



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

EDITAL DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL LEI Nº 14.133/2021

Processo Licitatório.....: 77/2024
Modalidade: Pregão Presencial (Lei 14.133) Nº 11/2024
Data de Abertura da Licitação ...: 15 de Julho de 2024.
Data de Abertura das Propostas ...: 06 de Agosto de 2024.
Horário: 08:30

Objetivo: Seleção de propostas visando a contratação de empresa especializada para prestação de serviços de análise de exames laboratoriais, com coleta mínima de 03 vezes por semana (terças, quartas e quintas-feiras), junto a Unidade Básica de Saúde do Município.

Encargos Gerais da Licitação

- 01 - **Local da entrega das propostas...**: Prefeitura Municipal de Paulo Bento
02 - **Local de entrega do objeto licitado**: Conforme descrito no Edital
03 - **Prazo de entrega das propostas**: 06/08/2024
04 - **Prazo de entrega do objeto licitado**: Conforme descrito no Edital
05 - **Condições de Pagamento ...**: Mensalmente até o 10º (décimo) dia útil
06 - **Validade da Proposta**: 120 dias

I – PREÂMBULO

1.1. O Município de Paulo Bento/RS, através de seu Prefeito, **GABRIEL JEVINSKI**, no uso de suas atribuições legais e de conformidade com a Lei Federal nº 14.133/2021 de 1º de abril de 2021 e do Decreto Municipal nº 2940/2024, que se encontra aberta a Licitação na Modalidade PREGÃO PRESENCIAL, do tipo **Menor preço Por Lote**, encerrando-se o prazo para recebimento dos envelopes nº 01, contendo a Proposta de Preço e o envelope nº 02 contendo a Documentação, no dia **06/08/2024 às 08:30**, tendo como local a PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO, sito à Avenida Irmãs Consolata, 189, na sala da Secretaria Municipal de Administração e Planejamento, Saneamento e Meio Ambiente.

II – OBJETO

2.1. Seleção de propostas visando a contratação de empresa especializada para prestação de serviços de análise de exames laboratoriais, com coleta mínima de 03 vezes por semana (terças, quartas e quintas-feiras), junto a Unidade Básica de Saúde do Município.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

Item Código Quantidade Un. Especificação

Lote 1: Lote 01

1	14415	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - À FRESCO
2	14416	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - ÁCIDO FÓLICO
3	14417	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - ÁCIDO ÚRICO
4	14418	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - ÁCIDO VALPROICO
5	14419	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - ÁCIDO VANIL MANDÉLICO
6	14420	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - ALBUMINA
7	14421	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - ALDOLASE
8	14422	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - ALDOSTERONA
9	14423	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - ALFA FETOPROTEÍNAS
10	14424	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - ALFA1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA
11	14425	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - AMILASE
12	14426	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - ANTI CARDIOLIPINA IGG
13	26374	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ANTI CARDIOLIPINA IGM
14	14429	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - ANTI DNA (DUPLA HÉLICE NATIVO)
15	14430	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - ANTI ENDOMISIO IGG
16	14431	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - ANTI ENDOMISIO IGM
17	14432	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - ANTIESTREPTOLISINA O - ASO
18	14433	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - ANTI GLIADINA IGA
19	14434	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - ANTI GLIADINA IGG
20	14435	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - ANTI GLIADINA IGM
21	14436	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - ANTI HBC IGG
22	14437	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - ANTI HBC IGM
23	14438	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - ANTI HBE
24	14439	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - ANTI HBS
25	14440	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - ANTI HCV
26	14441	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - ANTI HIV
27	14442	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - ANTI HVA IGG
28	14443	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - ANTI HVA IGM
29	14444	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - ANTI MICROSSOMAL (TPO)
30	26375	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ANTI TIREOGLOBULINA
31	14446	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - ANTIBIOGRAMA
32	26376	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ANTI CORPOS ANTI GAD
33	26377	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL BACTERIOSCÓPICO GRAM
34	26378	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL BETA HCG
35	26379	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL BETA HCG QUANTITATIVO
36	26380	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL BILIRRUBINAS
37	26381	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL BRUCELOSE ANGLUTINAÇÃO
38	26382	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL BRUCELOSE IGG
39	26383	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL BRUCELOSE IGM
40	26384	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL CA125
41	26385	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL CA15-3
42	26386	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL CÁLCIO
43	26387	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL CÁLCIO IÔNICO
44	26388	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL CAPACIDADE FERROPÉXICA
45	26389	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL CARBOMAZEPINA
46	26390	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL CATECOLAMINAS URINÁRIAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

47	26391	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL CAXUMBA IGG
48	26392	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL CAXUMBA IGM
49	14464	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - CEA
50	17911	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - CEA 19.9
51	14465	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - CÉLULAS LE
52	14466	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - CITOMEGALOVÍRUS IGG
53	14468	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - CK MB
54	14469	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - CLAMÍDIA IGG
55	14470	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - CLAMÍDIA IGM
56	14471	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - CLORO
57	14472	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - CLOSTRIDIUM DIFFICILE
58	14473	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - COAGULOGRAMA
59	14474	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - COCAÍNA
60	14475	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - COLESTEROL HDL
61	14476	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - COLESTEROL LDL
62	14477	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - COLESTEROL TOTAL
63	14478	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - COLESTEROL VLDL
64	14479	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - COLINESTERASE
65	14480	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - COMPLEMENTO C3
66	14481	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - COOMBS DIRETO
67	14482	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - COOMBS INDIRETO
68	14483	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - COPROCULTURA
69	14484	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - CORTISOL
70	14485	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - CPK
71	14486	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - CREATININA
72	14487	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - CREATINÚRIA
73	14488	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - CULTURA DE ESCARRO
74	14489	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - CURVA GLICÊMICA
75	14490	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - CURVA GLICÊMICA E INSULÍNICA (por dosagem)
76	14491	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - DCE
77	14492	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - DESIDROGENASE LÁTICA DLH
78	14493	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - DHEA
79	26393	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - DIGOXINA SÉRICA
80	14494	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
81	14495	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - EPF
82	14496	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - EPF (3 AMOSTRAS)
83	14497	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - EPSTEIN BAAR IGG
84	14498	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - EPSTEIN BAAR IGM
85	14499	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - ERITROGRAMA
86	14500	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - ESPERMOGRAMA
87	14501	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - ESTRADIOL
88	14502	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - EXAME COMUM DE URINA (EQU)
89	14503	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - FAN
90	14504	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - FATOR DU
91	14505	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - FATOR REUMATÓIDE - LÁTEX
92	14506	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - FATOR RH
93	14507	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - FERRITINA
94	14508	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - FERRO
95	14509	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - FIBRINOGENIO



