



ATA DE ABERTURA E JULGAMENTO SEGUNDA SESSÃO

Processo Licitatório Nº 113/2025

CRENCIAMENTO Nº 001/2025

Requerente: Fundo Municipal de Saúde

Objeto: Chamamento Público para a contratação de empresa especializada para a realização de exames laboratoriais de análises clínicas, atendidos através do Fundo Municipal de Saúde visando o atendimento aos usuários da saúde pública do Município de Augustinópolis/TO.

Ao 01 dia do mês de agosto de 2025, na sala de reuniões da Comissão Permanente de Licitação do Poder Executivo Municipal, as 13h00min, reuniram-se o Agente de Contratação e Membros da Equipe de Apoio, nomeados pela Portaria nº 030/2023, de 25 de Abril de 2023, composta pelos Senhores: **RALSONATO GONÇALVES SANTANA, CARLOS ANTÔNIO DA SILVA e WALTENMY GOMES MARQUES**, respectivamente Agente de Contratação e membros da Equipe de Apoio, para registro, abertura e análise da documentação encaminhada relativa ao Processo Licitatório nº 113/2025, tendo como objeto o Chamamento Público para a contratação de empresa especializada para a realização de exames laboratoriais de análises clínicas, atendidos através do Fundo Municipal de Saúde visando o atendimento aos usuários da saúde pública do Município de Augustinópolis/TO, por meio do CRENCIAMENTO n.º 001/2025.

A Comissão formada pelo Agente de Contratação e Equipe de Apoio procedeu com o exame dos documentos oferecidos pelas interessadas que protocolizaram o respectivo requerimento, conforme registrado na ata da primeira sessão, conforme passamos a apresentar de forma detalhada.

I - DAS INTERESSADAS

As proponentes interessadas no credenciamento à Chamada Pública n.º. 001/2025 foram:

Ordem	Proponente	CNPJ
01	CENTRO BRASILEIRO DE ANÁLISES CLÍNICAS CEBRAC LTDA - EPP	17.663.605/0001-65
02	LABORATÓRIO D'SÁ LTDA - ME	45.776.595/0001-00
03	GALLI MAININI GESTÃO EMPRESARIAL E RECURSOS HUMANOS LTDA - ME	31.068.002/0005-70
04	CLINICA E LAB QUALITY LTDA - EPP	11.310.870/0002-64

As 14h00min deram-se inicio a sessão, tendo como objetivo a análise da documentação das interessadas, onde foi verificada a possível existência de sanção que impeça a participação no certame ou a futura contratação, mediante a consulta e emissão da Certidão Negativa Correccional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM) de todos os interessados, inclusive de seu representante legal, onde ficou constatado a regularidade das interessadas. Em seguida, foi analisada a documentação apresentada e exigido no edital de credenciamento conferindo o atendimento aos requisitos estabelecidos no Edital, consoantes regras ditas pelo mesmo.

II - DAS EMPRESAS COM CRENCIAMENTO INDEFERIDO

Da análise, deliberou-se que a interessada **GALLI MAININI GESTÃO EMPRESARIAL E RECURSOS HUMANOS LTDA - ME**, inscrita no CNPJ nº. 31.068.002/0005-70, não atendeu a exigência da Cláusula 5.3, letras "e" e "f" do edital convocatório. A interessada solicitou seu credenciamento como empresa filial, porém, apresentou as referidas certidões emitidas pelo CNPJ da empresa matriz. Em sede de diligência, foram realizadas as consultas nos portais emitentes dessas certidões e constatou-se que a CRF-FGTS da interessada não é possível de ser emitida pelo fato de não estar cadastrada junto a Caixa Econômica Federal, e, portanto, contraria no edital:

5. DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA O CRENCIAMENTO

5.3 *Para fins de habilitação relativa à regularidade fiscal social e trabalhista, os interessados deverão apresentar os seguintes documentos sob pena de desclassificação pela não apresentação dos mesmos, em conformidade ao disposto no Art. 68, da Lei Federal nº 14.133, de 21 de abril de 2021.*

