de desclassificação:

7.1. Todas as Empresas e/ ou Distribuidoras que estejam apresentando propostas para o fornecimento de produtos estarão obrigadas a apresentar e incluir nos seu respectivo envelope de proposta os seguintes documentos;

7.2. Marca e procedência do objeto licitado;



Melina Braga da Silva
CPF: 88.111.342-68
Decreto nº 04/2017
Secretaria Municipal de Saúde de Obidos



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000
CNPJ: 11.884.818/0001-30 - Fone: (93) 3547-2979/3026
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



- 7.3. **Declaração do licitante** de que desde já se compromete a cumprir o **prazo de entrega** rigorosamente em dia, tal como as **especificações e requisitos** para entrega dos produtos em lotes preferencialmente iguais.
- 7.4. **Comprovante e/ou declaração de funcionamento** expedida pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA, de acordo com o disposto nos artigos 1º e 2º da lei 6.360/76, Armazenamento e Armazenamento e Transporte;
- 7.5. **Certificado de registro do produto**, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA/MS, dentro do prazo de validade. Os fornecedores deverão apresentar o registro com sua indicação em publicação de forma clara e precisa através de marcador, indicando o item cotado. No caso de registro vencido, a empresa deverá apresentar as certidões de registro vencido e todos os pedidos de revalidações. As cópias deverão ser amplamente legíveis, sob pena de desclassificação da proposta;
- 7.6. **Declaração emitida pelas Empresas e/ou Distribuidoras**, se responsabilizando na entrega dos materiais e produtos;
- 7.7. Qualquer opção oferecida pela firma, que **não atenda as especificações** contidas no Edital, não serão levadas em considerações durante o julgamento.
- 7.8. Apresentar **proposta de preços** e documentações de forma clara e detalhada, citando **especificação, fabricante, país de procedência, registro de produto ANVISA/MS** e outras características que permitam identificá-los, sem referência às expressões "similar", de acordo com os **requisitos indicados no Anexos deste Termo de Referência**;
- 7.9. Indicar o valor unitário e total de cada item e o valor total da proposta que o licitante se propõe a fornecer, em algarismo e por extenso, já incluídas, discriminadamente, todas e quaisquer despesas tais como frete, taxas e impostos, inclusive o desembaraço alfandegário, dentre outras, observadas as isenções previstas na legislação, com cotações em moeda corrente nacional e internacional;
- 7.10. Indicar na proposta que os preços unitários dos objetos ofertados na licitação serão fixos e irrevogáveis;
- 7.11. Indicar o prazo de validade da proposta, que não poderá ser inferior a 60 (sessenta) dias contados da data de sua apresentação;
- 7.12. Apresentar na proposta que a validade dos produtos ofertados **não poderá ser inferior a 06 (seis) meses** a contar da sua entrega na Divisão de Almoxarifado do Órgão Licitante, sob pena de constatada alguma imperfeição ou irregularidade, ter os produtos devolvidos e a empresa submetida às penalidades da Lei;
- 7.13. Declaração de que o licitante se compromete a fornecer ao CONTRATANTE, uma Solução Completa, com Software de LIS, equipamento para **Hematologia** e equipamento para **Bioquímica**, indicando marca e anexando catálogos, com a observância de que assumirá o compromisso de **instalação, manutenção dos equipamentos e assistência técnica sem ônus para o Contratante**;
- 7.14. Declaração de que o licitante se compromete substituir o equipamento em comodato, caso o mesmo venha a apresentar problemas técnicos que não sejam solucionados em até 15 dias (quinze dias) após a intervenção técnica ao equipamento.
- 7.15. Declaração de que a empresa se compromete a **oferecer treinamento gratuito** aos técnicos que irão operacionalizar o equipamento e os produtos, durante o tempo necessário para o bom uso do mesmo, tempo esse que deverá ficar a critério da Chefia do Laboratório.



Melina Braga da Silva
CPF: 882.111.342-68
Declaro em 04/2017
Secretária Municipal de Saúde de Obidos



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAÚDE DE OBIDOS

Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000
CNPJ: 11.884.818/0001-30 – Fone: (93) 3547-2979/3026
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



7.16. Declaração de que a licitante fornecerá para o lote 01 todo o material para a execução das dosagens, tais como: reagentes, controles e calibradores da mesma marca do fabricante, sem ônus para o contratante, além do material necessário para operação otimizada do equipamento e sua estação de tratamento de água.

7.17. Declaração que a licitante se compromete a **repor as peças** dos equipamentos ofertados para o lote 01, sempre que houver necessidade, sem ônus para o contratante.

7.18. Comprovação de Visita Técnica que deverá ser agendada previamente, com acompanhamento do responsável pelo Laboratório, em até 03 dias antes da abertura do certame.

7.19. A empresa vencedora deverá possuir em seu quadro de funcionários, no mínimo um Assessor Técnico e um Assessor Científico, com comprovação em CTPS (cópia autenticada), acompanhada da SEFIP do mês imediatamente anterior a data da abertura da licitação, para comprovação de vínculo empregatício, e estas pessoas deverão ser certificadas em treinamento técnico e científica pela marca/indústria fabricante do equipamento sendo obrigatório a apresentação de cópia do Certificado de conclusão do curso, caso o Assessor seja sócio, deverá comprovar esta condição através de Certidão expedida pela Junta Comercial ou do Contrato Social registrado, solicitação necessária para atender as necessidades de manutenção dos equipamentos cotados, treinamento e capacitação da equipe do CONTRATANTE durante todo o contrato.

7.20. Apresentar Certificação de Boas Práticas de Fabricação por linha de produção/produtos, expedido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA, na forma do art. 5º da Portaria MS 2.814/98, alterada pelas Portarias 3.716/98 e 3.765/98.

7.21. Para produtos fabricados no exterior, deverá ser apresentado, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação, expedida pela autoridade sanitária do país de origem do produto e/ou da ANVISA, inclusive em caso de terceirização do processo produtivo. O citado documento, no caso de ser emitido pela Autoridade Sanitária do país de origem deverá estar, também, consularizado e devidamente traduzido por tradutor juramentado.

7.22. Todo licitante que fizer oferta para o lote 01 deverá apresentar Declaração do fabricante da marca dos equipamentos ofertados e do Software de LIS, ou Contrato de Distribuição, informando que naquele ato o representa, (Portaria/MS nº 2.814/98, parágrafo 3º, artigo 5º - Versão Republicada em 18/11/1998).

7.23. Declaração de Adimplência com o CONTRATANTE fornecida pela secretaria de origem. A referida declaração deverá ser solicitada pelo licitante em papel timbrado da empresa via Comissão de licitação, até às 14 horas antecedendo 72 (setenta e duas) horas da data de abertura do certame. A referida declaração deverá ser apresentada em original ou em cópia autenticada por cartório competente ou pelo (a) Pregoeiro (a), no momento da abertura da proposta.

8- DO CATÁLOGO PARA O LOTE 01

8.1. Os licitantes deverão apresentar o catálogo dos equipamentos ofertados.

8.1.1. O objetivo deve-se ao fato de ser comum algum equipamento não atender às especificações técnicas, permitindo assim o Pregoeiro (a) encaminhar ao setor requisitante para avaliação técnica.

8.2. A identificação dos catálogos é de inteira responsabilidade do licitante.

8.3. Os catálogos anexados deverão ser apresentados na forma ilustrativa, com todas as informações técnicas do equipamento.

8.3.1. O catálogo apresentado deverá conter os dados informativos de acordo com as especificações técnicas do Anexo, sob pena de desclassificação.



Melina Braga da Silva
CPF: 884.111.342-68
Decreto nº 04/2017
Secretaria Municipal de Saúde de Obidos



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000
CNPJ: 11.884.818/0001-30 – Fone: (93) 3547-2979/3026
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



9 – PRAZOS E LOCAIS DE ENTREGA DO OBJETO

9.1. A empresa contratada deverá efetuar a entrega no local indicado, visando atender o planejamento estratégico do Laboratório, observando o abaixo explicitado:

9.1.1. Prazo de entrega a contar do recebimento do pedido ou da nota de empenho:

9.1.2. Endereço de entrega: A entrega do material licitado será na Cidade de Óbidos-Pa, no seu Almoxarifado localizado Hospital Municipal Dr. José Benito Priante, Rua José do Patrocínio nº 158, Bloco 03, Bairro de Fátima, no seguinte horário 07h30min às 13h30min de Segunda-feira a Sexta-feira. Exceto aos feriados.

10 – CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO

10.1. Os itens deste Termo de Referência a serem adquiridos deverão ser entregues, sem ônus de frete para o CONTRATANTE, de acordo com a proposta apresentada, as especificações técnicas e dentro do horário de expediente do Órgão Licitante;

10.2. O recebimento e a aceitação dos produtos dar-se-ão por comissão ou servidor responsável, sendo recebidos e atestados;

10.3. A empresa vencedora deverá comunicar a data e o horário previsto para a entrega dos produtos ao CONTRATANTE, respeitando-se o horário do expediente do Licitante, com 48 (quarenta e oito) horas mínimas de antecedência;

10.4. O recebimento dos materiais estará condicionado à observância de suas descrições técnicas, cabendo a verificação ao representante do contratante;

11 – FORMALIZAÇÃO, PRAZO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO E GARANTIA DO EQUIPAMENTO

11.1. Para o fornecimento dos materiais e seu respectivo cronograma será formalizado Contrato Administrativo, estabelecendo em suas cláusulas todas as condições, obrigações e responsabilidades entre as partes;

11.2. A vigência do Contrato será de **12 (doze) meses**, contado da data de sua assinatura, podendo ser renovados por até 60 meses. Entretanto, a contratada obriga-se a observar as mesmas condições estabelecidas no contrato inicial e previsão da Lei 8.666/93.

11.3. Para o Lote 01, a garantia deverá ser prestada de acordo com as normas técnicas específicas do fabricante e legislação vigente, através do respectivo Termo de garantia do fabricante, com a finalidade de manter os produtos em perfeitas condições de uso;

11.4. Entende-se por garantia, para os fins a que se destina este Termo de Referência, aquela destinada a remover falhas ou quaisquer defeitos de fabricação apresentados pelos produtos, compreendendo substituições dos materiais e demais correções necessárias;

11.5. Os produtos deverão obedecer às normas divulgadas pela Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT) bem como as normas internacionais em conformidade com as edições mais recentes, de acordo com o exigido nas especificações técnicas;

11.6. Para o Lote 01, os prazos para solução da garantia dos produtos terão início a partir da data de abertura do chamado e deverá estar concluída/encerrada em até 48 (quarenta e oito) horas após a abertura do chamado e será prestada sem ônus adicional para o contratante, desde que não seja provocada por mau uso do equipamento.

12 – RESPONSABILIDADES DO FORNECEDOR

São responsabilidades do fornecedor:

12.1. Fornecer o objeto deste Termo, atendidos os requisitos e observadas as normas constantes deste instrumento;

12.2. Colocar à disposição do Laboratório Municipal de Óbidos, os meios necessários à comprovação da qualidade dos produtos, permitindo a verificação das especificações em conformidade;



Melina Braga da Silva
CPF: 884.117.342-68
Deputado nº 04/2017
Secretaria Municipal de Saúde de Óbidos



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000
CNPJ: 11.884.818/0001-30 – Fone: (93) 3547-2979/3026
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



- 12.3. . Assumir os ônus e responsabilidade pelo recolhimento de todos os tributos federais, estaduais e municipais que incidam ou venham a incidir sobre o objeto deste Termo;
- 12.4. . Para o lote 01, declarar, detalhadamente, a garantia dos produtos cotados, contado a partir da data do recebimento definitivo, indicando, inclusive que o prazo para sanar os óbices, compreendendo substituições dos materiais, que será no máximo de 48 (quarenta e oito) horas corridas, contadas a partir da solicitação efetuada;
- 12.5. . Aceitar os acréscimos e supressões do valor inicialmente estimado para aquisição dos produtos, em até 25% (vinte e cinco por cento), nos termos do § 1º do art. 65 da Lei Federal nº 8.666/93;
- 12.6. . Fornecer os produtos conforme as propostas apresentadas e especificações;
- 12.7. . Fornecer todos os certificados exigidos pelo Ministério da Saúde, referentes a cada um dos itens que compõem o objeto deste Termo, no que couber;
- 12.8. . Cumprir todas as cláusulas contratuais que definam suas obrigações;
- 12.9. . Manter, durante toda a vigência do Contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas da licitante;
- 12.10. . Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do Contrato, não excluindo ou reduzindo essas responsabilidades a fiscalização e o acompanhamento do contratante;
- 12.11. . Responsabilizar-se pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do contrato;
- 12.12. . Garantir que a ação ou omissão, total ou parcial, da fiscalização do contratante não eximirá a contratada de total responsabilidade quanto ao cumprimento das obrigações pactuadas entre as partes;
- 12.13. . Prestar todos os esclarecimentos que forem solicitados pelo Contratante, durante a vigência do contrato.
- 12.14. . Orientar, quando necessário for, o melhor uso dos produtos entregues a Contratante para o alcance de melhor resultado.
- 12.15. . As entregas poderão ser antecipadas em casos de urgência ou na falta dos materiais;
- 12.16. . Manter durante toda a execução do contrato a compatibilidade das obrigações assumidas, assim como todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no Edital;
- 12.17. . Na entrega prevalecerão as especificações dos materiais licitados contidos nos Anexos deste Edital;
- 12.18. . Responsabilizar-se pela troca de qualquer dos materiais, que estejam em desacordo com o solicitado;
- 12.19. . Entregar as notas fiscais ao servidor responsável pela fiscalização devendo constar número de autorização de funcionamento e da Licença Estadual ou Municipal atualizada.
- 12.20. . Para o lote 01, fornecer Reagentes com a mesma marca do fabricante dos equipamentos;
- 12.21. . Para o lote 01, fornecer Reposição de Peças durante o período do contrato;
- 12.22. . Para o lote 01, prestar Serviços de Assessoria Científica e Assistência Técnica com precisão, eficiência e transparência cumprindo fielmente e com eficiência todos os seus compromissos e prazos determinados, atendendo satisfatoriamente a qualidade dos produtos, e ainda prestará Assistência Técnica e Assessoria Científica.

13 – RESPONSABILIDADES DO CONTRATANTE:

São obrigações do Contratante:

Proporcionar todas as facilidades para que o fornecedor possa cumprir suas obrigações dentro das condições estabelecidas no contrato;

13.1. Rejeitar os produtos cujas especificações não atendam, em quaisquer dos itens, aos requisitos mínimos constantes deste Termo de Referência;



Melina Braga da Silva
CPF: 884.111.342-68
Decreto nº 04/2017
Secretária Municipal de Saúde de Obidos



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000
CNPJ: 11.884.818/0001-30 – Fone: (93) 3547-2979/3026
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



- 13.2. Acompanhar e fiscalizar a execução do Contrato por intermédio de comissão ou gestor designado para este fim, de acordo com o art. 67 da Lei Federal nº 8.666/93;
- 13.3. Efetuar o(s) pagamento(s) da(s) Nota(s) Fiscal(ais)/Fatura(s) da contratada, após a efetiva entrega dos produtos e emissão dos Termos de Recebimentos;
- 13.4. Designar comissão ou servidor para proceder à avaliação de cada um dos itens que compõem o objeto deste termo a serem recebidos;
- 13.5. Notificar a empresa, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades constantes de cada um dos itens que compõem o objeto deste termo, para que sejam adotadas as medidas corretivas necessárias;
- 13.6. Prestar todas as informações e/ou esclarecimentos que venham a ser solicitados pelos técnicos da contratada;
- 13.7. Estabelecer normas e procedimentos de acesso às suas instalações para substituição de cada um dos itens que compõem o objeto deste termo.

14 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

- 14.1. O pagamento será efetuado até 30 (trinta) dias, a contar da data da apresentação da nota fiscal/fatura devidamente atestado;
- 14.2. A nota fiscal/fatura emitido pela empresa e entregue ao servidor da unidade destinatária, com a discriminação de cada um dos itens que compõem o objeto deste Termo, juntamente com o Termo de Recebimento Definitivo, será atestada e encaminhada ao setor competente, para fins de pagamento;
- 14.3. O pagamento será creditado em favor do Contratado por meio de ordem bancária em conta do Banco do Brasil, devendo para isso ficar explicitado na nota fiscal/fatura, o nome/número da agência, localidade e número da conta corrente em que deverá ser efetivado o crédito, após a aceitação dos materiais;
- 14.4. Caso se faça necessária a reapresentação de qualquer nota fiscal/fatura, por culpa da contratada, o prazo de 30 (trinta) dias reiniciar-se-á a contar da respectiva reapresentação.
- 14.5. Na emissão da Nota Fiscal a empresa é obrigada a informar detalhes impresso no documento tais como: validade e numero de lote de cada reagente ou insumo a serem utilizados nos equipamentos; DO

15- ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO:

- 15.1. A presença da fiscalização do Contratante não elide nem diminui a responsabilidade da empresa contratada;
- 16.2. Caberá ao servidor designado rejeitar totalmente ou em parte, qualquer produto que não seja comprovadamente novo, assim considerado de primeiro uso, bem como solicitar a sua substituição eventualmente fora das especificações ou com defeito de fabricação, no prazo máximo de 02(dois) dias úteis, devendo o fornecedor efetuar a substituição do material também em 02 (dois) dias após a comunicação do servidor.
- 16.3. A execução do contrato será acompanhada e fiscalizada por servidor a ser designado pela Secretaria Municipal de Saúde de Óbidos.

LOTE 01

SOFTWARE DE LIS - Peça primordial da Solução e Responsável pela Automação Laboratorial

Deverá ser fornecida uma Solução Completa de LIS, que faça o total controle desde a entrada do paciente no laboratório até a expedição e entrega do laudo, mantendo controle de qualidade interno do laboratório e interfaceamento integral dos equipamentos de análise clínica.

Software de LIS deve possuir no mínimo as características abaixo:

Filosofia de orientação a objetos.



Melina Braga da Silva
CPF: 882.111.342-68
Descreto 04/2017
Secretaria Municipal de Saúde de Óbidos



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000
CNPJ: 11.884.818/0001-30 – Fone: (93) 3547-2979/3026
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



Totamente parametrizável em suas funções.

Arquitetura Cliente / Servidor.

Aplicação em três camadas (interface, regras de negócio e banco de dados).

Opera em ambiente Windows.

Sistema também poderá operar com a filosofia de processamento no servidor com clientes leves (thin clients) que preserva o investimento de equipamentos mais antigos. Esta situação permite Linux nas estações.

Banco de Dados relacional de alto desempenho (SQL Server, ORACLE, DB2 e PostgreSQL). Excelente tempo de resposta, segurança, escalável e multi-plataforma.

Possibilidade de alteração das regras de negócio do laboratório através de procedimentos armazenados no banco de dados.