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

96	14513	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - FOSFATASE ÁCIDA
97	14514	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - FOSFATASE ALCALINA
98	14515	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - FÓSFORO
99	14516	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - FSH
100	14517	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - FTA ABS IGG
101	14519	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - FTA ABS IGM
102	17913	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - GLICOSE
103	14520	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - GAMA GT
104	14521	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - GH (CURVA) POR DOSAGEM
105	14522	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - GIARDIA IGG
106	14523	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - GIARDIA IGM
107	14525	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - GRUPO SANGUINEO
108	14526	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - HBE AG
109	14527	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - HBS AG
110	14531	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - HDV IGG
111	14532	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - HDV IGM
112	14533	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - HEMOGLOBINA GLICOSILADA
113	14534	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - HEMOGRAMA
114	14535	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)
115	14536	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - HEPATITE B - QUALITATIVA
116	14537	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - HEPATITE B - QUANTITATIVA (CARGA VIRAL)
117	14538	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - HEPATITE C - QUALITATIVA
118	14539	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - HEPEATITE C - QUANTITATIVA (CARGA VIRAL)
119	14540	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - HERPES IGG
120	14541	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - HERPES IGM
121	14542	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - HLA B27
122	14543	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - HTLV
123	14544	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - IGE LEITE
124	14545	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - IMUNOGLOBULINAS IGA
125	14546	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - IMUNOGLOBULINAS IGE
126	14547	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - IMUNOGLOBULINAS IGG
127	14548	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - IMUNOGLOBULINAS IGM
128	14549	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - INSULINA
129	14550	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - KTFP
130	14551	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - LÁTEX TURBIDIMETRIA
131	14552	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - LH
132	14553	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - LIPASE
133	14554	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - LITIO
134	14555	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - MACONHA
135	14556	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - MAGNÉSIO
136	14557	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - MICROALBUMINÚRIA
137	14558	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - MONOTESTE
138	14559	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - MUCOPROTEÍNAS
139	14560	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - PARATORMONIO PTH
140	14561	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - PCR (US)
141	14562	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - PEPTÍDEO C
142	14563	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - PESQUISA DE ENTERÓBIO VERMICULARES
143	14564	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - PESQUISA DE FUNGOS
144	14565	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - PESQUISA DE FUNGOS (CULTURA)



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

145	14566	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - PESQUISA DE FUNGOS (DIRETO)
146	14567	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - PESQUISA DE GORDURA FECAL
147	14568	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - PESQUISA DE HEMÁCIAS DISMÓRFICAS
148	14569	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - PESQUISA DE LEUCÓCITOS FECALIS
149	14570	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - PESQUISA DE SANGUE OCULTO (IMUNOCROMATOGRÁFICO)
150	14571	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - PH FECAL
151	14572	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - PLAQUETAS
152	14573	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - POTÁSSIO
153	14574	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - PROGESTERONA
154	14575	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - PROLACTINA
155	14576	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - PROLACTINA POOL
156	26394	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL PROTEÍNA C REATIVA PCR
157	14578	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - PROTEÍNAS TOTAIS
158	14579	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES
159	14580	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - PROTEINÚRIA DE 24 HORAS
160	14581	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - PSA LIVRE
161	14582	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - PSA TOTAL
162	14583	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - RENINA
163	14584	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - RETICULÓCITOS
164	14585	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - ROTAVÍRUS
165	14586	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - RUBEÓLA IGG
166	14587	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - RUBEÓLA IGM
167	14588	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - SATURAÇÃO TRANSFERRINA
168	14589	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - SDHEA
169	14590	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - SHBG
170	14591	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - SÓDIO
171	14592	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - SOMATOMEDINA IGF
172	14593	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - T3 LIVRE
173	14594	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - T3 TOTAL
174	14596	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - T4 TOTAL
175	14595	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - T4 LIVRE
176	14613	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - TSH
177	14597	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - TELOPEPTIDEO CTX
178	14598	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - TEMPO DE COAGULAÇÃO
179	14599	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - TEMPO DE PROTROMBINA
180	14600	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - TEMPO DE SANGRIA
181	14601	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - TESTE DE FALCIZAÇÃO
182	14602	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - TESTE DE TOLERÂNCIA A GLICOSE
183	14603	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - TESTOSTERONA LIVRE
184	14604	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - TESTOSTERONA TOTAL
185	14605	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - TGO
186	14606	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - TGP
187	17914	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - TIREOGLOBULINA
188	14607	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - TOXOPLASMOSE (AVIDEZ)
189	14608	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - TOXOPLASMOSE IGG
190	14609	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - TOXOPLASMOSE IGM
191	14610	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - TRAB
192	14611	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - TRIGLICERÍDEOS
193	14612	1,0000	UN	EXAME LABORATORIAL - TROPONINA