1. *Certidão Negativa, expedida pela Caixa Econômica Federal, com a finalidade de comprovar a inexistência de débitos junto ao Fundo de Garantia por tempo de serviço - FGTS; instituídos por lei. Lei 8036 de 1990, Art. 27.*



2. Prova de inexistência de débitos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de **Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT**, emitida através do site (www.tst.jus.br/certidão), de acordo com a Lei nº 12.440, de 07/07/2011, ou outra que tenha a mesma comprovação na forma da lei;

Sendo assim, o credenciamento da empresa **GALLI MAININI GESTÃO EMPRESARIAL E RECURSOS HUMANOS LTDA - ME**, inscrita no CNPJ nº. 31.068.002/0005-70 foi declarado **INDEFERIDO**.

Da análise, deliberou-se que a interessada **CLINICA E LAB QUALITY LTDA - EPP**, inscrita no CNPJ nº. 11.310.870/0002-64, não atendeu a exigência da Cláusula 2.1 do edital convocatório. A interessada solicitou seu credenciamento encaminhando sua documentação por e-mail disponibilizado no edital, porém, fez a remessa fora do prazo determinado para aceitação do credenciamento que compreendia do dia **21/07/2025 até o dia 31/07/2027, no horário das 07h00min as 13h00min** e, portanto, contraria o exigido no edital:

2. DO PRAZO E LOCAL DO CREDENCIAMENTO

2.1. O Período de Recebimento dos Documentos de credenciamento para seleção **IMEDIATA** será do dia **21/07/2025 até o dia 31/07/2027, no horário das 07h00min as 13h00min, (conforme Decreto Municipal nº 194/2025, de 16 de julho de 2025, que dispõe sobre o horário de expediente nas repartições públicas do Município de Augustinópolis/TO), de forma PRESENCIAL, na sede do Fundo Municipal de Saúde de Augustinópolis/TO, sito à Rua Dom Pedro I, nº 275, Bairro Centro, Augustinópolis, ou via E-mail: licitacao@augustinopolis.to.gov.br. No dia 01/08/2025 será redigida a ata final que será divulgada até as 17h00min.**

Sendo assim, o credenciamento da empresa **CLINICA E LAB QUALITY LTDA - EPP**, inscrita no CNPJ nº. 11.310.870/0002-64 foi declarado **INDEFERIDO**.

III - DAS EMPRESAS COM CREDENCIAMENTO DEFERIDO

Da análise, deliberou-se que as empresas interessadas **CENTRO BRASILEIRO DE ANÁLISES CLÍNICAS CEBRAC LTDA - EPP**, inscrita no CNPJ sob o nº. 17.663.605/0001-65 e **LABORATÓRIO D'SÁ LTDA - ME**, inscrita no CNPJ sob o nº. 45.776.595/0001-00 atenderam, na íntegra, ao edital Chamada Pública nº. 001/2025 e, assim, tiveram seu credenciamento deferido para o CREDENCIAMENTO de interessados para contratação de empresas especializadas a realização de exames laboratoriais de análises clínicas, atendidos através do Fundo Municipal de Saúde visando o atendimento aos usuários da saúde pública do Município de Augustinópolis/TO, conforme quadro abaixo:

ITENS	DESCRIÇÃO DOS EXAMES/SERVIÇOS	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	15486	R\$4,97	R\$76.965,42
2	ANTIBIOGRAMA	1200	R\$6,43	R\$7.710,00
3	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	312	R\$5,82	R\$1.815,84
3	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	62	R\$5,82	R\$360,84
5	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	350	R\$5,71	R\$1.998,50
6	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	386	R\$3,86	R\$1.488,03
7	CLEARANCE DE CREATININA	750	R\$4,68	R\$3.508,13
8	CLEARANCE DE UREIA	24	R\$4,99	R\$119,82
9	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	136	R\$19,53	R\$2.655,40
10	CONTAGEM DE PLAQUETAS	6812	R\$3,59	R\$24.438,05
11	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	24	R\$3,55	R\$85,26
12	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	1186	R\$7,49	R\$8.886,11
13	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	24	R\$5,99	R\$143,76
14	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	6	R\$124,97	R\$749,79
15	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	4	R\$218,50	R\$874,00
16	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	6	R\$12,33	R\$73,98
17	DETERMINACAO DE CROMATOGRRAFIA DE AMINOACIDOS	2	R\$19,17	R\$38,35
18	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	36	R\$4,84	R\$174,15