Os Postos de Coleta dispõem de sincronização dos dados com a central de análises através do banco de dados utilizando linhas privadas, discadas ou pela internet (rede privada virtual), inclusive por arquivo.

Integração total com a INTERNET.

Tecnologia de códigos de barras em todos os pontos do processo.

Modularidade e alta performance.

Independência ao uso do mouse.

Todas as teclas de gerenciamento de rotina incorporam o conceito de administração por exceção, ou seja, orienta para trabalhar no que aumenta a eficácia do laboratório como um todo.

Servidor de Banco de Dados com possibilidade de operar com servidores múltiplos (sistema de missão crítica), em ambiente operacional Windows Server, UNIX ou Linux (dependendo do banco de dados), permitindo utilização de espelhamento de disco, tolerância a falhas e backup (DAT ou DLT).

Interface gráfica com padronização de teclas.

Permitir a utilização de coletores de dados tipo Palm para registro volante de coleta de material.

Relatórios gerenciais utilizando tecnologia da INTERNET / INTRANET (ASP - Active Server Page).

Manuais do sistema e do usuário deve ser obrigatoriamente em português.

Deve ser possibilidade o Servidor de Interfaceamento único com Placa multi-serial.

Permitir cadastro de usuários com controle/limitação de acessos a funcionalidades.

Manutenção das informações do pedido e incluir/excluir exames, e outras operações, todas controladas por senha.

Permitir cadastro de Perfis de usuários para configuração de acessos.

Permitir rastreabilidades no sistema vinculadas aos usuários.

Permitir possibilidade de inativação automática para usuários que não acessam o sistema em determinado período (em dias).

Permitir cadastro completo do paciente, com possibilidade de impressão de etiqueta de identificação única do cliente no Laboratório.

Ter a possibilidade de configurar quais os dados serão obrigatórios nos atendimentos.

Ter possibilidade de inclusão de foto para identificação do paciente.

Ter a possibilidade de leitura biométrica para identificação do paciente. Podendo inserir mais de uma digital.

Permitir busca "inteligente" de pacientes. Podendo ser realizada por código, nome, identidade, telefone, data de nascimento, nome da mãe e outros campos. Ou ainda, realizar busca "conjunta" do nome do paciente + data de nascimento (para casos de homônimas).

Permitir bloqueio ao acesso aos Resultados para determinados pedidos/atendimentos.

Ter a possibilidade de impressão de Ficha Cadastral (3 vias).

Ter a possibilidade de acesso ao histórico de atendimentos/resultados pela WEB através de chave/senha única de paciente.

Permitir cadastro completo de médicos com buscas por CRM ou nome.



Melina Braga da Silva
CPF: 884.111.342-68
Declaro em 04/2017
Secretária Municipal de Saúde de Obidos 9



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000
CNPJ: 11.884.818/0001-30 – Fone: (93) 3547-2979/3026
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



- Possuir informações completas sobre os exames (código, materiais, data de coleta, preços, informações para a coleta e preparação das amostras, etc...).
- Categorizar os pedidos de exames como normal, urgência, emergência e/ou imediata.
- Permitir impressão do comprovante do paciente de forma personalizada (inclusive cabeçalho, logotipo e dados de rodapé do Laboratório).
- Ter controle interno de amostras.
- Possuir etiqueta de protocolos.
- Permitir que os laudos sejam totalmente personalizáveis pelo Laboratório, inclusive cabeçalho com logotipo e dados de rodapé.
- Ter a possibilidade de inclusão de imagens e/ou gráficos de resultados numéricos anteriores nos laudos.
- Permitir impressão de Laudos Evolutivos para acompanhamento do histórico e evolução dos Resultados.
- Permitir impressão automática das etiquetas de código de barras para identificação das amostras.
- Permitir manutenção das informações do pedido e incluir/excluir exames, e outras operações, todas controladas por senha.
- Possuir gerenciamento de Laboratórios de Apoio e de atendimento a Terceiros, totalmente integrado a rotina e a rastreabilidade.
- Possui grade de resultados anteriores com visualização dos resultados numéricos em formato de gráfico.
- Possuir rastreabilidade completa do exame. Todas as ações desde o atendimento ao paciente até a entrega do laudo são registradas com a data, hora e usuário.
- Possuir registro dos Procedimentos Operacionais Padrão (POP) dos exames.
- Permitir identificação da unidade que requisita os exames, a unidade de entrega dos laudos e unidade de cadastro.
- Possui controle de entrada das amostras com o auxílio de leitoras ópticas.
- Possuir controle de amostras pendentes e rastreabilidade das amostras evitando erros de coleta, trocas e atrasos.
- Ter fichas e mapas de trabalho impressas por agrupamentos definidos pelo usuário/Laboratório.
- Permitir listas de pendências de exames a dar entrada no setor, a analisar, a digitar, a encaminhar para laboratório de apoio e a liberar, com informações completas e atualizadas para total gerenciamento da rotina.
- Permitir preenchimento de resultados com consistência entre campos, controle de normalidade (valores de referência e limites de aceitação), cálculos automáticos entre campos de um mesmo exame e entre exames e validação do médico.
- Ter a possibilidade de normatizar automaticamente os resultados através de fórmulas elaboradas de acordo com a necessidade para cada exame.
- Permitir auxílio no preenchimento dos resultados: gráfico dos últimos resultados do cliente, informações sobre o cliente (idade, sexo, remédios, doenças...), faixas de normalidade, tempos de atraso, listas de pendências, comentários e observações.
- Possuir bloqueio de resultados fora dos limites de aceitação com liberação por senha, inclusive por mais de um responsável.
- Permitir digitação centralizada dos resultados (setor de digitação) ou no próprio setor de análises.
- Permitir visualização dos laudos no monitor sem a necessidade de impressão.
- Permitir impressão dos últimos resultados do exame no laudo, incluindo gráficos para resultados numéricos.
- Permitir impressão automática dos laudos na medida que forem liberados pelos setores analíticos.
- Permitir liberação eletrônica dos resultados controlada por senha (assinatura eletrônica).
- Permitir criação de chave de segurança nos laudos para evitar fraudes.
- Permitir Impressão automática de laudos com assinatura digitalizada e/ou elaborada.
- Ter impressão de laudos em PDF.



Melina Braga da Silva
CPF: 888.111.342-68
Deputado
Secretaria Municipal de Saúde de Obidos 10



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000
CNPJ: 11.884.818/0001-30 – Fone: (93) 3547-2979/3026
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



Permitir envio de laudos em PDF (por demanda).
Ter etiqueta de protocolos.
Ter a possibilidade de revisão de pedidos de convênio com flags de aviso de pendência.
Ter etiqueta Calculada pelo Volume e Espaço Morto nos Tubos.
Possuir aviso (torpedo email*) de Exames Liberados (configurável por atendimento/convênio/posto).
Possuir cadastro de Médicos no Atendimento.
Possuir estatísticas de Pacientes Novos, Gestantes e Idosos.
Permitir novas Autorizações para Usuários.
Ter condições de Coleta por Prioridade.
Ter controle de Coletadores.
Ter controles e registros de coleta. Com possibilidade de classificar o tipo da coleta.
Possuir registro e Protocolo de Distribuição de Amostras (do posto para o laboratório).
Permitir agendamento com Hora Marcada.
Possuir comprovantes de Agendamento personalizáveis (com possibilidade de inclusão de cabeçalho/rodapé do Laboratório).
Permitir controle de Entrega de Laudos com Códigos de Barras.
Possuir regra e Controle para Exames que só Podem ser Agendados.
Permitir E-mail Convencional.
Permitir ficha eletrônica para setor de Bacteriologia Vinculada aos Exames em Pedidos.
Permitir impressão de Códigos de Barras no Laudo dos Exames.
Possuir integração LIS x LCA.
Possuir integração LIS x DB Diagnóstico.
Possuir integração LIS x CRIESP.
Possuir integração LIS x HEMOSYS.
Possuir integração LIS x Hermes Pardini.
Possuir integração LIS x Álvaro.
Possuir integração LIS x Hemosys.
Possuir Delta Check no Interfaceamento.
Permitir cadastro de Taxas de atendimento e/ou coleta.
Permitir gerenciamento de novas Coletas, com registro de contatos e/ou tentativas.
Através de apoio visual ao gerenciamento da rotina ver ou receber alerta exames de emergência atrasados.
Deve permitir envio de mensagens via SMS.
Deve permitir personalização de SMS para envio em massa.
Deve possuir funções de gerenciamento através do fornecimento de relatórios e gráficos inteligentes permitindo controle total do responsável pelo laboratório.
Ter possibilidade de implantação de terminais de auto-atendimento.
Permitir postos de Coleta informatizados com sincronização automática com a Central de Análises e impressão de laudos com assinatura digitalizada.
Possuir gráficos e grades inteligentes que se moldam a necessidade do usuário.
Permitir triagem das amostras ocasionando economia de materiais e insumos.
Permitir exportação de dados estatísticos para o Excel ou arquivos texto.
Permitir utilização do monitor suspenso para apoio virtual ao gerenciamento da rotina e alertar exames urgentes em atraso.
Possuir rastreabilidade total da colheita, através de módulo de registro de coleta e/ou gerenciamento de coletas, permitindo hora real da colheita da amostra e o coletador.
Ter interação online entre a liberação e disponibilização dos resultados na internet.
Possuir relatórios gerenciais disponibilizados através da Internet / Intranet com controle de senha.



Melina Braga da Silva 11
CPF: 884.111.342-68
Delegado nº 04/2017
Secretária Municipal de Saúde de Obidos



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000
CNPJ: 11.884.818/0001-30 – Fone: (93) 3547-2979/3026
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



Possuir grade de Resultados disponível na Internet / Intranet.
Possuir laudos com código de segurança disponibilizados na Internet / Intranet.
Deve possibilitar que ao liberar o Resultado, o Laudo/Resultado também é liberado/disponibilizado diretamente para a Internet / Intranet.
Possuir gerenciamento de Novas Coletas via estações locais ou Internet / Intranet.
Permitir resultados via Internet / Intranet para pacientes, médicos/consultório, médicos internos (hospitais), convênios e Postos de Atendimento.
Permitir aviso de liberação de resultados para cliente, médico e/ou convênio via E-Mail e/ou Celular
Ter a possibilidade de integração com informações de sistema de gestão hospitalar.
Possuir gerenciamento de pacientes, leitos, prontuários, postos de enfermagem.
Ter integração com a prescrição médica de exames.
Ter integração com o faturamento de convênios.
Permitir geração de dados para controladoria e estatística hospitalar
Possuir monitor de resultados diretamente no bloco cirúrgico.
Possuir integração entre atendimentos ambulatoriais e de internação.
Possuir integração de Resultados de forma analítica (resultados individuais) e em forma de laudo (RTF, HTML e/ou PDF).
Deve disponibilizar no mínimo integrações com TASY, SALUX, MV, AGHU, CELCK, SIGH, CONSAIH E SD2000.
Ter a possibilidade e capacidade de registrar os resultados de controle dos equipamentos de análise do laboratório, realizando a manutenção dos históricos, a validação das Regras de Westgard e o apontamento de violações.
Possuir cadastro de equipamentos, inclusive os não interfaceados.
Possuir cadastro de Controles e Lotes.
Possuir cadastro de Regras (Regras de Westgard).
Possuir a definição de valores de média e Desvio padrão para cada controle de cada parâmetro dos exames.
Possibilitar a inserção, alteração e exclusão de medições de controle (manual ou automática)
Possibilitar a visualização de Gráficos de Levey-Jennings de acordo com período e tipos de valores base (bula ou laboratório) selecionados.
Possibilitar avaliação automática de Violações a cada nova medição de controle. Possibilidade de inclusão de comentários e exclusões das violações. Pesquisa de violações por equipamento e/ou regra.
Possibilitar avaliações de Precisão e Exatidão.
Possuir análise comparativa entre equipamentos, cadastro dos esquemas de análise e relatório resumido das análises.
Para o gerenciamento da fase analítica do laboratório e automatização deverá possibilitar no mínimo:
Extração automática dos resultados do exame.
Leitura de todos os parâmetros disponíveis, inclusive flags, através de protocolos ASTM ou HL7.
Leitura automática do código de barras das amostras em equipamentos bidirecionais.
Possibilidade de elaboração de listas de trabalho para equipamentos que não fazem leitura de códigos de barra.
Status de automação.
Controle dos valores de referência dos exames.
Possibilita bloqueio de resultados fora dos limites de aceitação.
Liberação do resultado diretamente no laudo.
Gráficos comparativos de resultados de exames anteriores.
Imagens diretamente nos laudos.



Melina Braga da Silva
CPF: 884.111.342-68
Declaro nº 04/2017
Secretária Municipal de Saúde de Óbidos



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000
CNPJ: 11.884.818/0001-30 – Fone: (93) 3547-2979/3026
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



Possibilidade de retirar estatísticas como exames por equipamento, tempo médio de análise, número de repetições, usuário responsável, etc..

Permitir a utilização de apenas um micro para todos equipamentos analisadores (Servidor de Interfaceamento).

Possuir programação orientada à objetos que possibilita o desenvolvimento rápido de novos interfaceamentos.

Permitir a transferência de informações diretamente para o banco de dados sem o auxílio de arquivos texto.

Permitir a eliminação de erros de digitação de resultados.

Possibilitar que depois de processados, os resultados dos exames deverão estar disponíveis para a liberação eletrônica.

Possuir seleção automática de laudos.

Possuir gerenciamento e gravação dos dados dos controles das amostras.

Permitir a extração de gráficos por pontos ou imagem através do interfaceamento para apresentação no laudo.

Possuir comunicação via Serial RS232 e/ou TCP-IP.

O LIS deve permitir a automatização, o gerenciamento e controle do armazenamento e descarte de tubos, a fim de rastrear amostras, minimizar as solicitações de novas colheitas e evitar a perda de tempo na procura por tubos.

Armazenamento de amostras por setor.

As estantes ou racks são personalizáveis (10x07 - 70 tubos, 10x08 – 80 tubos).

A busca pode ser feita por rack ou por amostra.

Utilização da leitora de código de barras para agilizar e facilitar o trabalho.

Registro de armazenamento por Setor, Estante, Local de Armazenamento e Compartimento.

Verificação e validação de espaço no compartimento.

Gerenciamento de descarte de amostras com filtro por estante a descartar ou descartada e por período.

A validade da Rack é vinculada a validade da amostra.

O prazo de validade da Rack pode ser também definido por local.

Geração de etiquetas para identificação de locais.

Relatório de amostras armazenadas.

Relatório de amostras descartadas.

O Sistema deve permitir controle de painel de atendimento, para controle de fluxo das filas por prioridade e por tipo de serviço.

Filas de atendimento e chamados de senhas.

Diferentes tipos de atendimento (normal, preferencial, etc...).

Comprovante, senha, guichês e prioridades configuráveis.

Controle de chamadas via monitor/painel.

Controle do tempo de espera de cada atendimento.

O Sistema deve permitir que postos de coleta façam abertura de pedidos de forma on-line.

Tenha possibilidade de visualização de laudos liberados.

Tenha disponibilidade de integração de abertura de pedidos e resultados com sistemas de terceiros.

Tenha possibilidade de imprimir etiquetas conforme regras definidas pelo laboratório.

EQUIPAMENTOS DE TI - Será alocado pelo Órgão Licitante o seguinte:

Para a instalação da solução forneceremos equipamentos de TI, nas quantidades e configurações abaixo:



Melina Braga da Silva
CPF: 884.111.342-68
Decreto nº 01/2017
Secretária Municipal de Saúde de Óbidos



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000
CNPJ: 11.884.818/0001-30 - Fone: (93) 3547-2979/3026
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



Para instalação do LIS:

Quantidade - 01

Servidor de Banco de Dados, Tipo Torre, com Intel® Xeon® E3-1230Lv3 (1.8GHz/4-core/8MB/25W, HT), Memória 8GB, 2 (dois) HD'S SATA 250GB 7200 RPM, Controladora SATA para Raid 0/1, DVD-RW, 2(duas) placas de rede 10/100/1000(Mbps), Teclado, Mouse, Monitor LCD 18,5" e Sistema Operacional Windows Server 2008 ou superior e um No-break, 1.2KVA, Tensão de entrada: 115~127 V, Tensão de saída: 115 V, Potência: 1200 VA / 600 W, Fator de potência: 0,5, Forma de onda: Senoidal por aproximação (PWM), Número de tomadas: 4 com Plugue NBR 14136 10A/250V, Estabilizador/Filtro de linha: Estabilizador com 4 estágios e filtro de linha, Bateria interna: 2 baterias 12 V 7ª, Autonomia: 40 minutos.

Para disponibilização da recepção, impressão de resultados e interfaceamento dos equipamentos:

Quantidade - 02

Computadores com processador Core i3 540 2100 3.1 GHZ, memória de 2 GB, HD de 500 GB SATA, vídeo, rede e som onboard, 2 portas seriais RS-232C e conector DB9 Macho, teclado, mouse e Sistema operacional Microsoft Windows 8 Profissional - Português e Monitor LCD 18,5, Adaptador Conversor DB9 x RJ45 e NO BREAK 600VA/110V, Tensão de saída: 115 V, Potência: 600 VA / 300 W, Forma de onda: Senoidal por aproximação (PWM), Microprocessado, Número de tomadas: 4, Proteção Fax/Modem: Sim, Eficiência: 95% (para operação rede) e 85% (para operação bateria), Bateria interna: 1 bateria 12 V 7ª, Tempo de transferência: 0,8 ms, Autonomia: 25 minutos e Alimentação: 115~127 V.

Quantidade - 01

Impressora Laser monocromática com Processador de 800 MHz, Memória 128 MB, Linguagem da impressora HP PCL 5e, HP PCL 6, emulação de HP PostScript nível 3, impressão direta em PDF (v 1.7), Velocidade de impressão Preto e branco de até 33 ppm em A4, Resolução em preto e branco (ótima): até 1200 x 1200 dpi, em preto e branco (normal): HP FastRes 1200, Volume de impressão mensal de Até 3.000 páginas, não será responsabilidade do contratado o fornecimento de papel e tonner.

Quantidade - 01

Impressora Zebra CG420, Resolução: 203 dpi (8 pontos/mm), Memória: padrão: 8 MB SDRAM; 8 MB Flash, Largura de impressão: 4,09" (104 mm) máximo, Comprimento de impressão: 39" (991 mm) máximo, Velocidade de impressão: 4" (102 mm)/s, Sensores de mídia: Reflexivo, transmissivo, Fonte de alimentação externa com variação automática e conector tipo C7, Saída: 20 VDC, 2,5ª, Entrada: 100-240 VAC, 50-60 Hz, será responsabilidade do contratado o fornecimento de Ribom e bobinas.