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

194	14614	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - URÉIA
195	14615	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - UROCULTURA
196	14616	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - VDRL
197	14617	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - VDRL QUANTITATIVO
198	14618	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - VITAMINA B12
199	14619	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - VITAMINA D
200	14620	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - XILOSE
201	14621	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - ZINCO
202	26395	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL WAALER ROSE fator reumatóide
203	26396	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL DE TESTE DE TOLERÂNCIA A LACTOSE
204	26397	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL DE STREPTOCOCCUS ANAL
205	26398	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL DE STREPTOCOCCUS VAGINAL
206	14467	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - CITOMEGALOVÍRUS IGM
207	32641	1,0000 UN	Exame laboratorial androstenediona
208	32642	1,0000 UN	Exame Laboratorial Anti Coagulante Lupico
209	32643	1,0000 UN	Exame Laboratorial Fenobarbital
210	32644	1,0000 UN	Exame Laboratorial Homocisteína
211	32645	1,0000 UN	Exame Laboratorial Vitamina C
212	32646	1,0000 UN	Exame Laboratorial 17 oh Progesterona
213	32647	1,0000 UN	Exame Laboratorial ACTH Adrenocorticotrófico
214	32648	1,0000 UN	Exame Laboratorial ANTI CCP
215	32649	1,0000 UN	Exame Laboratorial Anticorpo Antitransglutaminase IGA
216	32650	1,0000 UN	Exame Laboratorial Anticorpo Antitransglutaminase IGC
217	32651	1,0000 UN	Exame Laboratorial Anticorpos Anti Endomísio IGA
218	32652	1,0000 UN	Exame Laboratorial Anti Pneumococos IGG
219	32654	1,0000 UN	Exame Laboratorial Beta HCG Masculino
220	32655	1,0000 UN	Exame Laboratorial cálcio urinário 24 horas
221	32656	1,0000 UN	Exame Laboratorial CARDIOLIPINAS IGA
222	32657	1,0000 UN	Exame Laboratorial Cobre Sérico
223	32658	1,0000 UN	Exame Laboratorial Coenzima
224	32659	1,0000 UN	Exame Laboratorial cardiológico funcional
225	32660	1,0000 UN	Exame Laboratorial coproporfirinas pesquisa fezes
226	32661	1,0000 UN	Exame Laboratorial coproporfirinas pesquisa urina
227	32662	1,0000 UN	Exame Laboratorial creatina urina 24h
228	32663	1,0000 UN	Exame Laboratorial cromatografia de aminoácidos
229	32664	1,0000 UN	Exame Laboratorial curva de glicose e insulina após glicose
230	32665	1,0000 UN	Exame Laboratorial detecção de antígeno influenza A, influenza B
231	32666	1,0000 UN	Exame Laboratorial Dímero D
232	32667	1,0000 UN	Exame Laboratorial Eletrof. de proteínas
233	32668	1,0000 UN	Exame Laboratorial eletroforese de proteínas urina recente
234	32669	1,0000 UN	Exame Laboratorial Endomísio IGA Anticorpos Anti
235	32670	1,0000 UN	Exame Laboratorial HbC Total
236	32671	1,0000 UN	Exame Laboratorial Hepatite A Anti HVA total (Anticorpos IGG e IGM)
237	32672	1,0000 UN	Exame Laboratorial Homônio Crescimento
238	32673	1,0000 UN	Exame Laboratorial Imunofixação sérica
239	32674	1,0000 UN	Exame Laboratorial Peptídeo natriurético cerebral
240	32675	1,0000 UN	Exame Laboratorial pesquisa de BAAR
241	32676	1,0000 UN	Exame Laboratorial pesquisa de baar no escarro 1ª amostra
242	32677	1,0000 UN	Exame Laboratorial pesquisa de baar o escarro 2ª amostra



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

243	32678	1,0000 UN	Exame Laboratorial probnp N Terminal
244	32679	1,0000 UN	Exame Laboratorial protrina C funcional
245	32680	1,0000 UN	Exame Laboratorial proteina S funcional
246	32681	1,0000 UN	Exame Laboratorial selênio 30
247	32682	1,0000 UN	Exame Laboratorial transferrina

OBS 01. Serão desconsideradas as propostas que apresentarem valor superior ao descrito no Anexo - Propostas financeiras

OBS 02: Os Serviços serão solicitadas conforme a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde.

OBS.03. Será aplicado o desconto proporcional do lance em todos os itens de forma igualitária, conforme o sistema aplica os valores, não será permitido o licitante direcional a qual item será o de menor valor.

III – DA IMPUGNAÇÃO AO ATO CONVOCATÓRIO

3.1 É facultado a qualquer interessado a apresentação de pedido de providências ou de impugnação ao ato convocatório do Pregão e seus anexos, observado, para tanto, o prazo de até 03 (três) dias úteis anteriores à data fixada para recebimento das propostas, na forma do artigo 164 da Lei Federal nº 14.133/2021.

3.2. A resposta à impugnação ou ao pedido de esclarecimento será divulgada no quadro mural da prefeitura municipal ou em sítio eletrônico oficial no prazo de até 3 (três) dias úteis, limitado ao último dia útil anterior à data da abertura do certame.

3.3. A impugnação feita tempestivamente pela licitante não a impedirá de participar deste Pregão.

3.4. O acolhimento do pedido de providências ou de impugnação exige, desde que implique em modificações do ato convocatório do Pregão, além das alterações decorrentes, divulgação pela mesma forma que se deu o texto original e designação de nova data para a realização do certame.

3.5. Somente serão recebidas impugnações protocoladas presencialmente no Setor de Licitações do Município ou através do e-mail: licitacao@paulobento.rs.gov.br

IV – DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

4.1. Não será admitida a participação de empresas que se encontrem em regime de concordata ou em processo de falência, sob concurso de credores, dissolução, liquidação.

4.2. Não será admitida a participação de empresas que estejam com o direito de licitar e contratar com a Administração Pública suspensa ou que por esta tenham sido declaradas inidôneas.

4.3. A empresa participante deste certame deverá estar em pleno cumprimento do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição e na Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, podendo ser exigida a comprovação a qualquer tempo.

4.4. A empresa de pequeno porte e microempresa que pretender se utilizar dos benefícios previstos nos artigos 42 a 45 da Lei Complementar nº 123/2006 e alterações, bem como as cooperativas que tenham auferido, no ano-calendário anterior, receita bruta até o limite de R\$ 4.800.000,00 (conforme disposto no art. 34 da Lei 11.488/2007), deverão comprovar o seu enquadramento em tal situação jurídica através de declaração firmada por contador.

4.4.1. A declaração mencionada no item anterior deverá ser entregue no início da sessão pública de Pregão ao Pregoeiro, fora dos envelopes de preços e da documentação.

4.4.2. O credenciamento do licitante como microempresa, empresa de pequeno porte ou cooperativa (enquadrada nas exigências do artigo 34 da Lei nº 11.488/07), somente será procedido pelo Pregoeiro e Equipe de Apoio, se o interessado comprovar tal situação jurídica, na forma estabelecida no item 4.4 deste Edital.

4.4.3. A não comprovação de enquadramento da empresa como ME, EPP ou cooperativa, na forma estabelecida nos itens 5.4 deste Edital, significa renúncia expressa e consciente, desobrigando o Pregoeiro, da aplicação dos benefícios da Lei Complementar nº 123/2006 e alterações aplicáveis ao presente certame.

4.4.4. A responsabilidade pela declaração de enquadramento conforme previsto nos itens anteriores, é única e exclusiva do licitante que, inclusive, se sujeita a todas as consequências legais que possam advir de um enquadramento falso ou errôneo.

V – DO CREDENCIAMENTO



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

5.1. A licitante deverá apresentar-se para credenciamento junto ao Pregoeiro, diretamente ou através de representante que, devidamente identificado e credenciado por meio legal, será o único admitido a intervir no procedimento licitatório, no interesse do representado.

5.2. A documentação para o credenciamento deverá ser apresentada no início da sessão pública ao Pregoeiro, fora dos envelopes de preços e da documentação e não serão devolvidos.