19	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	24	R\$13,00	R\$312,00
20	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	524	R\$4,07	R\$2.132,68
21	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	1924	R\$3,78	R\$7.267,91
22	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	974	R\$3,76	R\$3.659,81
23	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	186	R\$7,34	R\$1.365,24
24	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	412	R\$3,61	R\$1.486,29
25	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	936	R\$3,66	R\$3.425,76
26	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1874	R\$1,95	R\$3.644,93
27	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	24	R\$13,58	R\$325,86
28	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	500	R\$19,57	R\$9.786,25
29	DOSAGEM DE ACIDO URICO	2674	R\$2,40	R\$6.424,29
30	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	112	R\$19,49	R\$2.183,16
31	DOSAGEM DE ALUMINIO	86	R\$36,29	R\$3.120,51
32	DOSAGEM DE AMILASE	486	R\$3,00	R\$1.458,00
33	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	4	R\$14,91	R\$59,63
34	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	3724	R\$21,31	R\$79.349,13
35	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	4	R\$17,62	R\$70,47
36	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1024	R\$2,78	R\$2.841,60
37	DOSAGEM DE CALCIO	2612	R\$2,44	R\$6.379,81
38	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	2	R\$22,13	R\$44,26
39	DOSAGEM DE CITRATO	2	R\$2,54	R\$5,07
40	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	11274	R\$4,66	R\$52.565,03
41	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	11174	R\$4,42	R\$49.417,02
42	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	11700	R\$2,48	R\$28.986,75
43	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	10	R\$22,18	R\$221,80
44	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	12	R\$22,18	R\$266,16
45	DOSAGEM DE CORTISOL	50	R\$13,01	R\$650,25
46	DOSAGEM DE CREATININA	13012	R\$2,55	R\$33.213,13
47	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	500	R\$4,65	R\$2.322,50
48	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	524	R\$5,36	R\$2.807,33
49	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	86	R\$4,89	R\$420,54
50	DOSAGEM DE ESTRADIOL	274	R\$13,04	R\$3.573,65
51	DOSAGEM DE ESTRIOL	50	R\$15,20	R\$760,00
52	DOSAGEM DE ESTRONA	74	R\$14,32	R\$1.059,50
53	DOSAGEM DE FATOR IX	12	R\$9,72	R\$116,61
54	DOSAGEM DE FATOR V	12	R\$5,80	R\$69,54
55	DOSAGEM DE FATOR VIII	12	R\$8,17	R\$98,04
56	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	12	R\$23,17	R\$278,01
57	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	2	R\$6,74	R\$13,48
58	DOSAGEM DE FERRITINA	712	R\$20,50	R\$14.594,22
59	DOSAGEM DE FERRO SERICO	636	R\$4,49	R\$2.857,23
60	DOSAGEM DE FOLATO	24	R\$20,08	R\$481,92
61	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	950	R\$2,77	R\$2.629,13
62	DOSAGEM DE FOSFORO	1662	R\$2,46	R\$4.084,37
63	DOSAGEM DE GALACTOSE	24	R\$4,30	R\$103,20
64	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	700	R\$4,54	R\$3.176,25
65	DOSAGEM DE GLICOSE	16674	R\$2,43	R\$40.559,51
66	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	600	R\$10,15	R\$6.088,50
67	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	6150	R\$2,00	R\$12.284,63
68	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	874	R\$10,24	R\$8.945,39
69	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	6	R\$13,13	R\$78,78
70	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	600	R\$10,18	R\$6.105,00
71	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	500	R\$11,77	R\$5.882,50
72	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	3324	R\$11,71	R\$38.907,42
73	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	24	R\$22,30	R\$535,26