EXAMES A SEREM REALIZADOS E SUAS QUANTIDADES ESTIMADAS PARA O LOTE 01

Exame Tipo	Qtde. Estimada/Ano
Análise de Hematologia	
Hemograma	28000
Reticulócitos	600
Análise de Bioquímica	
FOSFATASE ALCALINA	2000
ALBUMINA	2000
TGO	20000



Melina Braga da Silva 14
CPF: 892.111.342-68
Decreto nº 04/2017
Secretaria Municipal de Saúde de Óbidos



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000
CNPJ: 11.884.818/0001-30 - Fone: (93) 3547-2979/3026
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



TGP	20000
AMILASE	1000
BILIRRUBINA TOTAL	3000
BILIRRUBINA DIRETA	3000
CALCIO	3000
PCR LATEX	16000
COLESTEROL TOTAL	50000
CREATININA	9600
GAMA GT	2000
GLICOSE	30000
COLESTEROL HDL	14400
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	800
TRIGLICERIDEOS	32800
PROTEINAS TOTAIS	3200
ACIDO URICO	20000
UREIA	12000
Análise de Imunoquímica	
TOXO IgG	2400
TOXO IgM	2400
RUBEOLA IgG	1200
RUBEOLA IgM	1200
CITOMEGALOVIRUS IgG	2400
CITOMEGALOVIRUS IgM	2400
TSH	600
T3	1200
T4	1200
T3 LIVRE	2400
T4 LIVRE	2400
TESTOSTERONA	1200
ESTRADIOL	600
HCG	600
ANTI HAV	600
ANTI HAV IgM	600
HEPATITE B HBsAG	1200
ANTI HBE	600
ANTI HBS	600
ANTI HBC	600
ANTI HBC IgM	600
HIV 1 e 2	1200
ANTI HCV	600
PSA TOTAL	1200
FREE PSA	2400
FSH	1200



Melina Braga da Silva 15
CPF: 812.117.342-68
Decreto nº 04/2017
Secretaria Municipal de Saúde de Óbidos

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS**

Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000
CNPJ: 11.884.818/0001-30 - Fone: (93) 3547-2979/3026
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



LH	1200	
PROGESTERONA	600	
PROLACTINA	600	
BETA HCG	600	
IGE	600	
Análise		
ASO	KIT	40
BETA HCG (SANGUE) TESTE RÁPIDO KIT COM 25 TESTES	KIT	100
DENGUE IGG E IGM (TESTE RÁPIDO)	KIT	20
FITAS REATIVAS P/ URINA KIT C/ 100 UNIDADES DE 10 PARÂMETROS	KIT	180
FOSFATASE ÁCIDA	KIT	6
KITS DE EMÁCITAS (DIACEL I E II e A1 e B e Coombscontrol IgG)	KIT	12
MUCOPROTEINAS	KIT	6
PSA (TESTE RÁPIDO)	KIT	12
REUMATEST	KIT	40
SANGUE OCULTO NAS FEZES	KIT	12
SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% 500 ML	KIT	12
SORO ALBUMINA BOVINA A 22%	KIT	8
SORO ANTI A	KIT	20
SORO ANTI B	KIT	20
SORO ANTI D	KIT	20
SORO CONTROLE RH	KIT	12
SORO COOMBS ANTIGLOBULINA HUMANA	KIT	12
VDRL	KIT	36
Corantes		
ACETONA PA	LT	10
ÁCIDO CLORÍDRICO	LT	1
ÁLCOOL ÁCIDO A 3%	LT	6
ÁLCOOL A 70%	LT	100
ÁLCOOL A 92,8	LT	100
ÁLCOOL ÁCIDO A 1%	LT	2
ÁLCOOL ISOPROPÍLICO	LT	2
ÁLCOOL METÍLICO PA	LT	7
ANTICOAGULANTE EDTA	LT	1
AZUL DE METILENO	LT	6
CORANTE GIEMSA	LT	1
CORANTE PANÓTICO	LT	1
FORMOLDEIDO SOLUÇÃO PA	LT	1
FUCSINA DE ZIEHL NEELSEN (BARR)	LT	6
FUCSINA PARA GRAM	LT	4
HIPOCLORITO DE SÓDIO A 2%	LT	3
LUGOL FORTE	LT	4
LUGOL FRACO	LT	5
ÓLEO DE IMERSÃO 300 ML	FRASCO	3



Melina Braga da Silva 16
CPF: 880.111.842-68
Decreto nº 04/2017
Secretária Municipal de Saúde de Óbidos



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000
CNPJ: 11.884.818/0001-30 – Fone: (93) 3547-2979/3026
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



SAFRANINA A 0,25%	LT	6
VIOLETA GENCIANA	LT	4

Relação dos equipamentos a serem fornecidos em comodato e suas especificações mínimas necessárias.

Local e instalação: Laboratório Municipal de Óbidos- Pará

01 - ANALISADOR AUTOMATICO DE HEMATOLOGIA

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO EQUIPAMENTO A SER FORNECIDO:

1. Analisador hematológico, com possibilidade de interfaceamento bidirecional, com no mínimo 26 parâmetros.
2. Sistema que utiliza a tecnologia de citometria de fluxo fluorescente: WBC, DIFF, RET, IRF, IPF, análise de líquidos biológicos com diferencial de 2 partes.
3. Método de Impedância com foco hemodinâmico: PLT-I, RBC, HCT.
4. Hemoglobina Livre de Cianeto.
5. Análises: análise individual em tubo aberto.
6. Especificações: - Sistema operacional - - Armazenamento de dados - 100.000 amostras, informações de pacientes de 10.000 registros, arquivos de controle de qualidade 99 arquivos por analisador, dados de controle de qualidade 300 dados por arquivo, histórico de substituição de reagentes: 5.000 registros, histórico de manutenção 5.000 registros.
7. Velocidade Sangue Total: CBC no mínimo 70 amostras hora, CBC + Diff no mínimo 70 amostras hora, CBC + Diff + Ret no mínimo 35 amostras hora, modo de líquidos biológicos no mínimo 30 amostras por hora.
8. Parâmetros analisados em sangue total / pré-diluição / modo low WBC: WBC, RBC, HGB, HCT, VCM, HCM, CHCM, PLT-1, RDW-SD, RDW-CV, PDW, MVP, P-LCR, PCT, NEUT#, LINFO#, MONO#, EO#, BASO#, NEUT%, LINFO%, MONO%, EO%, BASO%, IG%#, IG% - MÓDULO LÍQUIDOS BIOLÓGICOS, WBC-BF, RBC-BF, MN#, PMN#, MN%, PMN%, TC-BF#, RET#, RET%, IRF, RET-He, PLT-O, IPF%.
9. Volume de aspiração, Sangue total / modo low WBC no máximo 25 ul, módu pré-diluição e modo líquidos biológicos no máximo 70ul.
10. Controle de qualidade em três níveis em todos os parâmetros e em líquidos biológicos em dois níveis.

A empresa contratada deverá fornecer ainda sem custos adicionais:

Deverá ser apresentado Catálogo do equipamento ofertado comprovando o cumprimento de todas as exigências editalícias, sob pena de desclassificação por não atendimento das exigências.

Instalar "Nobreak" senoidal com a capacidade mínima exigida pelo fabricante;

02 – ANALISADOR DE BIOQUÍMICA

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO EQUIPAMENTO A SER FORNECIDO

Especificações técnicas mínimas:

1. Equipamento automatizado, com capacidade de **interfaceamento bidirecional**, com todos os seus acessórios, sem custo adicional para a contratante, incluindo **TODOS** os manuais, materiais e insumos necessários à operação e manutenção do equipamento, tais como: racks, descartáveis, padrões, calibradores, controles, assim como qualquer outro material indispensável.
2. Acesso randômico e contínuo com princípio de medição por Turbidimetria e/ou Fotometria.
4. Produção variável de no mínimo 60 a 180 testes por hora, utilizando soro, plasma, urina e sangue total para Hemoglobina Glicosilada (HbA1c).



Melina Braga da Silva
CPF: 892.111.342-68 17
Decreto nº 04/2017
Secretaria Municipal de Saúde de Óbidos



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000
CNPJ: 11.884.818/0001-30 – Fone: (93) 3547-2979/3026
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



5. Leitura de código de barras por scanner a laser, para reagentes e amostras.
6. Todos os reagentes deverão ser da mesma marca do equipamento, em suas embalagens originais, lacradas de fábrica, prontos para uso (não necessitando diluições ou troca de embalagens para introdução no equipamento), estáveis nas condições mencionadas na respectiva bula. As embalagens devem ter a clara identificação do produto acondicionado, condições de armazenamento, número do GRUPO, prazo de validade, procedência e número do registro no Ministério da Saúde.
7. Apresentar função de urgência.
10. Utilizar tubos primários, cubetas ou micro-cubetas de reação descartáveis.
11. Controle de qualidade diário, mensal e em tempo real.
12. Utilizar amostras on board em tubo primário e cubetas.
13. Capacidade mínima de 27 posições para reagentes "on board", sem necessidade de preparo (pronto para uso).
14. Reagentes com estabilidade elevada *on board* e calibração por GRUPO do teste.
15. Volume de reação máximo de 500 µL.
16. Módulo ISE para análise indireta de sódio e potássio
17. Diluição automática de amostras.
18. Baixo consumo de água até 2,5 litros.

A empresa contratada deverá fornecer ainda sem custos adicionais:

Deverá ser apresentado Catálogo do equipamento ofertado comprovando o cumprimento de todas as exigências editalícias, sob pena de desclassificação por não atendimento das exigências.

Instalar "Nobreak" senoidal com a capacidade mínima exigida pelo fabricante que garanta seu funcionamento pelo período mínimo de 30 minutos.

03 – ANALISADOR DE IMUNOQUÍMICA

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO EQUIPAMENTO A SER FORNECIDO

Especificações técnicas mínimas:

1. Equipamento, com capacidade de **interfaceamento unidirecional**, com todos os seus acessórios, sem custo adicional para a contratante, incluindo **TODOS** os manuais, materiais e insumos.
2. Sistema de imunoensaios, multiparamétrico e aplicado à imunoquímica, doenças infecciosas e emergência.
3. Equipamento baseado em tecnologia ELFA (Enzyme Linked Fluorescent Assay), que combina o método ELISA com uma leitura final em fluorescência, dando confiabilidade ao resultado.
4. Sistema com 5 seções diferentes, tendo cada uma 6 posições de testes, permitindo a realização de diversos parâmetros simultaneamente. Deve permitir ainda que as análises sejam realizadas teste a teste ou em série.
5. Testes unitários, prontos para uso, controles e calibradores presentes no kit.
6. Cones descartáveis para cada paciente garantindo assim, a segurança dos resultados.
7. Ausência de fluidos químicos ou biológicos circulantes no equipamento eliminando a possibilidade de contaminação.
8. Equipamento deve ser multiparamétrico com acesso randômico e gerenciamento de urgências.
8. Deve ter a possibilidade de identificação de amostras: através de código de barras.
9. Deve permitir Gráfico de Levey Jennings.
10. Deve vir acompanhado de um computador e monitor.

A empresa contratada deverá fornecer ainda sem custos adicionais:

Melina Braga da Silva
CPF: 884.111.342-68
Decreto nº 04/2017
Secretaria Municipal de Saúde de Óbidos





PREFEITURA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS
Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000
CNPJ: 11.884.818/0001-30 – Fone: (93) 3547-2979/3026
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



Deverá ser apresentado Catálogo do equipamento ofertado comprovando o cumprimento de todas as exigências editalícias, sob pena de desclassificação por não atendimento das exigências. Instalar "Nobreak" senoidal com a capacidade mínima exigida pelo fabricante que garanta seu funcionamento pelo período mínimo de 30 minutos.

Condições Gerais:

A empresa contratada deverá fornecer ainda sem custos adicionais para todos os equipamentos ofertados:

Controles, calibradores, reagentes para limpeza, manutenção do equipamento, além de soluções, tampão de limpeza, cubetas e de pipetagem;

Reagente da mesma marca do fabricante do equipamento;

Deverá ser apresentado o certificado válido de registro no ministério da saúde para equipamentos, reagentes, controles, calibradores e insumos;

Reposição de peças durante o período de contrato;

Para atendimento da prestação Assistência Técnica e Assessoria Científica, deverá comprovar através de documento oficial CTPS (cópia) e Apresentação da GFIP (Ministério do Trabalho), indicando que a empresa possui no mínimo um Assessor Técnico e um Assessor Científico, detentor de Certificado de treinamento emitido pelo Fabricante do equipamento ofertado, (apresentar Certificados).

LOTE 02

Exame Tipo	UNID	Qtde. Estimada/Ano
Vidraria		
CÁLICE DE VIDRO 2.000 ML	UNID	2
BALÃO VOLUMÉTRICO 2.000 ML	UNID	2
CÁLICE DE VIDRO 2.000 ML	UNID	2
COPO DE BECKER 50 ML	UNID	2
FRASCO DE VIDRO COR AMBAR COM TAMPA ESMERILHADA TIPO CONTA GOTAS 250 ML	UNID	2
FRASCO DE VIDRO COR AMBAR COM TAMPA ESMERILHADA TIPO CONTA GOTAS 50 ML	UNID	5
LÂMINAS ESCAVADAS PARA VDRL C/ 12 CAVIDADES	UNID	6
LÂMINAS FÔSCAS PARA MICROSCOPIA	CX C/50	15
LÂMINAS LISAS PARA MICROSCOPIA	CX C/50	15
LÂMINULAS PARA MICROSCOPIA 20/20	CX C/100	10
PINÇA KELLY RETA COM DENTE	UNID	2
PINÇA KELLY RETA SEM DENTE	UNID	5
PIPETA DE VIDRO GRADUADA 10 ML	UNID	10
PIPETA DE VIDRO GRADUADA 2 ML	UNID	10
PIPETA DE VIDRO GRADUADA 5 ML	UNID	10
PIPETA SEMI AUTOMÁTICA 20 µL C/ DISPENSADOR DE PROTEÍNA	UNID	2
PIPETA SEMI AUTOMÁTICA 1.000 µL C/ DISPENSADOR DE PROTEÍNA	UNID	3
PIPETA SEMI AUTOMÁTICA 10 µL C/ DISPENSADOR DE PROTEÍNA	UNID	5
PIPETA SEMI AUTOMÁTICA 100 µL C/ DISPENSADOR DE PROTEÍNA	UNID	7



Melina Braga da Silva 19
CPF: 862.111.342-68
Decreto nº 04/2017
Secretária Municipal de Saúde de Óbidos

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS**

Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000
 CNPJ: 11.884.818/0001-30 – Fone: (93) 3547-2979/3026
 E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



PIPETA SEMI AUTOMÁTICA 200 µl C/ DISPENSADOR DE PROTEINA	UNID	3
PIPETA SEMI AUTOMÁTICA 50 µl C/ DISPENSADOR DE PROTEINA	UNID	5
PIPETA SEMI AUTOMÁTICA 500 µl C/ DISPENSADOR DE PROTEINA	UNID	2
PIPETA SEMI AUTOMÁTICA VOLUME AJUSTÁVEL	UNID	2
PIPETAS DE WESTERGREEN	UNID	20
PROVETA GRADUADA 200 ML	UNID	1
PROVETA GRADUADA 500 ML	UNID	1
SUPORE PARA VHS	UNID	2

LOTE 03

Exame Tipo	UNID	Qtde. Estimada/Ano
TUBO A VÁCUO 4ML C/CITRATO DE SÓDIO (TAMPA AZUL)	UNID	100
TUBO A VÁCUO 4 ML C/ EDTA (TAMPA ROXA)	CX C/100	210
TUBO A VÁCUO 4 ML C/ FLUORETO (TAMPA CINZA)	CX C/100	2
TUBO A VÁCUO 4 ML C/HÉPARINA (TAMPA VERDE)	CX C/100	2
TUBO A VÁCUO 8 ML C/GEL SEPARADOR E ATIVADOR DE COÁGULO	CX C/100	250
TUBO DE ENSAIO (VIDRO) C/TAMPA EMBORRACHADA 12X75	UNID	5300
TUBO DE ENSAIO (VIDRO) C/TAMPA EMBORRACHADA 13X100	UNID	5000
ADAPTADOR PARA AGULHA A VACUO	UNID	12
AGULHAS PARA COLETA A VÁCUO 25X7	UNID	20000

LOTE 04

Exame Tipo	UNID	Qtde. Estimada/A no
Outros Materiais de uso laboratorial		
ABAIXADOR DE LINGUA	PCT	100
CAIXA PARA TRANSPORTE DE SUBSTANCIAS INFECCIOSAS	UNID	6
CAIXA TÉRMICA 12 LITROS	UNID	6
CAIXA TÉRMICA 3 LITROS	UNID	1
COLETOR SACO COLETOR UNISEX INFANTIL	UNID	200
COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 13 LITROS	UNID	50
COLETOR PARA FEZES / ESCARRO	UNID	40.000
CURATIVO STOPER	CX C/500	30
CURATIVO STOPER INFANTIL	CX C/500	10
EQUIPO ESTÉRIL DE CÂMARA DUPLA PARA INFUSÃO DE SANGUE	UNID	700
ESCOVA PARA LAVAGEM DE TUBOS 12X75	UNID	5
ESCOVA PARA LAVAGEM DE TUBOS 13X100	UNID	5
ESTANTE PARA TUBO 13X100 CAPACIDADE 75 TUBOS	UNID	5
ESTANTE PARA TUBO 16X100 CAPACIDADE 45 TUBOS	UNID	10
LÂMINAS DE BISTURI Nº 15 CABO Nº 03	CX C/100	5
LÂMINAS DE BISTURI Nº 22	CX C/100	5



Melina Braga da Silva
 CPF: 682.111.342-68
 Decreto nº 04/2017
 Secretária Municipal de Saúde de Óbidos



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000
CNPJ: 11.884.818/0001-30 – Fone: (93) 3547-2979/3026
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



LÂMPADAS DE HALOGÊNIO 6V/30W	UNID	10
LAMPARINA A ÁLCOOL	UNID	2
LANCETA CX C/100 UNIDADES	CX C/100	10
PAPEL FILTRO TIPO 10/15 CM DE DIÂMETRO	PCT C/100	10
PAPEL FILTRO TIPO 10/9.0 CM DE DIÂMETRO	PCT C/100	5
PÊRAS	UNID	10
PONTEIRAS DESCARTÁVEIS 100 UI	UNID	30000
RESPIRADOR SEMI FACIAL P/POEIRAS, FUMOS E NÉVOAS CLASSE PFF2	UNID	2
SWAB P/ BSV	UNID	2000
TERMÔMETRO P/ BANHO MARIA	UNID	1
TERMÔMETRO P? GELADEIRA	UNID	2
TESOURA INOX 20 CM	UNID	2
TORNIQUETE	UNID	20

16. VALOR ESTIMADO:

O valor estimado para aquisição dos referidos produtos a serem licitados, é de **R\$ 2.173.002,13** (Dois Milhões, Cento e Setenta e Três Mil, Dois Reais e Treze Centavos).