5.2.1. A Licitante, para se credenciar e estar apta a participar do certame, deverá apresentar:

a) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) com os devidos CNAEs, de permissão de vendas.

5.2.2. O licitante que estiver enquadrado como Microempresa-ME, Empresa de Pequeno Porte-EPP e desejar usufruir do regime diferenciado e ser favorecido com o que está disciplinado na Lei Complementar nº 123/06 e alterações, deverá apresentar a seguinte documentação:

a) Certidão expedida pela Junta Comercial (conforme artigo 8º da Instrução Normativa nº 103 de 30 de Abril de 2007, que será considerada válida até 1 (um) ano após a data de sua emissão e/ou declaração firmada por contador, de que se enquadra como microempresa ou empresa de pequeno porte, além de todos os documentos previstos neste edital.

5.3. É obrigatória a apresentação do documento de identidade.

5.4. O credenciamento será efetuado da seguinte forma:

a) Se dirigente, proprietário, sócio ou assemelhado da empresa proponente, deverá apresentar cópia autenticada do respectivo Estatuto ou Contrato Social em vigor, devidamente registrado; em se tratando de sociedade comercial, e, no caso de sociedade por ações, acompanhado de documento da eleição de seus administradores; no caso de sociedade civil, inscrição do ato constitutivo, acompanhado da prova da diretoria em exercício; em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, decreto de autorização no qual estejam expressos seus poderes para exercer direitos e assumir obrigações em decorrência de tal investidura e para prática dos demais atos inerentes ao certame.

b) Se representante legal, deverá apresentar:

b.1) instrumento público ou particular de procuração, em que conste o nome da empresa outorgante, bem como de todas as pessoas para a out-



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

orga de procuração, e, também, o nome do outorgado, atribuindo ao mesmo poderes para formular ofertas e lances de preços e praticar os demais atos pertinentes ao certame em nome da proponente; ou

b.2) termo de credenciamento outorgado pelos representantes legais do licitante, comprovando a existência dos necessários poderes para formulação de propostas e prática dos demais atos inerentes ao certame. Em ambos os casos (b.1 e b.2), deverá ser acompanhado do ato de investidura do outorgante como dirigente da empresa.

5.5. Caso o contrato social ou o estatuto determinem que mais de uma pessoa deva assinar o credenciamento para o representante da empresa, a falta de qualquer uma delas invalida o documento para os fins deste procedimento licitatório.

5.6. Para exercer o direito de participar do pregão é obrigatória a presença de representante legal da licitante à sessão pública referente ao mesmo, sob pena do não recebimento dos envelopes.

VI – DA APRESENTAÇÃO DOS ENVELOPES

6.1 Para participação no certame a licitante deve apresentar a sua proposta de preço e documentos de habilitação em envelopes distintos, lacrados, não transparentes, sobrescritos com os dizeres abaixo indicados, além da razão social e endereço completo atualizado:

AO MUNICÍPIO DE PAULO BENTO
Pregão Presencial (Lei 14.133) nº 11/2024
ENVELOPE Nº 01 – PROPOSTA DE PREÇO
PROPONENTE: (Nome da Empresa)

AO MUNICÍPIO DE PAULO BENTO
Pregão Presencial (Lei 14.133) nº 11/2024
ENVELOPE Nº 02 – DOCUMENTAÇÃO
PROPONENTE: (Nome da Empresa)

6.1.1 O Envelope nº 01 deverá conter:

A proposta (Modelo-Anexo IV) apresentada em linguagem clara e explícita, sem emendas, rasuras ou entrelinhas, datada e assinada por seu representante legal, contendo os valores unitários e totais, expressos em REAIS, duas casas após a vírgula, e ainda:

a) razão social completa da empresa, endereço atualizado, CNPJ, telefone/e-mail (se houver) e nome da pessoa indicada para contato;

b) declaração, assinada pelo representante legal do licitante, de



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

que a proposta vigorará pelo prazo de até 120 (Cento e vinte) dias corridos, contados da data limite prevista para entrega das propostas. Se na proposta não constar prazo de validade, subentende-se 60 (sessenta) dias.

c) Declaração da empresa de que se for vencedora disponibilizará um ou mais profissionais habilitados para realização de coletas de sangue e outros, junto a Unidade básica de Saúde do Município, no mínimo três vezes por semana.

OBS.01: O Laboratório Contratado deverá preferencialmente ser credenciado ao Sistema Único de Saúde e deverá prestar o serviço através de um POSTO DE COLETA instalado no Município, DEVIDAMENTE LICENCIADO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA E PELAS NORMAS DA ANVISA (AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA), com uma distância máxima do município de 50Km, a fim de reduzir custos em caso de necessidade de coleta na sede do laboratório(urgência/emergência).

OBS.02.: No preço deverão estar incluídas quaisquer vantagens, abatimentos, impostos, taxas e contribuições sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, que eventualmente incidam sobre a operação; ou, ainda, despesas com transporte ou terceiros, que correrão por conta do licitante vencedor.

Poderão ser admitidos, pelo pregoeiro, erros de naturezas formais, desde que não comprometam o interesse público e da Administração.

VII – DO JULGAMENTO DAS PROPOSTAS E ETAPA DE LANCES

7.1. Feito o credenciamento das licitantes e na presença delas e demais presentes à Sessão Pública do Pregão, o Pregoeiro receberá os envelopes nº 01 - Proposta e nº 02 - Documentação e procederá a abertura do envelope contendo a proposta e classificará o autor da proposta de menor preço por lote, e aqueles que tenham apresentado propostas em valores sucessivos e superiores em até 10% (dez por cento) relativamente a de menor preço por lote.

7.2. Quando não forem verificadas, no mínimo, 3 (três) propostas escritas de preços nas condições definidas no subitem 7.1, o Pregoeiro classificará as melhores propostas subsequentes, até o máximo de 3 (três), para que seus autores participem dos lances verbais, quaisquer



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

que sejam os preços oferecidos nas propostas escritas.

7.3. Será dado início à etapa de apresentação de lances verbais pelos proponentes, que deverão ser formulados de forma sucessiva, em valores distintos e decrescentes.

7.4. O Pregoeiro convidará, individualmente, as licitantes classificadas, de forma sequencial, a apresentar lances verbais, a partir do autor da proposta classificada de maior preço e as demais, em ordem decrescente de preço. Em caso de empate entre duas ou mais propostas e, não havendo mais lances de menor preço, será realizado o sorteio.