74	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	186	R\$11,92	R\$2.217,59
75	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	6	R\$22,94	R\$137,66
76	DOSAGEM DE INSULINA	36	R\$13,15	R\$473,40
77	DOSAGEM DE LITIO	4	R\$2,88	R\$11,51
78	DOSAGEM DE MAGNESIO	986	R\$2,68	R\$2.637,55
79	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	124	R\$10,75	R\$1.333,31
80	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEINAS	150	R\$2,67	R\$400,13
81	DOSAGEM DE OXALATO	2	R\$4,65	R\$9,29
82	DOSAGEM DE PARATORMONIO	362	R\$55,41	R\$20.059,33
83	DOSAGEM DE POTASSIO	4774	R\$2,42	R\$11.541,15
84	DOSAGEM DE PROGESTERONA	200	R\$13,07	R\$2.614,00
85	DOSAGEM DE PROLACTINA	150	R\$13,06	R\$1.958,25
86	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	1886	R\$3,72	R\$7.015,92
87	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	36	R\$2,68	R\$96,39
88	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	586	R\$2,45	R\$1.437,17
89	DOSAGEM DE SODIO	4874	R\$2,43	R\$11.831,64
90	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	6	R\$20,12	R\$120,74
91	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	24	R\$17,18	R\$412,38
92	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	200	R\$13,42	R\$2.683,00
93	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	62	R\$16,86	R\$1.045,32
94	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	24	R\$19,49	R\$467,76
95	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	1036	R\$11,36	R\$11.766,37
96	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	2236	R\$15,13	R\$33.830,68
97	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	6224	R\$2,71	R\$16.851,48
98	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	7562	R\$2,71	R\$20.474,12
99	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	386	R\$5,35	R\$2.064,14
100	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	11124	R\$4,56	R\$50.725,44
101	DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA (T3)	1600	R\$11,26	R\$18.016,00
102	DOSAGEM DE TROPONINA	12	R\$12,38	R\$148,50
103	DOSAGEM DE UREIA	14700	R\$2,41	R\$35.390,25
104	DOSAGEM DE VITAMINA B12	186	R\$19,55	R\$3.636,77
105	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	24	R\$16,35	R\$392,46
106	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	50	R\$6,91	R\$345,50
107	ELETROFORESE DE PROTEINAS	10	R\$5,71	R\$57,05
108	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	6	R\$3,63	R\$21,78
109	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	336	R\$3,46	R\$1.160,88
110	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVICÓ-VAGINAL	24	R\$3,43	R\$82,32
111	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	2	R\$390,42	R\$780,84
112	HEMOCULTURA	24	R\$14,64	R\$351,30
113	HEMOGRAMA COMPLETO	24486	R\$5,40	R\$132.101,97
114	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	2	R\$23,13	R\$46,26
115	LEUCOGRAMA	24	R\$3,55	R\$85,14
116	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	6	R\$12,63	R\$75,75
117	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	6	R\$13,82	R\$82,91
118	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	712	R\$4,90	R\$3.485,24
119	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	12	R\$11,56	R\$138,66
120	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	1086	R\$3,58	R\$3.882,45
121	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	2700	R\$13,07	R\$35.275,50
122	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	24	R\$23,42	R\$562,08
123	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	2	R\$22,06	R\$44,11
124	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	2	R\$5,18	R\$10,36
125	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	62	R\$22,22	R\$1.377,33
126	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	2	R\$21,99	R\$43,97
127	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	2	R\$21,99	R\$43,97
128	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	324	R\$22,87	R\$7.409,07
129	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	10	R\$21,45	R\$214,45