17. PROGRAMÁTICO:

As despesas serão custeadas com recursos do **FUS, PAB, ATENÇÃO PRIMÁRIA.**

Óbidos-Pa, 15 de março de 2017.

Melina Braga da Silva
CPF: 882.111.342-68
Decreto nº 04/2017
Secretaria Municipal de Saúde de Óbidos

Melina Braga da Silva
Secretária Municipal de Saúde.

PESQUISA DE MERCADO

Empresa A : PRONTO COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA

Empresa B: BIOMÉDICA BELÉM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMÉDICOS LTDA

Empresa C : MARIO S. M. OLIVEIRA COM. REP.

LOTE 01 -								
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	Qtde. Estimada/Ano	UND	PREÇO UNIT.A	PREÇO UNIT.B	PREÇO UNIT.C	VALOR MÉDIO	VALOR MÉDIO TOTAL
Análise de Hematologia								
1	HEMOGRAMA	28000	Und	R\$ 5,00	R\$ 4,93	R\$ 5,45	R\$ 5,13	R\$ 143.546,67
2	RETICULÓCITOS	600	Und	R\$ 5,00	R\$ 4,93	R\$ 5,45	R\$ 5,13	R\$ 3.076,00
Análise de Bioquímica								
3	FOSFATASE ALCALINA	2000	Und	R\$ 2,61	R\$ 2,41	R\$ 2,60	R\$ 2,54	R\$ 5.080,00
4	ALBUMINA	2000	Und	R\$ 5,30	R\$ 4,80	R\$ 5,60	R\$ 5,23	R\$ 10.466,67
5	TGO	20000	Und	R\$ 2,61	R\$ 2,41	R\$ 2,60	R\$ 2,54	R\$ 50.800,00
6	TGP	20000	Und	R\$ 2,61	R\$ 2,41	R\$ 2,60	R\$ 2,54	R\$ 50.800,00
7	AMILASE	1000	Und	R\$ 3,10	R\$ 2,70	R\$ 3,00	R\$ 2,93	R\$ 2.933,33
8	BILIRRUBINA TOTAL	3000	Und	R\$ 2,50	R\$ 2,41	R\$ 2,60	R\$ 2,50	R\$ 7.510,00
9	BILIRRUBINA DIRETA	3000	Und	R\$ 2,50	R\$ 2,41	R\$ 2,60	R\$ 2,50	R\$ 7.510,00
10	CALCIO	3000	Und	R\$ 2,30	R\$ 2,22	R\$ 2,55	R\$ 2,36	R\$ 7.070,00
11	PCR LATEX	16000	Und	R\$ 4,00	R\$ 3,80	R\$ 4,20	R\$ 4,00	R\$ 64.000,00
12	COLESTEROL TOTAL	50000	Und	R\$ 2,70	R\$ 2,22	R\$ 2,55	R\$ 2,49	R\$ 124.500,00
13	CREATININA	9600	Und	R\$ 2,45	R\$ 2,22	R\$ 2,55	R\$ 2,41	R\$ 23.104,00
14	GAMA GT	2000	Und	R\$ 5,90	R\$ 4,21	R\$ 5,90	R\$ 5,34	R\$ 10.673,33
15	GLICOSE	30000	Und	R\$ 3,01	R\$ 2,22	R\$ 2,55	R\$ 2,59	R\$ 77.800,00
16	COLESTEROL HDL	14400	Und	R\$ 6,00	R\$ 4,21	R\$ 5,90	R\$ 5,37	R\$ 77.328,00
17	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	800	Und	R\$ 19,00	R\$ 9,43	R\$ 16,00	R\$ 14,81	R\$ 11.848,00
18	TRIGLICERIDEOS	32800	Und	R\$ 5,50	R\$ 4,21	R\$ 5,70	R\$ 5,14	R\$ 168.482,67
19	PROTEINAS TOTAIS	3200	Und	R\$ 2,98	R\$ 1,68	R\$ 2,10	R\$ 2,25	R\$ 7.210,67
20	ACIDO URICO	20000	Und	R\$ 2,61	R\$ 2,22	R\$ 2,55	R\$ 2,46	R\$ 49.200,00
21	UREIA	12000	Und	R\$ 2,61	R\$ 2,22	R\$ 2,55	R\$ 2,46	R\$ 29.520,00
Análise de Imunoquímica								
22	TOXO IgG	2400	Und	R\$ 30,00	R\$ 27,12	R\$ 31,00	R\$ 29,37	R\$ 70.496,00
23	TOXO IgM	2400	Und	R\$ 30,00	R\$ 29,68	R\$ 32,50	R\$ 30,73	R\$ 73.744,00
24	RUBEOLA IgG	1200	Und	R\$ 30,00	R\$ 27,45	R\$ 29,00	R\$ 28,82	R\$ 34.580,00
25	RUBEOLA IgM	1200	Und	R\$ 30,00	R\$ 27,45	R\$ 29,00	R\$ 28,82	R\$ 34.580,00
26	CITOMEGALOVIRUS IgG	2400	Und	R\$ 21,00	R\$ 17,60	R\$ 17,90	R\$ 18,83	R\$ 45.200,00



ITEM	ESPECIFICAÇÃO	Qtde. Estimada/Ano	UND	PREÇO UNIT.A	PREÇO UNIT.B	PREÇO UNIT.C	VALOR MÉDIO	VALOR MÉDIO TOTAL
LOTE 02 -								
ANÁLISE								
53	ASO	40	KIT	R\$ 267,00	R\$ 292,00	R\$ 301,00	R\$ 286,67	R\$ 11.466,67
54	BETA HCG (SANGUE) TESTE RÁPIDO KIT COM 25 TESTES	100	KIT	R\$ 145,00	R\$ 139,00	R\$ 126,00	R\$ 136,67	R\$ 13.666,67
55	DENGUE IGG E IGM (TESTE RÁPIDO)	20	KIT	R\$ 655,00	R\$ 660,00	R\$ 721,00	R\$ 678,67	R\$ 13.573,33
56	FITAS REATIVAS P/ URINA KIT C/ 100 UNIDADES DE 10 PARÂMETROS	180	KIT	R\$ 57,00	R\$ 65,00	R\$ 79,00	R\$ 67,00	R\$ 12.060,00
57	FOSFATASE ÁCIDA	6	KIT	R\$ 56,00	R\$ 49,00	R\$ 52,00	R\$ 52,33	R\$ 314,00

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	Qtde. Estimada/Ano	UND	PREÇO UNIT.A	PREÇO UNIT.B	PREÇO UNIT.C	VALOR MÉDIO	VALOR MÍNIMO	VALOR MÁXIMO
LOTE 03 -									
CORANTES									
58	KITS DE EMACITAS (DIACEL I E II e A1 e B e Coombscontrol IgG)	12	KIT	R\$ 398,00	R\$ 436,00	R\$ 478,00	R\$ 437,33	R\$ 5.248,00	
59	MUCOPROTEINAS	6	KIT	R\$ 99,00	R\$ 102,00	R\$ 129,00	R\$ 110,00	R\$ 660,00	
60	PSA (TESTE RAPIDO)	12	KIT	R\$ 234,00	R\$ 216,00	R\$ 234,00	R\$ 228,00	R\$ 2.736,00	
61	REUMATEST	40	KIT	R\$ 249,00	R\$ 245,00	R\$ 270,00	R\$ 254,67	R\$ 10.186,67	
62	SANGUE OCULTO NAS FEZES	12	KIT	R\$ 190,00	R\$ 193,00	R\$ 201,00	R\$ 194,67	R\$ 2.336,00	
63	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% 500 ML	12	KIT	R\$ 11,00	R\$ 9,79	R\$ 11,00	R\$ 10,60	R\$ 127,16	
64	SORO ALBUMINA BOVINA A 22%	8	KIT	R\$ 55,00	R\$ 44,00	R\$ 56,00	R\$ 51,67	R\$ 413,33	
65	SORO ANTI A	20	KIT	R\$ 35,00	R\$ 34,07	R\$ 37,00	R\$ 36,02	R\$ 720,47	
66	SORO ANTI B	20	KIT	R\$ 35,00	R\$ 34,07	R\$ 37,00	R\$ 35,36	R\$ 707,13	
67	SORO ANTI D	20	KIT	R\$ 78,00	R\$ 76,00	R\$ 83,00	R\$ 79,00	R\$ 1.580,00	
68	SORO CONTROLE RH	12	KIT	R\$ 121,00	R\$ 131,00	R\$ 142,00	R\$ 131,33	R\$ 1.576,00	
69	SORO COOMBS ANTIGLOBULINA HUMANA	12	KIT	R\$ 419,00	R\$ 357,75	R\$ 411,00	R\$ 395,92	R\$ 4.751,00	
70	VDRL	36	KIT	R\$ 65,00	R\$ 78,00	R\$ 89,00	R\$ 77,33	R\$ 2.784,00	
CORANTES									
71	ACETONA PA	10	LT	R\$ 34,00	R\$ 35,00	R\$ 34,00	R\$ 34,33	R\$ 343,33	
72	ÁCIDO CLORÍDRICO	1	LT	R\$ 57,00	R\$ 62,00	R\$ 55,00	R\$ 58,00	R\$ 58,00	
73	ÁLCOOL ÁCIDO A 3%	6	LT	R\$ 70,00	R\$ 73,10	R\$ 70,00	R\$ 71,03	R\$ 426,20	
74	ÁLCOOL A 70º	100	LT	R\$ 9,80	R\$ 11,00	R\$ 8,50	R\$ 9,77	R\$ 976,67	
75	ÁLCOOL A 92.8	100	LT	R\$ 12,00	R\$ 12,50	R\$ 11,00	R\$ 11,83	R\$ 1.183,33	
76	ÁLCOOL ÁCIDO A 1%	2	LT	R\$ 24,00	R\$ 25,00	R\$ 20,00	R\$ 23,00	R\$ 46,00	
77	ÁLCOOL ISOPROPÍLICO	2	LT	R\$ 63,00	R\$ 70,00	R\$ 65,00	R\$ 66,00	R\$ 132,00	
78	ÁLCOOL METÍLICO PA	7	LT	R\$ 55,00	R\$ 58,00	R\$ 49,00	R\$ 54,00	R\$ 378,00	
79	ANTICOAGULANTE EDTA	1	LT	R\$ 245,00	R\$ 250,00	R\$ 270,00	R\$ 255,00	R\$ 255,00	
80	AZUL DE METILENO	6	LT	R\$ 139,00	R\$ 140,00	R\$ 138,00	R\$ 139,00	R\$ 834,00	
81	CORANTE GIEMSA	1	LT	R\$ 95,00	R\$ 101,00	R\$ 96,00	R\$ 97,33	R\$ 97,33	
82	CORANTE PANÓTICO	1	LT	R\$ 73,00	R\$ 75,00	R\$ 79,00	R\$ 75,67	R\$ 75,67	
83	FORMOLDEIDO SOLUÇÃO PA	1	LT	R\$ 75,00	R\$ 78,00	R\$ 80,00	R\$ 77,67	R\$ 77,67	
84	FUCSINA DE ZIEHL-NEESEN (BAAR)	6	LT	R\$ 82,50	R\$ 91,00	R\$ 89,00	R\$ 87,50	R\$ 525,00	
85	FUCSINA PARA GRAM	4	LT	R\$ 86,00	R\$ 99,00	R\$ 78,00	R\$ 87,67	R\$ 350,67	
86	HIPOCLORITO DE SÓDIO A 2%	3	LT	R\$ 21,00	R\$ 23,00	R\$ 28,00	R\$ 24,00	R\$ 72,00	
87	LUGOL FORTE	4	LT	R\$ 238,00	R\$ 240,00	R\$ 259,00	R\$ 245,67	R\$ 982,67	
88	LUGOL FRACO	5	LT	R\$ 112,50	R\$ 116,00	R\$ 100,00	R\$ 109,50	R\$ 547,50	
89	OLÉO DE IMERSÃO 300 ML	3	FRASCO	R\$ 57,00	R\$ 61,00	R\$ 77,00	R\$ 65,00	R\$ 195,00	

90	SAFRANINA A 0,25%	6	LT	R\$	66,00	R\$	70,00	R\$	63,00	R\$	66,33	R\$	398,00
91	VIOLETA GENCIANA	4	LT	R\$	89,00	R\$	95,00	R\$	94,00	R\$	92,67	R\$	370,67
LOTE 04-													
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	Qtde. Estimada/Ano	UND	PREÇO UNIT.A		PREÇO UNIT.B		PREÇO UNIT.C		VALOR MÉDIO		VALOR MÉDIO TOTAL	
VIDRARIA													
92	CÁLICE DE VIDRO 2.000 ML	UNID	2	R\$	299,00	R\$	351,00	R\$	330,00	R\$	326,67	R\$	653,33
93	BALÃO VOLUMÉTRICO 2.000 ML	UNID	2	R\$	340,00	R\$	386,00	R\$	360,00	R\$	362,00	R\$	724,00
94	CÁLICE DE VIDRO 2.000 ML	UNID	2	R\$	352,00	R\$	351,00	R\$	333,00	R\$	345,33	R\$	690,67
95	COPO DE BECKER 50 ML	UNID	2	R\$	33,00	R\$	34,50	R\$	30,00	R\$	32,50	R\$	65,00
96	ESMERIADA TIPO CONTA GOTAS	UNID	2	R\$	101,00	R\$	110,00	R\$	100,00	R\$	103,67	R\$	207,33
97	ESMERIADA TIPO CONTA GOTAS	UNID	5	R\$	101,00	R\$	110,00	R\$	100,00	R\$	103,67	R\$	518,33
98	LÂMINAS ESCAVADAS PARA VDRL C/ 12 CAVIDADES	UNID	6	R\$	89,00	R\$	95,00	R\$	80,00	R\$	88,00	R\$	528,00
99	LÂMINAS FÔSCAS PARA MICROSCOPIA	CX C/50	15	R\$	11,00	R\$	14,30	R\$	14,00	R\$	13,10	R\$	196,50
100	LÂMINAS LISAS PARA MICROSCOPIA	CX C/50	15	R\$	9,80	R\$	8,50	R\$	9,00	R\$	9,10	R\$	136,50
101	LÂMINULAS PARA MICROSCOPIA 20/20	CX C/100	10	R\$	7,00	R\$	5,60	R\$	7,50	R\$	6,70	R\$	67,00
102	PINÇA KELY RETA COM DENTE	UNID	2	R\$	93,00	R\$	86,00	R\$	90,00	R\$	89,67	R\$	179,33
103	PINÇA KELY RETA SEM DENTE	UNID	5	R\$	79,00	R\$	75,00	R\$	90,00	R\$	81,33	R\$	406,67
104	PIPETA DE VIDRO GRADUADA 10 ML	UNID	10	R\$	15,00	R\$	17,00	R\$	11,00	R\$	14,33	R\$	143,33
105	PIPETA DE VIDRO GRADUADA 2 ML	UNID	10	R\$	12,00	R\$	11,00	R\$	11,00	R\$	11,33	R\$	113,33
106	PIPETA DE VIDRO GRADUADA 5 ML	UNID	10	R\$	16,00	R\$	15,00	R\$	14,00	R\$	15,00	R\$	150,00
107	PIPETA SEMI AUTOMÁTICA 20 µl C/ DISPENSADOR DE PROTEÍNA	UNID	2	R\$	457,00	R\$	480,00	R\$	490,00	R\$	475,67	R\$	951,33
108	PIPETA SEMI AUTOMÁTICA 1.000 µl C/ DISPENSADOR DE PROTEÍNA	UNID	3	R\$	800,00	R\$	796,00	R\$	770,00	R\$	788,67	R\$	2.366,00
109	PIPETA SEMI AUTOMÁTICA 10 µl C/ DISPENSADOR DE PROTEÍNA	UNID	5	R\$	500,00	R\$	519,00	R\$	500,00	R\$	506,33	R\$	2.531,67
110	PIPETA SEMI AUTOMÁTICA 100 µl C/ DISPENSADOR DE PROTEÍNA	UNID	7	R\$	650,00	R\$	678,00	R\$	711,00	R\$	679,67	R\$	4.757,67
111	PIPETA SEMI AUTOMÁTICA 200 µl C/ DISPENSADOR DE PROTEÍNA	UNID	3	R\$	1.800,00	R\$	1.541,00	R\$	1.600,00	R\$	1.647,00	R\$	4.941,00
112	PIPETA SEMI AUTOMÁTICA 50 µl C/ DISPENSADOR DE PROTEÍNA	UNID	5	R\$	634,00	R\$	615,00	R\$	645,00	R\$	631,33	R\$	3.156,67

113	PIPETA SEMI AUTOMÁTICA 500 µl C/ DISPENSADOR DE PROTEINA	UNID	2	R\$ 1.800,00	R\$ 1.754,00	R\$ 330,00	R\$ 1.294,67	R\$ 2.589,33
114	PIPETA SEMI AUTOMÁTICA VOLUME AJUSTÁVEL	UNID	2	R\$ 611,00	R\$ 595,00	R\$ 1.800,00	R\$ 1.002,00	R\$ 2.004,00
115	PIPETAS DE WESTERGREEN	UNID	20	R\$ 55,00	R\$ 48,50	R\$ 550,00	R\$ 217,83	R\$ 4.356,67
116	PROVETA GRADUADA 200 ML	UNID	1	R\$ 28,00	R\$ 36,00	R\$ 44,00	R\$ 36,00	R\$ 36,00
117	PROVETA GRADUADA 500 ML	UNID	1	R\$ 44,00	R\$ 45,00	R\$ 30,00	R\$ 39,67	R\$ 39,67
118	SUPORTE PARA VHS	UNID	2	R\$ 252,00	R\$ 253,00	R\$ 250,00	R\$ 251,67	R\$ 503,33
LOTE 05								
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	Qtde. Estimada/Ano	UND	PREÇO UNIT.A	PREÇO UNIT.B	PREÇO UNIT.C	VALOR MÉDIO	VALOR MÉDIO TOTAL
TUBOS E AGULHAS								
119	TUBO A VÁCUO 4ML C/CITRATO DE SÓDIO (TAMPA AZUL)	100	UNID	R\$ 1,55	R\$ 1,20	R\$ 1,43	R\$ 1,39	R\$ 139,33
120	TUBO A VÁCUO 4 ML C/ EDTA (TAMPA ROXA)	210	CX C/100	R\$ 85,00	R\$ 74,00	R\$ 81,00	R\$ 80,00	R\$ 16.800,00
121	TUBO A VÁCUO 4 ML C/ FLUORETO (TAMPA CINZA)	2	CX C/100	R\$ 77,00	R\$ 66,00	R\$ 79,00	R\$ 74,00	R\$ 148,00
122	TUBO A VÁCUO 4 ML C/HEPARINA (TAMPA VERDE)	2	CX C/100	R\$ 145,00	R\$ 120,00	R\$ 150,00	R\$ 138,33	R\$ 276,67
123	TUBO A VÁCUO 8 ML C/GEL SEPARADOR E ATIVADOR DE COÁGULO	250	CX C/100	R\$ 123,00	R\$ 110,00	R\$ 113,00	R\$ 115,33	R\$ 28.833,33
124	TUBO DE ENSAIO (VIDRO) C/TAMPA EMBORRACHADA 12X75	5300	UNID	R\$ 0,99	R\$ 0,76	R\$ 0,81	R\$ 0,85	R\$ 4.522,67
125	TUBO DE ENSAIO (VIDRO) C/TAMPA EMBORRACHADA 13X100	5000	UNID	R\$ 1,43	R\$ 1,25	R\$ 1,33	R\$ 1,34	R\$ 6.683,33
126	ADAPTADOR PARA AGULHA A VACUO	12	UNID	R\$ 0,65	R\$ 0,46	R\$ 0,64	R\$ 0,58	R\$ 7,00
127	AGULHAS PARA COLETA A VÁCUO 25X7	20000	UNID	R\$ 0,98	R\$ 0,75	R\$ 0,84	R\$ 0,86	R\$ 17.133,33
LOTE 06								
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	Qtde. Estimada/Ano	UND	PREÇO UNIT.A	PREÇO UNIT.B	PREÇO UNIT.C	VALOR MÉDIO	VALOR MÉDIO TOTAL
OUTROS MATERIAIS DE USO LABORATORIAL								
128	ABAIXADOR DE LINGUA	100	PCT	R\$ 9,60	R\$ 10,00	R\$ 8,60	R\$ 9,40	R\$ 940,00
129	CAIXA PARA TRANSPORTE DE SUBSTÂNCIAS INFECCIOSAS	6	UNID	R\$ 275,00	R\$ 310,00	R\$ 299,00	R\$ 294,67	R\$ 1.768,00
130	CAIXA TÉRMICA 12 LITROS	6	UNID	R\$ 21,00	R\$ 28,00	R\$ 25,00	R\$ 24,67	R\$ 148,00