7.4.1. Os lances serão pelo PREÇO DO LOTE.

7.5. Não poderá haver desistência da proposta ou dos lances já ofertados, após abertos os envelopes nº 1 - Proposta, sujeitando-se a licitante desistente às penalidades constantes neste edital.

7.6. A desistência de apresentar lance verbal, quando convocado pelo Pregoeiro, implicará exclusão da licitante da etapa de lances verbais e na manutenção do último preço apresentado pela licitante, para efeito de posterior ordenação das propostas.

7.7. Caso não se realizem lances verbais, será verificada a conformidade entre a proposta escrita de menor preço e o valor estimado pela Administração.

7.7.1. Em havendo apenas uma oferta e desde que atenda a todos os termos do edital e seu preço seja compatível com os praticados no mercado, esta poderá ser aceita, podendo o Pregoeiro negociar para que seja obtido o preço melhor.

7.8. Encerrada a sessão de lances, será verificada a ocorrência do empate ficto, previsto no art. 44, § 2º da Lei Complementar nº 123/2006 e alterações, sendo assegurada, como critério de desempate, preferência de contratação para as microempresas, as empresas de pequeno porte e as cooperativas que atenderem ao disposto no item 4.4 deste edital.

7.8.1. Entende-se como empate ficto aquelas situações em que as propostas apresentadas pela microempresa e pela empresa de pequeno porte, bem como pela cooperativa, sejam iguais ou superiores em até 5% (cinco por cento) à proposta de menor valor.

7.8.2. Ocorrendo empate ficto, na forma do item anterior, proceder-se-á da seguinte forma:

a) A microempresa, a empresa de pequeno porte ou cooperativa, de-



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

tentora da proposta de menor valor, poderá apresentar, no prazo de 5 (cinco) minutos, nova proposta, inferior àquela considerada, até então, de menor preço, situação em que será considerada vencedora do certame.

b) Se a microempresa, a empresa de pequeno porte ou cooperativa, convocada na forma da alínea anterior, não apresentar nova proposta, inferior à de menor preço, será facultada, pela ordem de classificação, às demais microempresas, empresas de pequeno porte ou cooperativas remanescentes, que se enquadrarem na hipótese do item 7.8.1 deste edital, a apresentação de nova proposta, no prazo previsto na alínea a deste item.

7.9. Se nenhuma microempresa, empresa de pequeno porte ou cooperativa satisfizer as exigências do item 7.8.2 deste edital, será considerado vencedor do certame o licitante detentor da proposta originariamente de menor valor.

7.10. O disposto nos itens 7.8 a 7.9 não se aplica às hipóteses em que a proposta de menor valor tiver sido apresentada por microempresa, empresa de pequeno porte ou cooperativa.

VIII - DA HABILITAÇÃO

8.1. Declarada encerrada a etapa competitiva e ordenadas as propostas, o Pregoeiro examinará a aceitabilidade da primeira classificada, quanto ao objeto e preço, decidindo motivadamente a respeito.

8.2. Sendo aceitável a proposta de menor preço, será aberto o envelope contendo a documentação de habilitação da licitante que a tiver formulado, para confirmação das suas condições habilitatórias.

8.3. Constatado o atendimento das exigências fixadas no edital, a licitante será declarada vencedora, sendo-lhe adjudicado o lote do certame.

8.4. Se a oferta não for aceitável ou se a licitante desatender as exigências habilitatórias, o Pregoeiro examinará as ofertas subsequentes verificando a sua aceitabilidade e procedendo à habilitação do proponente, na ordem de classificação, e assim sucessivamente, até a apuração de uma proposta que atenda ao edital, sendo a respectiva licitante declarada vencedora e a ela adjudicado o item.

8.5. Nas situações previstas nos subitens 7.2 e 7.3, o Pregoeiro poderá negociar diretamente com o proponente para que seja obtido preço melhor.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

8.6. Todos os documentos serão colocados à disposição dos presentes para livre exame e rubrica.

8.7. Declarado o vencedor, qualquer licitante poderá manifestar imediata e motivadamente a intenção de recorrer, cuja síntese será lavrada em ata, sendo concedido o prazo de 3 (três) dias uteis para a apresentação das razões do recurso, ficando as demais licitantes, desde logo, intimadas para apresentar contrarrazões em igual número de dias, que começarão a contar do primeiro dia útil após o término do prazo da recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos autos.

8.7.1. A intenção motivada de recorrer é aquela que identifica, objetivamente, os fatos e o direito que o licitante pretende que sejam revistos pelo pregoeiro.

8.8. O recurso contra a decisão do Pregoeiro terá efeito suspensivo.

8.9. Decididos os possíveis recursos e constatada a regularidade dos atos procedimentais, a autoridade competente adjudicará e homologará o lote à licitante vencedora do certame.

8.10. Caso, excepcionalmente, seja suspensa ou encerrada a sessão antes de cumpridas todas as fases preestabelecidas, os envelopes, lacrados e devidamente rubricados pelo Pregoeiro e pelos representantes credenciados, ficarão sob a guarda do Pregoeiro, sendo exibidos às licitantes na reabertura da sessão ou na nova sessão previamente marcada para prosseguimento dos trabalhos, na qual será obrigatória a presença de todas as licitantes, sob pena de desclassificação da proposta e decadência dos direitos das mesmas, inclusive quanto a recursos.

8.11. A microempresa, empresa de pequeno porte, bem como a cooperativa que atender ao disposto neste edital, que possuir restrição em qualquer dos documentos de regularidade fiscal, previstos no item 9.1 alíneas a à e, terá sua habilitação condicionada à apresentação de nova documentação, que comprove a sua regularidade em dois dias úteis, a contar da data em que for declarada como vencedora do certame.

8.12. O prazo que trata o item anterior poderá ser prorrogado, a critério da Administração, desde que seja requerido pelo interessado e que sua concessão não interfira no procedimento licitatório. O pedido deverá ser feito de forma motivada e durante o transcurso do respectivo prazo.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãos Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

8.12.1. A não regularização da documentação no prazo fixado no item 8.11, implicará na decadência do direito à contratação, sem prejuízo das penalidades previstas neste Edital, sendo facultado à Administração convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para a assinatura do contrato, ou revogar a licitação.

8.13. O benefício de que trata o item 8.11 não eximirá a microempresa, empresa de pequeno porte ou a cooperativa, da apresentação de todos os documentos, ainda que apresentem alguma restrição.

8.14. Após análise da proposta e documentação, o Pregoeiro anunciará o licitante vencedor.

8.15. Havendo conveniência da Administração, poderão ser solicitados, a qualquer tempo, testes e análises dos produtos entregues junto a Administração, cujas despesas correrão por conta do licitante.