130	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	6	R\$23,67	R\$142,04
131	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	6	R\$23,63	R\$141,77
132	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	50	R\$22,31	R\$1.115,25
133	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	524	R\$23,76	R\$12.448,93
134	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	36	R\$24,03	R\$865,17
135	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	1550	R\$23,86	R\$36.986,88
136	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	24	R\$22,82	R\$547,62
137	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	2	R\$11,33	R\$22,67
138	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	36	R\$21,46	R\$772,65
139	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	4	R\$3,52	R\$14,08
140	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	900	R\$14,48	R\$13.027,50
141	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	10	R\$13,20	R\$131,95
142	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	1262	R\$21,88	R\$27.609,41
143	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	24	R\$12,29	R\$294,90
144	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	174	R\$36,75	R\$6.394,50
145	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	86	R\$23,42	R\$2.014,12
146	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	1024	R\$21,80	R\$22.325,76
147	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	4	R\$21,75	R\$87,00
148	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	10	R\$21,93	R\$219,25
149	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	4	R\$22,25	R\$88,98
150	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	136	R\$23,25	R\$3.162,34
151	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	862	R\$15,05	R\$12.973,10
152	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	74	R\$12,25	R\$906,50
153	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	1236	R\$23,27	R\$28.758,63
154	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	24	R\$11,68	R\$280,20
155	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	124	R\$23,42	R\$2.904,08
156	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	174	R\$25,75	R\$4.480,50
157	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	62	R\$23,25	R\$1.441,66
158	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	1000	R\$21,80	R\$21.802,50
159	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	10	R\$21,02	R\$210,20
160	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	2	R\$22,25	R\$44,49
161	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	24	R\$16,81	R\$403,44
162	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	2536	R\$23,42	R\$59.393,12
163	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	50	R\$23,42	R\$1.171,00
164	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	2	R\$2,72	R\$5,43
165	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	2	R\$3,57	R\$7,15
166	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	12	R\$2,25	R\$26,97
167	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	2200	R\$1,75	R\$3.844,50
168	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	250	R\$2,58	R\$644,38
169	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	24	R\$2,26	R\$54,12
170	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	10	R\$2,24	R\$22,40
171	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	10336	R\$2,09	R\$21.602,24
172	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	6	R\$5,45	R\$32,69
173	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	2	R\$12,75	R\$25,50
174	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	62	R\$2,09	R\$129,27
175	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	962	R\$3,49	R\$3.354,98
176	PROVA DO LACO	986	R\$3,40	R\$3.349,94
177	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	150	R\$22,05	R\$3.307,50
178	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	10	R\$206,39	R\$2.063,88
179	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	2	R\$5,75	R\$11,49
180	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	12	R\$13,06	R\$156,66
181	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	24	R\$13,29	R\$318,90



182	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	36	R\$3,35	R\$120,60
183	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	3262	R\$3,63	R\$11.849,22
184	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	450	R\$3,69	R\$1.660,50

IV - DOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS

Das decisões proferidas decorrentes deste credenciamento caberão recurso no prazo de **3 (três) dias úteis**, contado a partir da lavratura desta ata nos termos do Art. 165, da Lei Federal nº 14.133/2021. Todos os recursos deverão obrigatoriamente ser redigidos, assinado pelo representante legal e enviados ao setor de licitações via e-mail já disponibilizado no Edital ou de forma presencial junto a Secretaria Municipal de Saúde, órgão demandante.

V - DO ENCERRAMENTO

Fica determinado a publicidade através do Sítio eletrônico desta Prefeitura Municipal e do Sicap/LCO do TCE/TO de todos os atos praticados nessa sessão e aberto prazo recursal. Nada mais havendo a tratar, foi encerrada a presente sessão, cuja ATA vai assinada pelo Agente de Contratação e Equipe de Apoio. Nada mais havendo a declarar foi encerrada a sessão às 16h10min do dia 07 de agosto de 2025.

RALSONATO GONÇALVES SANTANA

Agente de Contratação

CARLOS ANTÔNIO DA SILVA

Equipe de apoio

WALTENMY GOMES MARQUES

Equipe de apoio



A autenticidade deste documento pode ser conferida pelo QRCode ou no Site <https://diario.augustinopolis.to.gov.br/assinex-validador> por meio do Código de Verificação: **Tipo de Acesso: 1002** e **Chave: MAT-5fec07-07082025162125**