131	CAIXA TÊMICA 3 LITROS	1	UNID	R\$	17,00	R\$	16,00	R\$	17,00	R\$	16,67	R\$	16,67
132	COLETOR SACO COLETOR UNISEX INFANTIL	200	UNID	R\$	2,00	R\$	2,10	R\$	3,01	R\$	2,37	R\$	474,00
133	COLETOR DE MATERIAIS PEREURO CORTANTE 13 LITROS	50	UNID	R\$	16,00	R\$	14,00	R\$	13,00	R\$	14,33	R\$	716,67
134	COLETOR PARA FEZES / ESCARRO	40.000	UNID	R\$	1,19	R\$	1,14	R\$	1,16	R\$	1,16	R\$	46.533,33
135	CURATIVO STOPER	30	CX C/500	R\$	54,00	R\$	53,00	R\$	55,00	R\$	54,00	R\$	1.620,00
136	CURATIVO STOPER INFANTIL	10	CX C/500	R\$	33,00	R\$	32,00	R\$	30,00	R\$	31,67	R\$	316,67
137	EQUIPO ESTÉRIL DE CÂMARA DUPLA PARA INFUSÃO DE SANGUE	700	UNID	R\$	11,00	R\$	10,95	R\$	11,00	R\$	10,98	R\$	7.688,33
138	ESCOVA PARA LAVAGEM DE TUBOS 12X75	5	UNID	R\$	8,00	R\$	5,60	R\$	5,00	R\$	6,20	R\$	31,00
139	ESCOVA PARA LAVAGEM DE TUBOS 13X100	5	UNID	R\$	6,00	R\$	5,70	R\$	5,00	R\$	5,57	R\$	27,83
140	ESTANTE PARA TUBO 13X100 CAPACIDADE 75 TUBOS	5	UNID	R\$	17,00	R\$	16,70	R\$	15,00	R\$	16,23	R\$	81,17
141	ESTANTE PARA TUBO 16X100 CAPACIDADE 45 TUBOS	10	UNID	R\$	11,00	R\$	15,00	R\$	12,00	R\$	12,67	R\$	126,67
142	LÂMINAS DE BISTURI Nº 15 CABO Nº 03	5	CX C/100	R\$	100,00	R\$	111,00	R\$	104,00	R\$	105,00	R\$	525,00
143	LÂMINAS DE BISTURI Nº 22	5	CX C/100	R\$	76,00	R\$	61,00	R\$	55,00	R\$	64,00	R\$	320,00
144	LÂMPADAS DE HALOGÊNIO 6V/30W	10	UNID	R\$	109,00	R\$	115,00	R\$	111,00	R\$	111,67	R\$	1.116,67
145	LAMPARINA A ÁLCOOL	2	UNID	R\$	70,00	R\$	74,00	R\$	70,00	R\$	71,33	R\$	142,67
146	LANCETA CX C/100 UNIDADES	10	CX C/100	R\$	55,00	R\$	51,00	R\$	43,00	R\$	49,67	R\$	496,67
147	PAPEL FILTRO TIPO 10/15 CM DE DIÂMETRO	10	PCT C/100	R\$	84,00	R\$	76,00	R\$	70,00	R\$	76,67	R\$	766,67
148	PAPEL FILTRO TIPO 10/9.0 CM DE DIÂMETRO	5	PCT C/100	R\$	40,00	R\$	45,00	R\$	42,00	R\$	42,33	R\$	211,67
149	PÊRAS	10	UNID	R\$	67,00	R\$	61,00	R\$	55,00	R\$	61,00	R\$	610,00
150	PONTEIRAS DESCARTÁVEIS 100 UI RESPIRADOR SEMI FACIAL P/POEIRAS, FUMOS E	30000	UNID	R\$	2,21	R\$	5,75	R\$	4,00	R\$	3,99	R\$	119.600,00
151	NÉVOAS CLASSE PFF2	2	UNID	R\$	365,00	R\$	381,00	R\$	317,00	R\$	354,33	R\$	708,67
152	SWAB P/ BSV	2000	UNID	R\$	0,37	R\$	0,46	R\$	0,40	R\$	0,41	R\$	820,00
153	TERMÔMETRO P/ BANHO MARIA	1	UNID	R\$	80,00	R\$	85,00	R\$	80,00	R\$	81,67	R\$	81,67
154	TERMÔMETRO P/ GELADEIRA	2	UNID	R\$	59,00	R\$	71,00	R\$	55,00	R\$	61,67	R\$	123,33
155	TESOURA INOX 20 CM	2	UNID	R\$	29,00	R\$	24,00	R\$	22,00	R\$	25,00	R\$	50,00
156	TORNIQUETE	20	UNID	R\$	99,00	R\$	85,20	R\$	78,00	R\$	87,40	R\$	1.748,00
MÉDIA DE PREÇOS TOTAL											R\$	2.173.002,13	



Melina Braga da Silva
CPF: 882.211.342-68
Decreto nº 04/2017
Secretaria Municipal de Saúde de Obidos

À
Prefeitura Municipal de Óbidos - PA

BIOMÉDICA BELÉM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 11.938.920/0001-71, TEL.FAX: 91- 3233-0675, CELULAR: 91-8119-5436, E-mail: fausto@biomedica.bio.br, sito a Av. José Bonifácio, 2480, Bairro Guama, Belém - PA, após análise ao Termo de Referência apresentado, faz oferta para fornecimento de uma solução completa para automação Laboratorial, contendo Software de LIS, reagentes, controles, insumos e calibradores, com fornecimento de equipamentos em comodato, a fim de realizar exames laboratoriais lote 01 e aquisição de reagentes, consumíveis e insumos, lotes 02, 03, 04, 05 e 06, para o pleno funcionamento do Laboratório Municipal de Óbidos - PA, para um período de 12 (doze) meses, atendendo às condições estipuladas.

**PROPOSTA COMERCIAL
LOTE 01**

Para a automação laboratorial ofertamos SOFTWARE DE LIS SCOLA, este software atende em 100% as exigências constantes no TR, trata-se de uma solução completa de LIS, que automatizara totalmente o Laboratório Municipal de Óbidos - PA

Declaramos para os devidos fins que forneceremos os equipamentos de informática atendendo a todas as exigências to Termo de Referência para a instalação da automação laboratorial e interfaceamento dos equipamentos, em regime de comodato, nas quantidades exigidas.

RELAÇÃO DE EXAMES A SEREM REALIZADOS E SUAS QUANTIDADES ESTIMADAS PARA O LOTE 01

EXME TIPO	Qtde. Estimada/Ano	Vr Unitário R\$	Valor Total R\$
Análise de Hematologia			
Hemograma	28000	4,93	138.040,00
Reticulócitos	600	4,93	2.958,00
Análise de Bioquímica			
FOSFATASE ALCALINA	2000	2,41	R\$ 4.820,00
ALBUMINA	2000	4,80	R\$ 9.600,00
TGO	20000	2,41	R\$ 48.200,00
TGP	20000	2,41	R\$ 48.200,00
AMILASE	1000	2,70	R\$ 2.700,00
BILIRRUBINA TOTAL	3000	2,41	R\$ 7.230,00
BILIRRUBINA DIRETA	3000	2,41	R\$ 7.230,00
CALCIO	3000	2,22	R\$ 6.660,00
PCR LATEX	16000	3,80	R\$ 60.800,00
COLESTEROL TOTAL	50000	2,22	R\$ 111.000,00
CREATININA	9600	2,22	R\$ 21.312,00
GAMA GT	2000	4,21	R\$ 8.420,00

Av. José Bonifácio 2480 - Bairro Guama - Belém - PA – Fone:(91) 3233-0675
CNPJ: 11.938..920/0001-71 - INSC.ESTADUAL 15.302.595-6

Página 1 de 9

Melina Braga da Silva
CPF: 882.101.342-68
Decreto nº 04/2017
Secretaria Municipal de Saúde de Óbidos



biomédica

DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMÉDICOS



GLICOSE	30000	2,22	R\$ 66.600,00
COLESTEROL HDL	14400	4,21	R\$ 60.624,00
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	800	9,43	R\$ 7.544,00
TRIGLICERIDEOS	32800	4,21	R\$ 138.088,00
PROTEINAS TOTAIS	3200	1,68	R\$ 5.376,00
ACIDO URICO	20000	2,22	R\$ 44.400,00
UREIA	12000	2,22	R\$ 26.640,00
Análise de Imunoquímica			
TOXO IgG	2400	27,12	R\$ 65.088,00
TOXO IgM	2400	29,68	R\$ 71.232,00
RUBEOLA IgG	1200	27,45	R\$ 32.940,00
RUBEOLA IgM	1200	27,45	R\$ 32.940,00
CITOMEGALOVIRUS IgG	2400	17,60	R\$ 42.240,00
CITOMEGALOVIRUS IgM	2400	18,57	R\$ 44.568,00
TSH	600	14,33	R\$ 8.598,00
T3	1200	13,93	R\$ 16.716,00
T4	1200	13,93	R\$ 16.716,00
T3 LIVRE	2400	18,56	R\$ 44.544,00
T4 LIVRE	2400	18,56	R\$ 44.544,00
TESTOSTERONA	1200	16,68	R\$ 20.016,00
ESTRADIOL	600	16,24	R\$ 9.744,00
HCG	600	9,42	R\$ 5.652,00
ANTI HAV	600	29,68	R\$ 17.808,00
ANTI HAV IgM	600	29,68	R\$ 17.808,00
HEPATITE B HBsAG	1200	29,68	R\$ 35.616,00
ANTI HBE	600	29,68	R\$ 17.808,00
ANTI HBS	600	29,68	R\$ 17.808,00
ANTI HBC	600	29,68	R\$ 17.808,00
ANTI HBC IgM	600	29,68	R\$ 17.808,00
HIV 1 e 2	1200	16,00	R\$ 19.200,00
ANTI HCV	600	29,68	R\$ 17.808,00
PSA TOTAL	1200	26,27	R\$ 31.524,00
FREE PSA	2400	26,27	R\$ 63.048,00
FSH	1200	12,62	R\$ 15.144,00
LH	1200	14,35	R\$ 17.220,00
PROGESTERONA	600	16,35	R\$ 9.810,00
PROLACTINA	600	16,24	R\$ 9.744,00
BETA HCG	600	12,56	R\$ 7.536,00
IGE	600	14,80	R\$ 8.880,00

Para funcionamento da Solução apresentamos os seguintes equipamentos:

01 - ANALISADOR AUTOMATICO DE HEMATOLOGIA - MARCA ROCHE

Av. José Bonifácio 2480 - Bairro Guama - Belém - PA – Fone:(91) 3233-0675
CNPJ: 11.938.920/0001-71 - INSC. ESTADUAL 15.302.595-6

Página 2 de 9

Melina Braga da Silva
CPF: 882.111.342-68
Decreto nº 04/2017
Secretária Municipal de Saúde de Obidos



biomédica

DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMÉDICOS



ESPECIFICAÇÕES DO EQUIPAMENTO A SER FORNECIDO:

1. Analisador hematológico, com possibilidade de interfaceamento bidirecional, com 26 parâmetros.
 2. Sistema que utiliza a tecnologia de citometria de fluxo fluorescente: WBC, DIFF, RET, IRF, IPF, análise de líquidos biológicos com diferencial de 2 partes.
 3. Método de Impedância com foco hemodinâmico: PLT-I, RBC, HCT
 4. Hemoglobina Livre de Cianeto
 5. Análises: análise individual em tubo aberto
 6. Especificações: - Sistema operacional - - Armazenamento de dados - 100.000 amostras, informações de pacientes de 10.000 registros, arquivos de controle de qualidade 99 arquivos por analisador, dados de controle de qualidade 300 dados por arquivo, histórico de substituição de reagentes: 5.000 registros, histórico de manutenção 5.000 registros.
 7. Velocidade Sangue Total: CBC no mínimo 70 amostras hora, CBC + Diff no mínimo 70 amostras hora, CBC + Diff + Ret no mínimo 35 amostras hora, modo de líquidos biológicos no mínimo 30 amostras por hora
 8. Parâmetros analisados em sangue total / pré-diluição / modo low WBC: WBC, RBC, HGB, HCT, VCM, HCM, CHCM, PLT-1, RDW-SD, RDW-CV, PDW, MVP, P-LCR, PCT, NEUT#, LINFO#, MONO#, EO#, BASO#, NEUT%, LINFO%, MONO%, EO%, BASO%, IG%#, IG% - MÓDULO LÍQUIDOS BIOLÓGICOS, WBC-BF, RBC-BF, MN#, PMN#, MN%, PMN%, TC-BF#, RET#, RET%, IRF, RET-He, PLT-O, IPF%.
 9. Volume de aspiração, Sangue total / modo low WBC no máximo 25 ul, módu pré-diluição e modo líquidos biológicos no máximo 70ul.
 10. Controle de qualidade em três níveis em todos os parâmetros e em líquidos biológicos em dois níveis.
- Se formos contratados forneceremos ainda sem custos adicionais** Instalaremos "Nobreak" senoidal com a capacidade mínima exigida pelo fabricante;

02 – ANALISADOR DE BIOQUÍMICA - MARCA ROCHE

ESPECIFICAÇÕES DO EQUIPAMENTO A SER FORNECIDO

Especificações técnicas:

1. Equipamento automatizado, com capacidade de **interfaceamento bidirecional**, com todos os seus acessórios, sem custo adicional para a contratante, incluindo **TODOS** os manuais, materiais e insumos necessários à operação e manutenção do equipamento, tais como: racks, descartáveis, padrões, calibradores, controles, assim como qualquer outro material indispensável.
2. Acesso randômico e contínuo com princípio de medição por Turbidimetria e/ou Fotometria.
4. Produção variável de no mínimo 60 a 180 testes por hora, utilizando soro, plasma, urina e sangue total para Hemoglobina Glicosilada (HbA1c).
5. Leitura de código de barras por scanner a laser, para reagentes e amostras.
6. Todos os reagentes deverão ser da mesma marca do equipamento, em suas embalagens originais, lacradas de fábrica, prontos para uso (não necessitando diluições ou troca de embalagens para introdução no equipamento), estáveis nas condições mencionadas na respectiva bula. As embalagens devem ter a clara identificação do produto acondicionado, condições de armazenamento, número do GRUPO, prazo de validade, procedência e número do registro no Ministério da Saúde.
7. Apresentar função de urgência.
10. Utilizar tubos primários, cubetas ou micro-cubetas de reação descartáveis.
11. Controle de qualidade diário, mensal e em tempo real.
12. Utilizar amostras on board em tubo primário e cubetas.
13. Capacidade mínima de 27 posições para reagentes "on board", sem necessidade de preparo (pronto para uso).
14. Reagentes com estabilidade elevada *on board* e calibração por GRUPO do teste.
15. Volume de reação máximo de 500 µL.
16. Módulo ISE para análise indireta de sódio e potássio
17. Diluição automática de amostras.
18. Baixo consumo de água até 2,5 litros.

Se formos contratados forneceremos ainda sem custos adicionais Instalaremos "Nobreak" senoidal com a capacidade mínima exigida pelo fabricante que garanta seu funcionamento pelo período mínimo de 30 minutos.

03 – ANALISADOR DE IMUNOQUIMICA - MARCA BIOMERIEUX

ESPECIFICAÇÕES DO EQUIPAMENTO A SER FORNECIDO

Especificações técnicas:

1. Equipamento, com capacidade de **interfaceamento unidirecional**, com todos os seus acessórios, sem custo adicional para a contratante, incluindo **TODOS** os manuais, materiais e insumos.
2. Sistema de imunoensaios, multiparamétrico e aplicado à imunoquímica, doenças infecciosas e emergência.
3. Equipamento baseado em tecnologia ELFA (Enzyme Linked Fluorescent Assay), que combina o método ELISA com uma leitura final em fluorescência, dando confiabilidade ao resultado.
4. Sistema com 5 seções diferentes, tendo cada uma 6 posições de testes, permitindo a realização de diversos parâmetros simultaneamente. Deve permitir ainda que as análises sejam realizadas teste a teste ou em série.
5. Testes unitários, prontos para uso, controles e calibradores presentes no kit.
6. Cones descartáveis para cada paciente garantindo assim, a segurança dos resultados.
7. Ausência de fluidos químicos ou biológicos circulantes no equipamento eliminando a possibilidade de contaminação.
8. Equipamento deve ser multiparamétrico com acesso randômico e gerenciamento de urgências.
8. Deve ter a possibilidade de identificação de amostras: através de código de barras.
9. Deve permitir Gráfico de Levey Jennings.
10. Deve vir acompanhado de um computador e monitor.

Se formos contratados forneceremos ainda sem custos adicionais Instalaremos "Nobreak" senoidal com a capacidade mínima exigida pelo fabricante que garanta seu funcionamento pelo período mínimo de 30 minutos.

Para todos os equipamentos forneceremos ainda sem custos adicionais controles, calibradores, reagentes para limpeza, manutenção do equipamento, além de soluções, tampão de limpeza, cubetas e de pipetagem.