8.15.1. O licitante que não atender ao disposto no item anterior, em prazo estabelecido pelo pregoeiro, estará sujeito a desclassificação do item proposto.

IX – DA DOCUMENTAÇÃO – Envelope nº 2:

9.1. A habilitação do licitante vencedor será verificada mediante apresentação dos seguintes documentos, em vigor na data de abertura da sessão pública do Pregão:

- a)** registro comercial, no caso de empresa individual;
- b)** Ato constitutivo, estatuto ou contrato social ou sua consolidação e a última alteração contratual, devidamente registradas na junta comercial e, em vigor e, no caso de sociedades por ações, estatuto social, ata do atual capital social acompanhado da ata de eleição de sua atual administração, registrados e publicados;
- c)** Decreto de autorização, no caso de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente;
- d)** Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ;
- e)** Prova de inscrição no Cadastro de Contribuintes Estadual ou



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãos Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

Municipal, se houver, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto licitado; com data de emissão não superior a 06 (seis) meses, contados da data da abertura da presente licitação, salvo se contiverem prazo expresse no corpo das respectivas certidões;

- f)** Prova de regularidade quanto aos tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN)
- g)** Certidão Negativa de débitos para com a Fazenda Estadual (tributos diversos) do domicílio ou sede do licitante.
- h)** Certidão Negativa de débitos para com a Fazenda Municipal (tributos diversos) do domicílio ou sede do licitante.
- i)** Certificado de Regularidade do FGTS (CRF) perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço.
- j)** Prova de Regularidade Trabalhista a ser feita por meio da apresentação da Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT, atestando a inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho.
- k)** Declaração de que não está descumprindo o disposto no art. 7º, XXXIII, da Constituição Federal, assinada pelo representante legal do licitante.
- l)** Declaração, sob as penas da lei, que inexistem fatos impeditivos da sua habilitação.
- m)** Certidão Negativa de Falência ou Concordata, expedida pelo distribuidor do foro da comarca da sede da empresa interessada, emitida a menos de 60 (sessenta) dias da data de abertura desta licitação;
- n)** Balanço patrimonial, demonstração de resultado de exercício e demais demonstrações contábeis do 1 último exercício social;



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

o) Certificado de Registro da Empresa no Conselho Regional de Farmácia do estado do Rio Grande do Sul (CRF/RS).

p) Certificado de Responsabilidade Técnica da Empresa, emitido pelo CRF/RS.

q) Comprovação de que o (s) Bioquímico (s), Sócios e ou funcionários da Empresa possuem Registro no CRF/RS.

r) Autorização de funcionamento da Empresa emitido pela autoridade Sanitária competente (estadual/Municipal).

9.2. O envelope de documentação deste Pregão que não for aberto ficará em poder do pregoeiro pelo prazo de até 30 (trinta) dias, a partir da homologação da licitação, devendo o licitante retirá-lo após aquele período, no prazo de 05 (cinco) dias, sob pena de inutilização do mesmo.

X – DA ADJUDICAÇÃO E DA HOMOLOGAÇÃO

10.1. A adjudicação do objeto do presente certame será viabilizada pelo pregoeiro sempre que não houver recurso.

10.2. Decididos os recursos e constatada a regularidade dos atos procedimentais, a autoridade competente homologará e adjudicará o objeto ao vencedor, podendo revogar a licitação nos termos do Decreto Municipal nº 2940/2024 de dezoito de janeiro de 2024, e Lei Federal nº 14.133 de 1º de abril de 2021 e suas alterações.

10.3. A homologação da licitação é de responsabilidade da autoridade competente e só poderá ser realizada depois da adjudicação do objeto ao proponente vencedor pelo Pregoeiro.

XI – DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

11.1. Entregar o objeto licitado conforme especificações deste edital, e em consonância com a proposta de preços e Termos de Referência em anexo.

11.2. Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

11.3. Providenciar a imediata correção das deficiências e/ou irregularidades apontadas pelo CONTRATANTE.

11.4. Arcar com eventuais prejuízos causados ao CONTRATANTE e/ou a



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

terceiros, provocados por ineficiência ou irregularidade cometida na execução do contrato.

11.5. Aceitar nas mesmas condições contratuais os acréscimos e supressões até 25% do valor inicial atualizado do contrato ou da nota de empenho.

11.6. Arcar com todas as despesas com transporte, taxas, impostos ou quaisquer outros acréscimos legais, que correrão por conta exclusiva da CONTRATADA.

XII – DO PRAZO DA ENTREGA E DO RECEBIMENTO

12.1. Os serviços deverão ter seu início após a assinatura do instrumento contratual, e solicitação da Secretaria em horários pré-definidos, Conforme Descrito no Termo de Referência.

12.2. Todas as despesas relativas a entrega do objeto correrão por conta exclusiva da empresa vencedora da licitação.

12.3. O objeto do contrato será recebido de forma provisória e definitiva, as quais serão realizados na forma do artigo 140, inciso I da Lei nº 14.133/2021, observadas as demais condições previstas em procedimento interno para o recebimento dos serviços do contrato:

I - provisoriamente, pelo responsável por seu acompanhamento e fiscalização, mediante termo detalhado, quando verificado o cumprimento das exigências de caráter técnico;

I.I - O Recebimento Provisório só poderá ocorrer se satisfeitas as seguintes condições:

a) Realização de todos os ensaios e testes, envolvendo a completude de todos os serviços envolvidos na execução;

b) Realização de todas as medições e/ou apropriações referentes a reduções, acréscimos e modificações;

c) A fiscalização do Município realizará o levantamento de eventuais pendências executivas a serem satisfeitas pela Contratada.

II - definitivamente, por servidor ou comissão designada pela autoridade competente, mediante termo detalhado que comprove o atendimento das exigências contratuais;

II.I - O(s) Termo(s) de Recebimento Definitivo do(s) serviço(s) contratado(s) será(ão) lavrado(s) de acordo com o constante no art. 140, inciso I, alínea "b", da Lei nº 14.133, de 1 de abril de 2021, em 30



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

(trinta) dias após o recebimento provisório, desde que satisfeitas as seguintes condições:

- a) Atendidas todas as reclamações do Município referentes a defeitos ou imperfeições verificadas em quaisquer elementos dos serviços;
- b) Solucionadas todas as reclamações porventura feitas, quanto à falta de pagamento de operários ou de fornecedores de materiais, de encargos sociais e tributários concernentes à execução do objeto, ou, ainda, de prestadores de serviços empregados na execução dos serviços;
- c) Entrega dos seguintes documentos: Comprovante de inexistência de débitos para com o Sistema da Seguridade Social, e FGTS e Certidões negativas de que não pesam sobre os serviços quaisquer ações judiciais por prejuízos causados a terceiros.

12.4. O objeto do contrato poderá ser rejeitado, no todo ou em parte, quando estiver em desacordo com o contrato.

12.5. O recebimento provisório ou definitivo não excluirá a responsabilidade civil nem a responsabilidade ético-profissional pela perfeita execução do contrato, nos limites estabelecidos pela lei ou pelo contrato.

12.6. Os prazos e os métodos para a realização dos recebimentos provisório e definitivo serão definidos em regulamento ou no contrato.

12.7. Salvo disposição em contrário constante do edital ou de ato normativo, os ensaios, os testes e as demais provas para aferição da boa execução do objeto do contrato exigidos por normas técnicas oficiais correrão por conta do contratado.

12.8. A aceitação do objeto, não exclui a responsabilidade civil, por vícios de forma, quantidade, qualidade ou técnicos ou por desacordo com as correspondentes especificações, verificadas posteriormente.

12.5. O presente Contrato Administrativo terá sua vigência de 12 (doze) meses a partir da assinatura, podendo ser prorrogado a critério da Administração e com anuência da CONTRATADA, até os limites previstos na Lei Federal nº 14.133/2021.

XIII – DO PAGAMENTO

13.1. O pagamento será efetuado em até o 10º (Décimo) dia útil do mês, mediante a apresentação da nota fiscal/fatura, e cronograma de horas trabalhadas, junto a Secretaria Municipal da Fazenda Indústria e Comércio, através de depósito bancário na conta-corrente da proponente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãos Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

13.2. A nota fiscal/fatura emitida pelo proponente deverá conter, em local de fácil visualização, a indicação do número do processo e do número do pregão, a fim de acelerar o trâmite de recebimento do objeto licitado e posterior liberação do documento fiscal para pagamento.

13.3. No caso de incorreções na entrega, os mesmos serão devolvidos e o pagamento será efetuado após a sua reapresentação, que deverá ocorrer no prazo máximo de 2 (dois) dias úteis, sob pena das sanções previstas no presente edital.

13.4. Não será efetuado qualquer pagamento a CONTRATADA enquanto houver pendência de liquidação da obrigação financeira em virtude de penalidade ou inadimplência contratual.

13.5. Em hipótese alguma será concedido o reajustamento dos preços propostos, e o valor constante da nota fiscal/fatura, quando da sua apresentação, não sofrerá nenhuma atualização monetária até o efetivo pagamento.

XIV – DAS PENALIDADES

14.1. Sem prejuízo da cobrança de perdas e danos, o Município poderá aplicar ao responsável pelas infrações administrativas previstas nesta Lei as seguintes sanções:

I - advertência;

II - multa;

III - impedimento de licitar e contratar;

IV - declaração de inidoneidade para licitar ou contratar.

14.1.1 Na aplicação das sanções serão considerados:

I - a natureza e a gravidade da infração cometida;

II - as peculiaridades do caso concreto;

III - as circunstâncias agravantes ou atenuantes;

IV - os danos que dela provierem para a Administração Pública;

V - a implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.

14.1.2. A sanção prevista no inciso I do item 14.1 será aplicada exclusivamente pela infração administrativa prevista no [inciso I do caput do artigo 155 da Lei Federal nº 14.133/2021](#),



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave.

14.1.3. A sanção prevista no inciso II do item 14.1, será calculada na forma do edital ou do contrato, não poderá ser inferior a 0,5% (cinco décimos por cento) nem superior a 30% (trinta por cento) do valor do contrato licitado ou celebrado com contratação direta e será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no artigo 155 da Lei Federal nº 14.133/2021.

14.1.4. A sanção prevista no inciso III do item 14.1 será aplicada ao responsável pelas infrações administrativas previstas nos [incisos II, III, IV, V, VI e VII do caput do artigo 155 da Lei Federal nº 14.133/2021](#), quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave, e impedirá o responsável de licitar ou contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta do ente federativo que tiver aplicado a sanção, pelo prazo máximo de 3 (três) anos.

14.1.5. A sanção prevista no inciso IV do item 14.1 será aplicada ao responsável pelas infrações administrativas previstas nos [incisos VIII, IX, X, XI e XII do caput do artigo 155 da Lei Federal nº 14.133/2021](#), bem como pelas infrações administrativas previstas nos incisos II, III, IV, V, VI e VII do **caput** do referido artigo que justifiquem a imposição de penalidade mais grave que a sanção referida no item 14.1.4 deste artigo, e impedirá o responsável de licitar ou contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta de todos os entes federativos, pelo prazo mínimo de 3 (três) anos e máximo de 6 (seis) anos.

14.1.6. A sanção estabelecida no inciso IV do item 14.1 será precedida de análise jurídica e será de competência exclusiva de secretário municipal;

14.1.7. As sanções previstas nos incisos I, III e IV do item 14.1 poderão ser aplicadas cumulativamente com a prevista no inciso II do item 14.1.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

14.1.8. Se a multa aplicada e as indenizações cabíveis forem superiores ao valor de pagamento eventualmente devido pela Administração ao contratado, além da perda desse valor, a diferença será descontada da garantia prestada ou será cobrada judicialmente.

14.1.9. A aplicação das sanções previstas no item 14.1 não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral do dano causado à Administração Pública.

14.2. Na aplicação da sanção prevista no inciso II do item 14.1, será facultada a defesa do interessado no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação.

14.3. A aplicação das sanções previstas nos incisos III e IV do item 14.1 requererá a instauração de processo de responsabilização, a ser conduzido por comissão composta de 2 (dois) ou mais servidores estáveis, que avaliará fatos e circunstâncias conhecidos e intimará o licitante ou o contratado para, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de intimação, apresentar defesa escrita e especificar as provas que pretenda produzir.

XV – DO CONTRATO

15.1. Homologada a licitação, a Secretaria Municipal de Administração e Planejamento, convocará no prazo de até 05 (cinco) dias, o licitante que tiver apresentado a proposta vencedora para assinatura do contrato, sob pena de decair o direito à Contratação, sem prejuízo das sanções previstas na Lei Federal nº 14.133/2021 e disposições do edital.

15.2. Caso a empresa adjudicatária não assine o Contrato no prazo e condições estabelecidas, o Pregoeiro poderá convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para nova negociação até chegar a um vencedor ou recomendar a revogação da licitação independentemente da cominação prevista na Lei Federal nº 14.133/2021.