Declaramos para dos devidos fins que os reagentes são da mesma marca do fabricante do equipamento.

Declaramos para os devidos fins que faremos a reposição de peças durante o período de contrato;

Declaramos para os devidos fins que forneceremos treinamento Técnicos e Científicos na Instituição e abranger a utilização dos equipamentos instalados para realização dos testes, sem ônus para a instituição, com emissão de Certificado de Aproveitamento.

VALOR GLOBAL DO LOTE 01 = R\$1.624.358,00 (hum milhão, seiscentos e vinte e quatro mil, trezentos e cinquenta e oito reais)

LOTE 02

Análise

TIPO	UNID	QUANTIDADE ESTIMADA/ANO	VR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
ASO	KIT	40	292,00	R\$ 11.680,00
BETA HCG (SANGUE) TESTE RÁPIDO KIT COM 25 TESTES	KIT	100	139,00	R\$ 13.900,00
DENGUE IGG E IGM (TESTE RÁPIDO)	KIT	20	660,00	R\$ 13.200,00
FITAS REATIVAS P/ URINA KIT C/ 100 UNIDADES DE 10 PARÂMETROS	KIT	180	65,00	R\$ 11.700,00



biomédica

DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMÉDICOS



FOSFATASE ÁCIDA	KIT	6	49,00	R\$ 294,00
KITS DE EMÁCITAS (DIACEL I E II e A1 e B e Coombs control IgG)	KIT	12	436,00	R\$ 5.232,00
MUCOPROTEINAS	KIT	6	102,00	R\$ 612,00
PSA (TESTE RAPIDO)	KIT	12	216,00	R\$ 2.592,00
REUMATEST	KIT	40	245,00	R\$ 9.800,00
SANGUE OCULTO NAS FEZES	KIT	12	193,00	R\$ 2.316,00
SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% 500 ML	KIT	12	9,79	R\$ 117,48
SORO ALBUMINA BOVINA A 22%	KIT	8	44,00	R\$ 352,00
SORO ANTI A	KIT	20	34,07	R\$ 681,40
SORO ANTI B	KIT	20	34,07	R\$ 681,40
SORO ANTI D	KIT	20	76,00	R\$ 1.520,00
SORO CONTROLE RH	KIT	12	131,00	R\$ 1.572,00
SORO COOMBS ANTIGLOBULINA HUMANA	KIT	12	357,75	R\$ 4.293,00
VDRL	KIT	36	78,00	R\$ 2.808,00

VALOR GLOBAL DO LOTE 02 R\$83.351,28 (oitenta e três mil, trezentos e cinquenta e um reais e vinte e oito centavos)

LOTE 03

Corantes

TIPO	UNID	QUANTIDADE ESTIMADA/ANO	VR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
ACETONA PA	LT	10	35,00	R\$ 350,00
ÁCIDO CLORÍDRICO	LT	1	62,00	R\$ 62,00
ÁLCOOL ÁCIDO A 3%	LT	6	73,10	R\$ 438,60
ÁLCOOL A 70%	LT	100	11,00	R\$ 1.100,00
ÁLCOOL A 92,8	LT	100	12,50	R\$ 1.250,00
ÁLCOOL ÁCIDO A 1%	LT	2	25,00	R\$ 50,00
ÁLCOOL ISOPROPÍLICO	LT	2	70,00	R\$ 140,00
ÁLCOOL METÍLICO PA	LT	7	58,00	R\$ 406,00
ANTICOAGULANTE EDTA	LT	1	250,00	R\$ 250,00
AZUL DE METILENO	LT	6	140,00	R\$ 840,00
CORANTE GIEMSA	LT	1	101,00	R\$ 101,00
CORANTE PANÓTICO	LT	1	75,00	R\$ 75,00
FORMOLDEIDO SOLUÇÃO PA	LT	1	78,00	R\$ 78,00
FUCSINA DE ZIEHL NEELSEN (BARR)	LT	6	91,00	R\$ 546,00
FUCSINA PARA GRAM	LT	4	99,00	R\$ 396,00

Av. José Bonifácio 2480 - Bairro Guama - Belém - PA - Fone:(91) 3233-0675
CNPJ: 11.938..920/0001-71 - INSC. ESTADUAL 15.302.595-6

Página 5 de 9

Melina Braga da Silva
CPF: 882.111.342-68
Decreto nº 04/2017
Secretaria Municipal de Saúde de Obidos

34



biomédica

DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMÉDICOS



HIPOCLORITO DE SÓDIO A 2%	LT	3	23,00	R\$ 69,00
LUGOL FORTE	LT	4	240,00	R\$ 960,00
LUGOL FRACO	LT	5	116,00	R\$ 580,00
ÓLEO DE IMERSÃO 300 ML	FRASCO	3	61,00	R\$ 183,00
SAFRANINA A 0,25%	LT	6	70,00	R\$ 420,00
VIOLETA GENCIANA	LT	4	95,00	R\$ 380,00

VALOR GLOBAL DO LOTE 03 R\$8.674,60 (oito mil, seiscentos e setenta e quatro reais e sessenta centavos)

LOTE 04
Vidraria

TIPO	UNID	QUANTIDADE ESTIMADA/AN O	VR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
CÁLICE DE VIDRO 2.000 ML	UNID	2	351,00	R\$ 702,00
BALÃO VOLUMÉTRICO 2.000 ML	UNID	2	386,00	R\$ 772,00
CÁLICE DE VIDRO 2.000 ML	UNID	2	351,00	R\$ 702,00
COPO DE BECKER 50 ML	UNID	2	34,50	R\$ 69,00
ESMERIJADA TIPO CONTA GOTAS	UNID	2	110,00	R\$ 220,00
ESMERIJADA TIPO CONTA GOTAS	UNID	5	110,00	R\$ 550,00
LÂMINAS ESCAVADAS PARA VDRL C/ 12 CAVIDADES	UNID	6	95,00	R\$ 570,00
LÂMINAS FÓSCAS PARA MICROSCOPIA	CX C/50	15	14,30	R\$ 214,50
LÂMINAS LISAS PARA MICROSCOPIA	CX C/50	15	8,50	R\$ 127,50
LÂMINULAS PARA MICROSCOPIA 20/20	CX C/100	10	5,60	R\$ 56,00
PINÇA KELLY RETA COM DENTE	UNID	2	86,00	R\$ 172,00
PINÇA KELLY RETA SEM DENTE	UNID	5	75,00	R\$ 375,00
PIPETA DE VIDRO GRADUADA 10 ML	UNID	10	17,00	R\$ 170,00
PIPETA DE VIDRO GRADUADA 2 ML	UNID	10	11,00	R\$ 110,00
PIPETA DE VIDRO GRADUADA 5 ML	UNID	10	15,00	R\$ 150,00
PIPETA SEMI AUTOMÁTICA 20 µL C/ DISPENSADOR DE PROTEÍNA	UNID	2	480,00	R\$ 960,00
PIPETA SEMI AUTOMÁTICA 1.000 µl C/ DISPENSADOR DE PROTEÍNA	UNID	3	796,00	R\$ 2.388,00
PIPETA SEMI AUTOMÁTICA 10 µl C/ DISPENSADOR DE PROTEÍNA	UNID	5	519,00	R\$ 2.595,00
PIPETA SEMI AUTOMÁTICA 100 µl C/ DISPENSADOR DE PROTEÍNA	UNID	7	678,00	R\$ 4.746,00
PIPETA SEMI AUTOMÁTICA 200 µl C/ DISPENSADOR DE PROTEÍNA	UNID	3	1.541,00	R\$ 4.623,00
PIPETA SEMI AUTOMÁTICA 50 µl C/ DISPENSADOR DE PROTEÍNA	UNID	5	615,00	R\$ 3.075,00

Av. José Bonifácio 2480 - Bairro Guama - Belém - PA - Fone:(91) 3233-0675
CNPJ: 11.938.920/0001-71 - INSC. ESTADUAL 15.302.595-6

Página 6 de 9

Melina Braga da Silva
CPF: 882.111.842-68
Decreto nº 04/2017
Secretaria Municipal de Saúde de Obidos



biomédica

DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMÉDICOS



PIPETA SEMI AUTOMÁTICA 500 µl C/ DISPENSADOR DE PROTEÍNA	UNID	2	1.754,00	R\$ 3.508,00
PIPETA SEMI AUTOMÁTICA VOLUME AJUSTÁVEL	UNID	2	595,00	R\$ 1.190,00
PIPETAS DE WESTERGREEN	UNID	20	48,50	R\$ 970,00
PROVETA GRADUADA 200 ML	UNID	1	36,00	R\$ 36,00
PROVETA GRADUADA 500 ML	UNID	1	45,00	R\$ 45,00
SUORTE PARA VHS	UNID	2	253,00	R\$ 506,00

VALOR GLOBAL DO LOTE 04 R\$29.602,00 (vinte e nove mil, seiscentos e dois reais)

LOTE 05

Tubos e Agulhas

TIPO	UNID	QUANTIDADE ESTIMADA/ANO	VR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
TUBO A VÁCUO 4ML C/CITRATO DE SÓDIO (TAMPA AZUL)	UNID	100	1,20	R\$ 120,00
TUBO A VÁCUO 4 ML C/ EDTA (TAMPA ROXA)	CX C/100	210	74,00	R\$ 15.540,00
TUBO A VÁCUO 4 ML C/ FLUORETO (TAMPA CINZA)	CX C/100	2	66,00	R\$ 132,00
TUBO A VÁCUO 4 ML C/HEPARINA (TAMPA VERDE)	CX C/100	2	120,00	R\$ 240,00
TUBO A VÁCUO 8 ML C/GEL SEPARADOR E ATIVADOR DE COÁGULO	CX C/100	250	110,00	R\$ 27.500,00
TUBO DE ENSAIO (VIDRO) C/TAMPA EMBORRACHADA 12X75	UNID	5300	0,76	R\$ 4.028,00
TUBO DE ENSAIO (VIDRO) C/TAMPA EMBORRACHADA 13X100	UNID	5000	1,25	R\$ 6.250,00
ADAPTADOR PARA AGULHA A VACUO	UNID	12	0,46	R\$ 5,52
AGULHAS PARA COLETA A VACUO 25X7	UNID	20000	0,75	R\$ 15.000,00

VALOR GLOBAL DO LOTE 05 R\$68.815,52 (sessenta e oito mil, oitocentos e quinze reais e cinquenta e dois centavos).

LOTE 06

Outros Materiais de uso Laboratorial

TIPO	UNID	QUANTIDADE ESTIMADA/ANO	VR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
------	------	-------------------------	-----------------	-----------------

Av. José Bonifácio 2480 - Bairro Guama - Belém - PA – Fone:(91) 3233-0675
CNPJ: 11.938..920/0001-71 - INSC.ESTADUAL 15.302.595-6

Página 7 de 9

Melina Braga da Silva
CPF: 882.111.342-68
Decreto nº 04/2017
Secretária Municipal de Saúde de Obidos



biomédica

DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMÉDICOS



ABAIXADOR DE LINGUA	PCT	100	10,00	R\$ 1.000,00
CAIXA PARA TRANSPORTE DE SUBSTANCIAS INFECCIOSAS	UNID	6	310,00	R\$ 1.860,00
CAIXA TÉRMICA 12 LITROS	UNID	6	28,00	R\$ 168,00
CAIXA TÉRMICA 3 LITROS	UNID	1	16,00	R\$ 16,00
COLETOR SACO COLETOR UNISEX INFANTIL	UNID	200	2,10	R\$ 420,00
COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 13 LITROS	UNID	50	14,00	R\$ 700,00
COLETOR PARA FEZES / ESCARRO	UNID	40.000	1,14	R\$ 45.600,00
CURATIVO STOPER	CX C/500	30	53,00	R\$ 1.590,00
CURATIVO STOPER INFANTIL	CX C/500	10	32,00	R\$ 320,00
EQUIPO ESTÉRIL DE CÂMARA DUPLA PARA INFUSÃO DE SANGUE	UNID	700	10,95	R\$ 7.665,00
ESCOVA PARA LAVAGEM DE TUBOS 12X75	UNID	5	5,60	R\$ 28,00
ESCOVA PARA LAVAGEM DE TUBOS 13X100	UNID	5	5,70	R\$ 28,50
ESTANTE PARA TUBO 13X100 CAPACIDADE 75 TUBOS	UNID	5	16,70	R\$ 83,50
ESTANTE PARA TUBO 16X100 CAPACIDADE 45 TUBOS	UNID	10	15,00	R\$ 150,00
LÂMINAS DE BISTURI Nº 15 CABO Nº 03	CX C/100	5	111,00	R\$ 555,00
LÂMINAS DE BISTURI Nº 22	CX C/100	5	61,00	R\$ 305,00
LÂMPADAS DE HALOGÊNIO 6V/30W	UNID	10	115,00	R\$ 1.150,00
LAMPARINA A ALCOOL	UNID	2	74,00	R\$ 148,00
LANCETA CX C/100 UNIDADES	CX C/100	10	51,00	R\$ 510,00
PAPEL FILTRO TIPO 10/15 CM DE DIÂMETRO	PCT C/100	10	76,00	R\$ 760,00
PAPEL FILTRO TIPO 10/9.0 CM DE DIÂMETRO	PCT C/100	5	45,00	R\$ 225,00
PÊRAS	UNID	10	61,00	R\$ 610,00
PONTEIRAS DESCARTÁVEIS 100 UI	UNID	30000	5,75	R\$ 172.500,00
RESPIRADOR SEMI FACIAL P/POEIRAS, FUMOS E NÉVOAS CLASSE PFF2	UNID	2	381,00	R\$ 762,00
SWAB P/ BSV	UNID	2000	0,46	R\$ 920,00
TERMÔMETRO P/ BANHO MARIA	UNID	1	85,00	R\$ 85,00
TERMÔMETRO P? GELADEIRA	UNID	2	71,00	R\$ 142,00
TESOURA INOX 20 CM	UNID	2	24,00	R\$ 48,00
TORNIQUETE	UNID	20	85,20	R\$ 1.704,00

VALOR GLOBAL DO LOTE 06 R\$240.053,00 (duzentos e quarenta mil e cinquenta e três reais)

* Prazo da Proposta: 60 (sessenta) dias, a contar da data de adjudicação da proposta, conforme Edital e Anexos.

Av. José Bonifácio 2480 - Bairro Guama - Belém - PA – Fone:(91) 3233-0675
CNPJ: 11.938.920/0001-71 - INSC. ESTADUAL 15.302.595-6

Página 8 de 9

Melina Bragada Silva
CPF: 882.111.342-68
Decreto nº 04/2017
Secretaria Municipal de Saúde de Obidos

- * Prazo de entrega: 05 (cinco) dias úteis contados a partir do recebimento da Autorização de Fornecimento/empenho.
 - * Condições pagamento: 30 dias após o recebimento da nota fiscal com efetiva entrega do objeto e posterior atestado por responsável pelo setor competente da Prefeitura, em total conformidade com Edital e Anexos.
 - * Procedência dos produtos: Nacional ou Nacionalizados
 - * Produtos com validade de 12 (doze) meses.
 - * Declaramos expressamente nos preços cotados estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas frete, tributos, taxa de administração, encargos sociais, trabalhistas, transporte e seguro até o destino, treinamento, lucros e demais encargos de qualquer natureza necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus anexos, nada mais sendo válido pleitear a esse título;
 - * Declaro que a proposta apresentada para essa licitação foi elaborada de maneira independente, de acordo com o que é estabelecido na Instrução Normativa Nº 2 de 16 de setembro de 2009 da SLTI/MP.
 - * Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumprio plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.
 - * Declaro que desde já comprometemos na entrega rigorosamente em dia e nas especificações e condições exigidas no Edital e Anexos.
 - * Declaro entregar os produtos em total conformidade com as exigências do edital e anexos sobre prazos de validade.
 - * Banco do Brasil, Ag. 1232-7 / Conta Corrente: 56.999-2
- Responsável pela assinatura do contrato e ATA: Fausto Augusto Cavalcante, brasileiro, solteiro, portador da carteira de identidade nº 6474335 PC/PA, CIC nº 124.493.047-46.

Belém, PA, 01 de março de 2017.



Biomédica Belém Distribuidora de Produtos Biomédicos Ltda
CNPJ sob o nº 11.938.920/0001-71
Antonio Cesar Baptista
Carteira de Identidade nº 6083137 PC/PA - CPF nº 018.888.728-88
Consultor Comercial

PRONTO COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA



MUNICÍPIO DE ÓBIDOS PARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Belém, 03 de Março de 2017

REF.: COTAÇÃO DE PREÇOS

Prezados Senhores,

Apresentamos preços e condições para fornecimento dos Serviços e Produtos e seus respectivos equipamento em regime de comodato e outros produtos abaixo descrito:

LOTE 1

TESTES	ESTIMADO ANO	VR UNIT	VR TOTAL
HEMATOLOGIA			
HEMOGRAMA	28000	5,00	140000,00
RETICULOCITOS	600	5,00	3000,00
BIOQUIMICA			
FOSFATASE ALCALINA	2000	2,61	5220,00
ALBUMINA	2000	5,30	10600,00
TGO	20000	2,61	52200,00
TGP	20000	2,61	52200,00
AMILASE	1000	3,10	3100,00
BILIRRUBINA TOTAL	3000	2,50	7500,00
BILIRRUBINA DIRETA	3000	2,50	7500,00
CALCIO	3000	2,30	6900,00
PCR LATEX	16000	4,00	64000,00
COLESTEROL TOTAL	50000	2,70	135000,00
CREATININA	9600	2,45	23520,00
GAMA GT	2000	5,90	11800,00
GLICOSE	30000	3,01	90300,00
COLESTEROL HDL	14400	6,00	86400,00
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	800	19,00	15200,00
TRIGLICERIDEOS	32800	5,50	180400,00
PROTEINAS TOTAIS	3200	2,98	9536,00
ACIDO URICO	20000	2,61	52200,00
UREIA	12000	2,61	31320,00
IMUNOQUIMICA			
TOXO IgG	2400	30,00	72000,00
TOXO IgM	2400	30,00	72000,00
RUBEOLA IgG	1200	30,00	36000,00
RUBEOLA IgM	1200	30,00	36000,00
CITOMEGALOVIRUS IgG	2400	21,00	50400,00

CGC: 01.418.993/0001-89

Insc. Estadual: 15.191.006-5

Insc. Mun. 136.406-3

Melina Braga da Silva
CPF: 882.111.342-68
Decreto nº 04/2017
Secretaria Municipal de Saúde de Óbidos

39

PRONTO COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA.



CITOMEGALOVIRUS IgM	2400	21,00	50400,00
TSH	600	15,00	9000,00
T3	1200	14,40	17280,00
T4	1200	14,40	17280,00
T3 LIVRE	2400	19,80	47520,00
T4 LIVRE	2400	21,00	50400,00
TESTOSTERONA	1200	17,64	21168,00
ESTRADIOL	600	19,51	11706,00
HCG	600	11,00	6600,00
ANTI HAV	600	33,00	19800,00
ANTI HAV IgM	600	33,00	19800,00
HEPATITE B HBsAG	1200	33,00	39600,00
ANTI HBE	600	33,00	19800,00
ANTI HBS	600	33,00	19800,00
ANTI HBC	600	33,00	19800,00
ANTI HBC IgM	600	33,00	19800,00
HIV 1 e 2	1200	17,00	20400,00
ANTI HCV	600	30,00	18000,00
PSA TOTAL	1200	29,50	35400,00
FREE PSA	2400	26,95	64680,00
FSH	1200	14,00	16800,00
LH	1200	15,20	18240,00
PROGESTERONA	600	17,45	10470,00
PROLACTINA	600	17,00	10200,00
BETA HCG	600	13,00	7800,00
IGE	600	18,00	10800,00
TOTAL			1.730.840,00

LOTE 2: ANÁLISE

ASO	KIT	40	267,00	10680,00
BETA HCG (SANGUE) TESTE RÁPIDO KIT COM 25 TESTES	KIT	100	145,00	14500,00
DENGUE IGG E IGM (TESTE RÁPIDO)	KIT	20	655,00	13100,00
FITAS REATIVAS P/ URINA KIT C/ 100 UNIDADES DE 10 PARÂMETROS	KIT	180	57,00	10260,00
FOSFATASE ÁCIDA	KIT	6	56,00	336,00
KITS DE EMÁCITAS (DIACEL I E II e AI e B e Coombscontrol IgG)	KIT	12	398,00	4776,00
MUCOPROTEINAS	KIT	6	99,00	594,00
PSA (TESTE RAPIDO)	KIT	12	234,00	2808,00
REUMATEST	KIT	40	249,00	9960,00
SANGUE OCULTO NAS FEZES	KIT	12	190,00	2280,00

CGC: 01.418.993/0001-89

Insc. Estadual: 15.194.086-5

Insc. Mun. 136.496-3

Melina Braga da Silva
CPF: 882.113.342-68
Decreto nº 04/2017
Secretária Municipal de Saúde de Obidos

40

PRONTO COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA



SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% 500 ML	KIT	12	11,00	132,00
SORO ALBUMINA BOVINA A 22%	KIT	8	55,00	440,00
SORO ANTI A	KIT	20	35,00	700,00
SORO ANTI B	KIT	20	35,00	700,00
SORO ANTI D	KIT	20	78,00	1560,00
SORO CONTROLE RH	KIT	12	121,00	1452,00
SORO COOMBS ANTIGLOBULINA HUMANA	KIT	12	419,00	5028,00
VDRL	KIT	36	65,00	2340,00
TOTAL				81.646,00

LOTE 3 - CORANTES

ACETONA PA	LT	10	34,00	340,00
ÁCIDO CLORÍDRICO	LT	1	57,00	57,00
ÁLCOOL ÁCIDO A 3%	LT	6	70,00	420,00
ÁLCOOL A 70%	LT	100	9,80	980,00
ÁLCOOL A 92,8	LT	100	12,00	1200,00
ÁLCOOL ÁCIDO A 1%	LT	2	24,00	48,00
ÁLCOOL ISOPROPÍLICO	LT	2	63,00	126,00
ÁLCOOL METÍLICO PA	LT	7	55,00	385,00
ANTICOAGULANTE EDTA	LT	1	245,00	245,00
AZUL DE METILENO	LT	6	139,00	834,00
CORANTE GIEMSA	LT	1	95,00	95,00
CORANTE PANÓTICO	LT	1	73,00	73,00
FORMOLDEIDO SOLUÇÃO PA	LT	1	75,00	75,00
FUCSINA DE ZIEHL NEELSEN (BARR)	LT	6	82,50	495,00
FUCSINA PARA GRAM	LT	4	86,00	344,00
HIPOCLORITO DE SÓDIO A 2%	LT	3	21,00	63,00
LUGOL FORTE	LT	4	238,00	952,00
LUGOL FRACO	LT	5	112,50	562,50
ÓLEO DE IMERSÃO 300 ML	FRASCO	3	57,00	171,00
SAFRANINA A 0,25%	LT	6	66,00	396,00
VIOLETA GENCIANA	LT	4	89,00	356,00
				8.217,50

LOTE 4 - VIDRARIA

CÁLICE DE VIDRO 2.000 ML	UNID	2	299,00	598,00
BALÃO VOLUMÉTRICO 2.000 ML	UNID	2	340,00	680,00
CÁLICE DE VIDRO 2.000 ML	UNID	2	352,00	704,00
COPO DE BECKER 50 ML	UNID	2	33,00	66,00

CGC: 01.418.993/0001-89

Insc. Estadual: 15.191.006-5

Insc. Mun. 136.406-3

Melina Braga da Silva
CPF: 882.111.342-68
Decreto nº 04/2017
Secretária Municipal de Saúde de Obidos

PRONTO COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA



ESMERIJADA TIPO CONTA GOTAS	UNID	2	101,00	202,00
ESMERIJADA TIPO CONTA GOTAS	UNID	5	101,00	505,00
LÂMINAS ESCAVADAS PARA VDRL C/ 12 CAVIDADES	UNID	6	89,00	534,00
LÂMINAS FÔSCAS PARA MICROSCOPIA	CX C/50	15	11,00	165,00
LÂMINAS LISAS PARA MICROSCOPIA	CX C/50	15	9,80	147,00
LÂMINULAS PARA MICROSCOPIA 20/20	CX C/100	10	7,00	70,00
PINÇA KELLY RETA COM DENTE	UNID	2	93,00	186,00
PINÇA KELLY RETA SEM DENTE	UNID	5	79,00	395,00
PIPETA DE VIDRO GRADUADA 10 ML	UNID	10	15,00	150,00
PIPETA DE VIDRO GRADUADA 2 ML	UNID	10	12,00	120,00
PIPETA DE VIDRO GRADUADA 5 ML	UNID	10	16,00	160,00
PIPETA SEMI AUTOMÁTICA 20 µL C/ DISPENSADOR DE PROTEÍNA	UNID	2	457,00	914,00
PIPETA SEMI AUTOMÁTICA 1.000 µl C/ DISPENSADOR DE PROTEÍNA	UNID	3	800,00	2400,00
PIPETA SEMI AUTOMÁTICA 10 µl C/ DISPENSADOR DE PROTEÍNA	UNID	5	500,00	2500,00
PIPETA SEMI AUTOMÁTICA 100 µl C/ DISPENSADOR DE PROTEÍNA	UNID	7	650,00	4550,00
PIPETA SEMI AUTOMÁTICA 200 µl C/ DISPENSADOR DE PROTEÍNA	UNID	3	1800,00	5400,00
PIPETA SEMI AUTOMÁTICA 50 µl C/ DISPENSADOR DE PROTEÍNA	UNID	5	634,00	3170,00
PIPETA SEMI AUTOMÁTICA 500 µl C/ DISPENSADOR DE PROTEÍNA	UNID	2	1800,00	3600,00
PIPETA SEMI AUTOMÁTICA VOLUME AJUSTÁVEL	UNID	2	611,00	1222,00
PIPETAS DE WESTERGREEN	UNID	20	55,00	1100,00
PROVETA GRADUADA 200 ML	UNID	1	28,00	28,00
PROVETA GRADUADA 500 ML	UNID	1	44,00	44,00
SUPORTE PARA VHS	UNID	2	252,00	504,00
				30.114,00

LOTE 05 - TUBOS E AGULHA

TUBO A VÁCUO 4ML C/CITRATO DE SÓDIO (TAMPA AZUL)	UNID	100	1,55	155,00
TUBO A VÁCUO 4 ML C/ EDTA (TAMPA ROXA)	CX C/100	210	85,00	17850,00
TUBO A VÁCUO 4 ML C/ FLUORETO (TAMPA CINZA)	CX C/100	2	77,00	154,00
TUBO A VÁCUO 4 ML C/HEPARINA (TAMPA VERDE)	CX C/100	2	145,00	290,00
TUBO A VÁCUO 8 ML C/GEL SEPARADOR E ATIVADOR DE COÁGULO	CX C/100	250	123,00	30750,00

CGC: 01.418.993/0001-89

Insc. Estadual: 15.491.000-5

Insc. Mun: 126.400-3

Melina Braga da Silva
CPF: 882.111.342-68
Decreto nº 04/2017
Secretaria Municipal de Saúde de Obidos

PRONTO COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA.



TUBO DE ENSAIO (VIDRO) C/TAMPA EMBORRACHADA 12X75	UNID	5300	0,99	5247,00
TUBO DE ENSAIO (VIDRO) C/TAMPA EMBORRACHADA 13X100	UNID	5000	1,43	7150,00
ADAPTADOR PARA AGULHA A VACUO	UNID	12	0,65	7,80
AGULHAS PARA COLETA A VÁCUO 25X7	UNID	20000	0,98	19600,00
				81.203,80

LOTE 06 - OUTROS MATERIAIS DE USO LABORATORIAL

ABAIXADOR DE LINGUA	PCT	100	9,60	960,00
CAIXA PARA TRANSPORTE DE SUBSTANCIAS INFECCIOSAS	UNID	6	275,00	1650,00
CAIXA TÉRMICA 12 LITROS	UNID	6	21,00	126,00
CAIXA TÉRMICA 3 LITROS	UNID	1	17,00	17,00
COLETOR SACO COLETOR UNISEX INFANTIL	UNID	200	2,00	400,00
COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 13 LITROS	UNID	50	16,00	800,00
COLETOR PARA FEZES / ESCARRO	UNID	40.000	1,19	47600,00
CURATIVO STOPER	CX C/500	30	54,00	1620,00
CURATIVO STOPER INFANTIL	CX C/500	10	33,00	330,00
EQUIPO ESTÉRIL DE CÂMARA DUPLA PARA INFUSÃO DE SANGUE	UNID	700	11,00	7700,00
ESCOVA PARA LAVAGEM DE TUBOS 12X75	UNID	5	8,00	40,00
ESCOVA PARA LAVAGEM DE TUBOS 13X100	UNID	5	6,00	30,00
ESTANTE PARA TUBO 13X100 CAPACIDADE 75 TUBOS	UNID	5	17,00	85,00
ESTANTE PARA TUBO 16X100 CAPACIDADE 45 TUBOS	UNID	10	11,00	110,00
LÂMINAS DE BISTURI Nº 15 CABO Nº 03	CX C/100	5	100,00	500,00
LÂMINAS DE BISTURI Nº 22	CX C/100	5	76,00	380,00
LÂMPADAS DE HALOGENIO 6V/30W	UNID	10	109,00	1090,00
LAMPARINA A ÁLCOOL	UNID	2	70,00	140,00
LANCETA CX C/100 UNIDADES	CX C/100	10	55,00	550,00
PAPEL FILTRO TIPO 10/15 CM DE DIÂMETRO	PCT C/100	10	84,00	840,00
PAPEL FILTRO TIPO 10/9.0 CM DE DIÂMETRO	PCT C/100	5	40,00	200,00
PÊRAS	UNID	10	67,00	670,00
PONTEIRAS DESCARTÁVEIS 100 UI	UNID	30000	2,21	66300,00
RESPIRADOR SEMI FACIAL P/POEIRAS, FUMOS E NÉVOAS CLASSE PFF2	UNID	2	365,00	730,00
SWAB P/ BSV	UNID	2000	0,37	740,00

CGC: 01.418.993/0001-89

Insc. Estadual: 15.191.006-5

Insc. Mun. 436.496-3

Melina Braga da Silva
CPF: 882.11.342-68
Decreto nº 04/2017
Secretaria Municipal de Saúde de Obidos

43

PRONTO COMÉRCIO E SERVIÇOS LTD



TERMÔMETRO P/ BANHO MARIA	UNID	1	80,00	80,00
TERMÔMETRO P? GELADEIRA	UNID	2	59,00	118,00
TESOURA INOX 20 CM	UNID	2	29,00	58,00
TORNIQUETE	UNID	20	99,00	1980,00
				135.844,00

TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 2.067.865,30 (dois milhões, sessenta e sete mil, oitocentos e sessenta e cinco reais e trinta centavos)

OBS: A) VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS
B) PRAZO DE ENTREGA: SOB CONSULTA
C) PAGAMENTO: CONFORME EMPENHO

ATENCIOSAMENTE,


Pronto Comércio e Serviços Ltda

13

BIOLABOR

MARIO S. M. OLIVEIRA COM. REP.

Laboratório, Médico-Hospitalar, Farmacêutico.



Ananindeua - PA, 03 de março de 2017

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS - PA
At. Departamento de Compras

Assunto que se faz: PROPOSTA COMERCIAL - 341/2017

Prezados Senhores,

Nós da BIOLABOR - Mario S. M. Oliveira Comércio e Representações, acusamos o recebimento de solicitação de orçamento para fornecimento de exames com Software de LIS, equipamentos de informática e equipamentos interfaceáveis para realização de exames clínicos em comodato.

Declaramos que em nossa proposta engloba todos os fornecimentos exigidos no Termo, instalação, assistência técnica e científica, e apresentamos nossa oferta com preços em lote, conforme solicitado.

LOTE 01 - AUTOMAÇÃO LABORATORIAL

EXAMES TIPO	ETIMATIVA ANO	VR UNIT.	VR TOTAL
Hemograma	28000	R\$ 5,45	R\$ 152.600,00
Reticulócitos	600	R\$ 5,45	R\$ 3.270,00
Fosfatase Alcalina	2000	R\$ 2,60	R\$ 5.200,00
Albimina	2000	R\$ 5,60	R\$ 11.200,00
TGO	20000	R\$ 2,60	R\$ 52.000,00
TGP	20000	R\$ 2,60	R\$ 52.000,00
Amilase	1000	R\$ 3,00	R\$ 3.000,00
Bilirrubina Total	3000	R\$ 2,60	R\$ 7.800,00
Bilirrubina Direta	3000	R\$ 2,60	R\$ 7.800,00
Calcio	3000	R\$ 2,55	R\$ 7.650,00
PCR Latex	16000	R\$ 4,20	R\$ 67.200,00
Colesterol Total	50000	R\$ 2,55	R\$ 127.500,00
Creatinina	9600	R\$ 2,55	R\$ 24.480,00
Gama GT	2000	R\$ 5,90	R\$ 11.800,00
Glicose	30000	R\$ 2,55	R\$ 76.500,00
Colesterol HDL	14400	R\$ 5,90	R\$ 84.960,00
Hemoglobina Glicosilada	800	R\$ 16,00	R\$ 12.800,00
Triglicerídeos	32800	R\$ 5,70	R\$ 186.960,00
Proteínas Totais	3200	R\$ 2,01	R\$ 6.432,00

Rod. BR 316 Km 08, Rua 3º nº 09-Centro / CEP: 67.033.000 Ananindeua - Pa

C.G.C. (MF): 01.138.711/0001-90 – Insc. Est. 15.187.953-2 / Fones: (091) 3250-1025 / 3255-0193

biolabor@terra.com.br

Melina Braga da Silva
CPF: 882.111.342-68
Decreto nº 04/2017
Secretaria Municipal de Saúde de Óbidos

13

BIOLABOR

MARIO S. M. OLIVEIRA COM. REP.

Laboratório, Médico-Hospitalar, Farmacêutico.



Acido Úrico	20000	R\$ 2,55	R\$ 51.000,00
Ureia	12000	R\$ 2,55	R\$ 30.600,00
Toxo IgG	2400	R\$ 31,00	R\$ 74.400,00
Toxo IgM	2400	R\$ 32,50	R\$ 78.000,00
Rubeola IgG	1200	R\$ 29,00	R\$ 34.800,00
Rubeola IgM	1200	R\$ 29,00	R\$ 34.800,00
Citomegalovirus IgG	2400	R\$ 17,90	R\$ 42.960,00
Citomegalovirus IgM	2400	R\$ 20,00	R\$ 48.000,00
TSH	600	R\$ 14,33	R\$ 8.598,00
T3	1200	R\$ 15,00	R\$ 18.000,00
T4	1200	R\$ 15,00	R\$ 18.000,00
T3 Livre	2400	R\$ 21,00	R\$ 50.400,00
T4 Livre	2400	R\$ 21,00	R\$ 50.400,00
Testosterona	1200	R\$ 21,00	R\$ 25.200,00
Estradiol	600	R\$ 22,00	R\$ 13.200,00
HCG	600	R\$ 12,50	R\$ 7.500,00
Anti HAV	600	R\$ 32,00	R\$ 19.200,00
Anti HAV IgM	600	R\$ 33,00	R\$ 19.800,00
Hepatite B HBsAG	1200	R\$ 33,00	R\$ 39.600,00
Anti HBE	600	R\$ 33,00	R\$ 19.800,00
Anti HBS	600	R\$ 33,00	R\$ 19.800,00
Anti HBC	600	R\$ 33,00	R\$ 19.800,00
Anti HBC IgM	600	R\$ 33,00	R\$ 19.800,00
HIV 1 e 2	1200	R\$ 19,00	R\$ 22.800,00
Anti HCV	600	R\$ 31,00	R\$ 18.600,00
PSA Total	1200	R\$ 30,00	R\$ 36.000,00
FREE PSA	2400	R\$ 30,00	R\$ 72.000,00
FSH	1200	R\$ 15,00	R\$ 18.000,00
LH	1200	R\$ 15,00	R\$ 18.000,00
Progesterona	600	R\$ 19,00	R\$ 11.400,00
Prolactina	600	R\$ 21,00	R\$ 12.600,00
Beta HCG	600	R\$ 14,00	R\$ 8.400,00
IGE	600	R\$ 17,00	R\$ 10.200,00

VALOR TOAL DO LOTE 01 R\$ 1.872.810,00 (UM MILHÃO, OITOCENTOS E SETENTA E DOIS MIL E OITOCENTOS E DEIS REAIS)

Rod. BR 316 Km 08, Rua 3º nº 09-Centro / CEP: 67.033.000 Ananindeua - Pa

C.G.C. (MF): 01.138.711/0001-90 – Insc. Est. 15.187.953-2 / Fones: (091) 3250-1025 / 3255-0193

biolabor@terra.com.br

Melina Braga da Silva
CPF: 882.111.342-68
Decreto nº 04/2017
Secretária Municipal de Saúde de Obidos

13

BIOLABOR

MARIO S. M. OLIVEIRA COM. REP.

Laboratório, Médico-Hospitalar, Farmacêutico.



LOTE 02 - ANALISE

DESCRIÇÃO	EMB	QTDE	VR UNIT.	VR TOTAL
ASO	KIT	40	R\$ 301,00	R\$ 12.040,00
Beta HCG (sangue) Teste Rápido KIT Com 25 Testes	KIT	100	R\$ 126,00	R\$ 12.600,00
Dengue IGG E IGM (teste rápido)	KIT	20	R\$ 721,00	R\$ 14.420,00
Fitas reativas para urina KIT C/ 100 Unidades de 10 parâmetros	KIT	180	R\$ 79,00	R\$ 14.220,00
Fosfatase ácida	KIT	6	R\$ 52,00	R\$ 312,00
KITS DE EMÁCITAS (DIACEL I E II e A1 e B e Coombscontrol IgG)	KIT	12	R\$ 478,00	R\$ 5.736,00
Mucoproteínas	KIT	6	R\$ 129,00	R\$ 774,00
PSA (teste rápido)	KIT	12	R\$ 234,00	R\$ 2.808,00
Reumatest	KIT	40	R\$ 270,00	R\$ 10.800,00
Sangue oculto nas fezes	KIT	12	R\$ 201,00	R\$ 2.412,00
Solução fisiológica a 0,9% 500 ml	KIT	12	R\$ 11,00	R\$ 132,00
Soro Albumina Bovina a 22%	KIT	8	R\$ 56,00	R\$ 448,00
Soro Anti A	KIT	20	R\$ 39,00	R\$ 780,00
Soro Anti B	KIT	20	R\$ 37,00	R\$ 740,00
Soro Anti D	KIT	20	R\$ 83,00	R\$ 1.660,00
Soro Controle RH	KIT	12	R\$ 142,00	R\$ 1.704,00
Soro COOMBS Antiglobulina Humana	KIT	12	R\$ 411,00	R\$ 4.932,00
VDRL	KIT	36	R\$ 89,00	R\$ 3.204,00

VALOR TOAL DO LOTE 02 R\$ 89.722,00 (OITENTA E NOVE MIL E SETECENTOS E VINTE E DOIS REAIS

LOTE 03 - CORANTES

DESCRIÇÃO	EMB	QTDE	VR UNIT.	VR TOTAL
Acetona PA	LT	10	R\$ 34,00	R\$ 340,00
Ácido Clorídrico	LT	1	R\$ 55,00	R\$ 55,00
Álcool ácido a 3%	LT	6	R\$ 70,00	R\$ 420,00
ÁLCOOL A 70%	LT	100	R\$ 8,50	R\$ 850,00
ÁLCOOL A 92,8	LT	100	R\$ 11,00	R\$ 1.100,00
ÁLCOOL ÁCIDO A 1%	LT	2	R\$ 20,00	R\$ 40,00
ÁLCOOL ISOPROPÍLICO	LT	2	R\$ 65,00	R\$ 130,00
ÁLCOOL METÍLICO PA	LT	7	R\$ 49,00	R\$ 343,00

Rod. BR 316 Km 08, Rua 3º nº 09-Centro / CEP: 67.033.000 Ananindeua - Pa

C.G.C. (MF): 01.138.711/0001-90 - Insc. Est. 15.187.953-2 / Fones: (091) 3250-1025 / 3255-0193

biolabor@terra.com.br

Melina Bragada Silva
CPF: 882.111.342-68
Decreto nº 04/2017
Secretária Municipal de Saúde de Obidos

47

13

BIOLABOR**MARIO S. M. OLIVEIRA COM. REP.**

Laboratório, Médico-Hospitalar, Farmacêutico.



ANTICOAGULANTE EDTA	LT	1	R\$ 270,00	R\$ 270,00
AZUL DE METILENO	LT	6	R\$ 138,00	R\$ 828,00
CORANTE GIEMSA	LT	1	R\$ 96,00	R\$ 96,00
CORANTE PANÓTICO	LT	1	R\$ 79,00	R\$ 79,00
FORMOLDEIDO SOLUÇÃO PA	LT	1	R\$ 80,00	R\$ 80,00
FUCSINA DE ZIEHL NEELSEN (BARR)	LT	6	R\$ 89,00	R\$ 534,00
FUCSINA PARA GRAM	LT	4	R\$ 78,00	R\$ 312,00
HIPOCLORITO DE SÓDIO A 2%	LT	3	R\$ 28,00	R\$ 84,00
LUGOL FORTE	LT	4	R\$ 259,00	R\$ 1.036,00
LUGOL FRACO	LT	5	R\$ 100,00	R\$ 500,00
ÓLEO DE IMERSÃO 300 ML	FRASCO	3	R\$ 77,00	R\$ 231,00
SAFRANINA A 0,25%	LT	6	R\$ 63,00	R\$ 378,00
VIOLETA GENCIANA	LT	4	R\$ 94,00	R\$ 376,00

VALOR TOTAL DO LOTE 03 R\$8.082,00 (OITO MIL E OITENTA E DOIS REAIS)

LOTE 04 - VIDRARIA

DESCRIÇÃO	EMB	QTDE	VR UNIT.	VR TOTAL
CÁLICE DE VIDRO 2.000 ML	UNID	2	R\$ 330,00	R\$ 660,00
BALÃO VOLUMÉTRICO 2.000 ML	UNID	2	R\$ 360,00	R\$ 720,00
CÁLICE DE VIDRO 2.000 ML	UNID	2	R\$ 333,00	R\$ 666,00
COPO DE BECKER 50 ML	UNID	2	R\$ 30,00	R\$ 60,00
ESMERIJADA TIPO CONTA GOTAS	UNID	2	R\$ 100,00	R\$ 200,00
ESMERIJADA TIPO CONTA GOTAS	UNID	5	R\$ 100,00	R\$ 500,00
LÂMINAS ESCAVADAS PARA VDRL C/ 12 CAVIDADES	UNID	6	R\$ 80,00	R\$ 480,00
LÂMINAS FÔSCAS PARA MICROSCOPIA	CX C/50	15	R\$ 14,00	R\$ 210,00
LÂMINAS LISAS PARA MICROSCOPIA	CX C/50	15	R\$ 9,00	R\$ 135,00
LÂMINULAS PARA MICROSCOPIA 20/20	CX C/100	10	R\$ 7,50	R\$ 75,00
PINÇA KELLY RETA COM DENTE	UNID	2	R\$ 90,00	R\$ 180,00
PINÇA KELLY RETA SEM DENTE	UNID	5	R\$ 90,00	R\$ 450,00
PIPETA DE VIDRO GRADUADA 10 ML	UNID	10	R\$ 11,00	R\$ 110,00
PIPETA DE VIDRO GRADUADA 2 ML	UNID	10	R\$ 11,00	R\$ 110,00
PIPETA DE VIDRO GRADUADA 5 ML	UNID	10	R\$ 14,00	R\$ 140,00

Rod. BR 316 Km 08, Rua 3º nº 09-Centro / CEP: 67.033.000 Ananindeua - Pa
 C.G.C. (MF): 01.138.711/0001-90 – Insc. Est. 15.187.953-2 / Fones: (091) 3250-1025 / 3255-0193
 biolabor@terra.com.br

Melina Braga da S.
 CPF: 882.111.342
 Decreto nº 04/20
 Secretária Municipal de Saúde

13

BIOLABOR

MARIO S. M. OLIVEIRA COM. REP.

Laboratório, Médico-Hospitalar, Farmacêutico.



PIPETA SEMI AUTOMÁTICA 20 µl C/ DISPENSADOR DE PROTEÍNA	UNID	2	R\$ 490,00	R\$ 980,00
PIPETA SEMI AUTOMÁTICA 1.000 µl C/ DISPENSADOR DE PROTEÍNA	UNID	3	R\$ 770,00	R\$ 2.310,00
PIPETA SEMI AUTOMÁTICA 10 µl C/ DISPENSADOR DE PROTEÍNA	UNID	5	R\$ 500,00	R\$ 2.500,00
PIPETA SEMI AUTOMÁTICA 100 µl C/ DISPENSADOR DE PROTEÍNA	UNID	7	R\$ 711,00	R\$ 4.977,00
PIPETA SEMI AUTOMÁTICA 200 µl C/ DISPENSADOR DE PROTEÍNA	UNID	3	R\$ 1.600,00	R\$ 4.800,00
PIPETA SEMI AUTOMÁTICA 50 µl C/ DISPENSADOR DE PROTEÍNA	UNID	5	R\$ 645,00	R\$ 3.225,00
PIPETA SEMI AUTOMÁTICA 500 µl C/ DISPENSADOR DE PROTEÍNA	UNID	2	R\$ 330,00	R\$ 660,00
PIPETA SEMI AUTOMÁTICA VOLUME AJUSTÁVEL	UNID	2	R\$ 1.800,00	R\$ 3.600,00
PIPETAS DE WESTERGREEN	UNID	20	R\$ 550,00	R\$ 11.000,00
PROVETA GRADUADA 200 ML	UNID	1	R\$ 44,00	R\$ 44,00
PROVETA GRADUADA 500 ML	UNID	1	R\$ 30,00	R\$ 30,00
SUPORTE PARA VHS	UNID	2	R\$ 250,00	R\$ 500,00

VALOR TOTAL DO LOTE 04 R\$39.322,00 (TRINTA E NOVE MIL E TREZENTOS E VINTE E DOIS REAIS)

LOTE 05 - TUBOS E AGULHAS

DESCRIÇÃO	EMB	QTDE	VR UNIT.	VR TOTAL
TUBO A VÁCUO 4ML C/CITRATO DE SÓDIO (TAMPA AZUL)	UNID	100	R\$ 1,43	R\$ 143,00
TUBO A VÁCUO 4 ML C/ EDTA (TAMPA ROXA)	CX C/100	210	R\$ 81,00	R\$ 17.010,00
TUBO A VÁCUO 4 ML C/ FLUORETO (TAMPA CINZA)	CX C/100	2	R\$ 79,00	R\$ 158,00
TUBO A VÁCUO 4 ML C/HEPARINA (TAMPA VERDE)	CX C/100	2	R\$ 150,00	R\$ 300,00
TUBO A VÁCUO 8 ML C/GEL SEPARADOR E ATIVADOR DE COÁGULO	CX C/100	250	R\$ 113,00	R\$ 28.250,00
TUBO DE ENSAIO (VIDRO) C/TAMPA EMBORRACHADA 12X75	UNID	5300	R\$ 0,81	R\$ 4.293,00
TUBO DE ENSAIO (VIDRO) C/TAMPA EMBORRACHADA 13X100	UNID	5000	R\$ 1,33	R\$ 6.650,00
ADAPTADOR PARA AGULHA A VACUO	UNID	12	R\$ 0,64	R\$ 7,68
AGULHAS PARA COLETA A VÁCUO 25X7	UNID	20000	R\$ 0,84	R\$ 16.800,00

Rod. BR 316 Km 08, Rua 3º nº 09-Centro / CEP: 67.033.000 Ananindeua - Pa
C.G.C. (MF): 01.138.711/0001-90 – Insc. Est. 15.187.953-2 / Fones: (091) 3250-1025 / 3255-0193
biolabor@terra.com.br

Melina Braga da Silva
CPF: 882.111.342-68
Decreto nº 04/2017
Secretária Municipal de Saúde de Obidos

BIOLABOR

MARIO S. M. OLIVEIRA COM. REP.

Laboratório, Médico-Hospitalar, Farmacêutico.



VALOR TOTAL DO LOTE 05 R\$73.611,68 (SETENTA E TREIS MIL E SEISCENTOS E ONZE REAIS E SESENTA E OITO CENTAVOS)

LOTE 06 - OUTROS MATERIAIS PARA USO LABORATORIAL

DESCRIÇÃO	EMB	QTDE	VR UNIT.	VR TOTAL
ABAIXADOR DE LINGUA	PCT	100	R\$ 8,60	R\$ 860,00
CAIXA PARA TRANSPORTE DE SUBSTANCIAS INFECCIOSAS	UNID	6	R\$ 299,00	R\$ 1.794,00
CAIXA TÉRMICA 12 LITROS	UNID	6	R\$ 25,00	R\$ 150,00
CAIXA TÉRMICA 3 LITROS	UNID	1	R\$ 17,00	R\$ 17,00
COLETOR SACO COLETOR UNISEX INFANTIL	UNID	200	R\$ 3,01	R\$ 602,00
COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 13 LITROS	UNID	50	R\$ 13,00	R\$ 650,00
COLETOR PARA FEZES / ESCARRO	UNID	40.000	R\$ 1,16	R\$ 46.400,00
CURATIVO STOPER	CX C/500	30	R\$ 55,00	R\$ 1.650,00
CURATIVO STOPER INFANTIL	CX C/500	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
EQUIPO ESTÉRIL DE CÂMARA DUPLA PARA INFUSÃO DE SANGUE	UNID	700	R\$ 11,00	R\$ 7.700,00
ESCOVA PARA LAVAGEM DE TUBOS 12X75	UNID	5	R\$ 5,00	R\$ 25,00
ESCOVA PARA LAVAGEM DE TUBOS 13X100	UNID	5	R\$ 5,00	R\$ 25,00
ESTANTE PARA TUBO 13X100 CAPACIDADE 75 TUBOS	UNID	5	R\$ 15,00	R\$ 75,00
ESTANTE PARA TUBO 16X100 CAPACIDADE 45 TUBOS	UNID	10	R\$ 12,00	R\$ 120,00
LÂMINAS DE BISTURI Nº 15 CABO Nº 03	CX C/100	5	R\$ 104,00	R\$ 520,00
LÂMINAS DE BISTURI Nº 22	CX C/100	5	R\$ 55,00	R\$ 275,00
LÂMPADAS DE HALOGÊNIO 6V/30W	UNID	10	R\$ 111,00	R\$ 1.110,00
LAMPARINA A ÁLCOOL	UNID	2	R\$ 70,00	R\$ 140,00
LANCETA CX C/100 UNIDADES	CX C/100	10	R\$ 43,00	R\$ 430,00

Rod. BR 316 Km 08, Rua 3º nº 09-Centro / CEP: 67.033.000 Ananindeua - Pa
C.G.C. (MF): 01.138.711/0001-90 - Insc. Est. 15.187.953-2 / Fones: (091) 3250-1025 / 3255-0193
biolabor@terra.com.br

Melina Braga da Silva
CPF: 882.111.342-68
Decreto nº 04/2017
Secretária Municipal de Saúde de Obidos

BIOLABOR

MARIO S. M. OLIVEIRA COM. REP.

Laboratório, Médico-Hospitalar, Farmacêutico.



PAPEL FILTRO TIPO 10/15 CM DE DIÂMETRO	PCT C/100	10	R\$ 70,00	R\$ 700,00
PAPEL FILTRO TIPO 10/9.0 CM DE DIÂMETRO	PCT C/100	5	R\$ 42,00	R\$ 210,00
PÊRAS	UNID	10	R\$ 55,00	R\$ 550,00
PONTEIRAS DESCARTÁVEIS 100 UI	UNID	30000	R\$ 4,00	R\$ 120.000,00
RESPIRADOR SEMI FACIAL P/POEIRAS, FUMOS E NÉVOAS CLASSE PFF2	UNID	2	R\$ 317,00	R\$ 634,00
SWAB P/ BSV	UNID	2000	R\$ 0,40	R\$ 800,00
TERMÔMETRO P/ BANHO MARIA	UNID	1	R\$ 80,00	R\$ 80,00
TERMÔMETRO P? GELADEIRA	UNID	2	R\$ 55,00	R\$ 110,00
TESOURA INOX 20 CM	UNID	2	R\$ 22,00	R\$ 44,00
TORNIQUETE	UNID	20	R\$ 78,00	R\$ 1.560,00

VALOR TOTAL DO LOTE 06 R\$187.531,00 (CENTO E OITENTA E SETE MIL QUINHENTOS E TRINTA E UM REAIS)

CONDIÇÕES COMERCIAIS

ESTA PROPOSTA É VALIDA POR 30 DIAS
PAGAMENTO CONFORME EMPENHO
IMPOSTOS, TAXAS E FRETES INCLUSO
DESPESAS COM O COMODATO INCLUSAS
PRAZO DE ENTREGA EM ATÉ 20 DIAS.

Mario S. M. Oliveira Comércio e Representações
Vanessa Costa

Rod. BR 316 Km 08, Rua 3º nº 09-Centro / CEP: 67.033.000 Ananindeua - Pa
C.G.C. (MF): 01.138.711/0001-90 – Insc. Est. 15.187.953-2 / Fones: (091) 3250-1025 / 3255-0193
biolabor@terra.com.br

Melina Bragada Silva
CPF: 882.111.342-68
Decreto nº 04/2017
Secretaria Municipal de Saúde de Obidos



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, ORÇAMENTOS E FINANÇAS.
CNPJ Nº 05.131.180/0001-64 – FONE: (93) 3547-3338
Rua Dep. Raimundo Chaves, 338, Centro – CEP: 68.250-000



RECEBIMENTO

Na data de 15 de Março de 2017, recebi estes autos no Setor de Protocolo, e faço este termo. Eu [assinatura], o escrevi.

CERTIDÃO

Certifico para os devidos fins, que o presente feito foi registrado no livro de próprio sob protocolo nº 146/2017 processo nº 0119/2017.

Óbidos (PA), 15 de Março de 2017.

[assinatura]

CONCLUSÃO

Na data de 15 de Março de 2017, faço a estes autos conclusos ao Sr. Prefeito Municipal de Óbidos, e faço este termo. Eu [assinatura], Presidente da Comissão Permanente de Licitação, o escrevi.

DESPACHO

CPL.

Encaminhe-se ao **Secretário Municipal de Planejamento**, para providências de seu cargo, após a **Comissão Permanente de Licitação**.

[assinatura]

Prefeito Municipal de Óbidos

Francisco José Alfaia de Barros
Prefeito Municipal de Óbidos

15/03/2017



VISTAS

Nesta data, faço vistas A SEMPOT

para as devidas
prestâncias

Óbidos - PA, 45 / 03 / 2017

Emm

RECEBIMENTO

Nesta data, recebi o(s) presente (s) Jules do

Departamento de Planejamento

— / —

Óbidos - PA, 15 / 03 / 2017

Marilene de Souza



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E FINANÇAS
CNPJ Nº. 05.131.180/0001-64 – Fone: (93) 3547-3044
Rua Dep. Raimundo Chaves, 338, Centro – CEP: 68.250-000



TERMO DE RESERVA ORÇAMENTÁRIA

PROCESSO Nº 112/2017-PMO

Ref. Solicita Abertura de Processo Licitatório, para aquisição de material laboratorial, para atender os serviços da Secretaria Municipal de Saúde, no exercício de 2017.

Em cumprimento ao que dispõe o art.14 da Lei 8.666/93, DECLARO que existe recurso orçamentário para a despesa acima mencionada, que será consignada na seguinte dotação orçamentária:

2424 - Fundo Municipal de Saúde;

10.122.0200.2047 – Manutenção do Fundo Municipal de Saúde;

33.90.36.00 – Material de Consumo.

10.301.0202.2048 – Atenção Básica de Saúde.

33.90.30.00 – Material de Consumo.

Óbidos, 23 de 03 de 2017.

AMARILDO BENTES DE ANDRADE

Secretário, Orçamento e Municipal de Planejamento Finanças