15.3. A prestação dos serviços será realizada nos locais indicados pela Secretaria Municipal de Saúde, junto a Unidade Básica de Saúde e/ou



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãos Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

Posto de Coleta, aos usuários do Sistema Único de Saúde do Município de Paulo Bento, coletas/atendimentos domiciliares e fora dos dias pré-estabelecidos na sede do Laboratório Clínico contratado.

15.4. O prazo de início do serviço será após a data de 13/08/2024, conforme encerramento do Termo Aditivo nº057/2024, vigente.

15.5. Assim, a contratação vem para solucionar as demandas na realização de exames laboratoriais, coletas e análise e resultado dos exames dos usuários da Unidade Básica de Saúde, consequentemente a agilidade no diagnóstico e resolução dos casos.

XVI – DA RESCISÃO

16.1. A rescisão das obrigações decorrentes do presente Pregão se processará de acordo com o que estabelece a Lei 14.133/2021.

XVII – DA FISCALIZAÇÃO

17.1. A fiscalização será de competência da Secretaria Municipal de Saúde, através do **Sra. Aneliese Giareton Roldo, Coordenadora da Secretaria de Saúde, e Sra. Aline Paula Pochmann Bordin-** Técnica em Enfermagem, dentro dos padrões determinados pela Lei Federal nº 14.133/2021 e Decreto Municipal nº 2940/2024.

17.2. O Município fiscalizará a execução do objeto contratado e verificará o cumprimento das especificações solicitadas, no todo ou em parte, no sentido de corresponderem ao desejado ou especificado.

17.3. A fiscalização pelo Município não desobriga a proponente de sua responsabilidade quanto à perfeita execução do objeto deste instrumento.

17.4. A ausência de comunicação por parte do Município, referente a irregularidades ou falhas, não exime a proponente das responsabilidades determinadas neste edital.

XVIII – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

18.1. Servirão para cobertura da despesa da presente Licitação as seguintes dotações orçamentárias:

08.01.10.301.0123.2535.3.3.90.39.50.00.00
08.02.10.301.0123.2054.3.3.90.39.50.00.00
08.02.10.301.0123.2065.3.3.90.39.50.00.00

XIX – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

19.1. É facultado ao Pregoeiro, auxiliado pela Equipe de Apoio, proceder em qualquer fase da licitação, diligências destinadas a es-



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

clarecer ou a complementar a instrução do processo, vedada a inclusão posterior de documento ou informação que deveria constar originalmente da proposta.

19.2. A critério da Administração o objeto da presente licitação poderá sofrer acréscimos ou supressões.

19.3. A Administração tem a prerrogativa de fiscalizar o cumprimento satisfatório do objeto da presente licitação, por meio de agente designado para tal função, conforme o disposto na Lei nº 14.133/2021.

19.3. Quaisquer elementos, informações e esclarecimentos relativos a esta licitação serão prestados pelo Pregoeiro Oficial e membros da Equipe de Apoio, servidores do Município de Paulo Bento, Estado do Rio Grande do Sul, situada na Av. Irmãs Consolata, 189, Paulo Bento – RS, CEP 99718-000, telefone (54) 992917170, ou pelos e-mails; licitacao@paulobento.rs.gov.br prefeitura@paulobento.rs.gov.br .

19.4. Os casos omissos serão resolvidos pelo Pregoeiro, que decidirá com base na legislação em vigor.

19.5. O Contratante não aceitará, sob nenhum pretexto, a transferência de responsabilidade do CONTRATADO para outras entidades, sejam fabricantes, técnicos ou quaisquer outros.

19.6. Não havendo expediente na Prefeitura Municipal de Paulo Bento, na data marcada, a reunião realizar-se-á no primeiro dia útil subsequente na mesma hora e local.

19.8. O Município de Paulo Bento se reserva ao direito de anular ou revogar a presente licitação, no total ou em parte, sem que caiba indenização de qualquer espécie.

19.9. Fica eleito o Foro da Comarca de Erechim-RS, para dirimir quaisquer litígios oriundos da licitação e do contrato dela decorrente, com expressa renúncia a outro qualquer, por mais privilegiado que seja

19.10. Constituem anexos e fazem parte integrante deste edital:

I – Termo de Referência

II – declaração de cumprimento dos requisitos de habilitação.

III – declaração do menor.

IV – declaração de enquadramento para ME e EPP.

V – Modelo de proposta financeira.

VI – Minuta do contrato.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

Prefeitura de Paulo Bento, RS, 18 de julho de 2024.

GABRIEL JEVINSKI
Prefeito



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

ANEXO

TERMO DE REFERÊNCIA

Finalidade: Contratação de Empresa especializada para prestação de serviços de coleta e análise de exames laboratoriais, com coleta de até de 03 vezes por semana no período da manhã, junto a Unidade Básica de Saúde do Município e também em caso de necessidade (urgência/emergência) coleta na sede do Laboratório. Os serviços deverão ser executados através de seu(s) bioquímico(s), devidamente registrados no CRF/RS.

O Laboratório Contratado deverá preferencialmente ser credenciado ao Sistema Único de Saúde e deverá prestar o serviço através de um POSTO DE COLETA instalado no Município, DEVIDAMENTE LICENCIADO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA E PELAS NORMAS DA ANVISA (AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA), com uma distância máxima do município de 50Km, a fim de reduzir custos em caso de necessidade de coleta na sede do laboratório(urgência/emergência).

Justifica-se tal necessidade devido a necessidade e agilidade na coleta, análise e emissão de diagnósticos, sendo menos custoso ao Município e com fim de agilizar o diagnóstico preciso dos usuários que necessitam destes exames.

1. DEFINIÇÃO DO OBJETO

Contratação de Empresa especializada para prestação de serviços de coleta e análise de exames laboratoriais, com coleta de até de 03 vezes por semana (à definir pela Secretaria) no período da manhã, junto a Unidade Básica de Saúde do Município ou Posto de Coleta (instalado no Município) e também em caso de necessidade (urgência/emergência) coleta na sede do Laboratório.

Especificar: Contratação de Empresa especializada para prestação de serviços de coleta e análise de exames laboratoriais, com coleta de até de 03 vezes por semana (à definir pela Secretaria) no período da manhã, junto a Unidade Básica de Saúde do Município ou Posto de Coleta (instalado no Município) e também em caso de necessidade (urgência/emergência) coleta na sede do Laboratório.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

2. FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO

3. Fundamentação: Considerando a alta demanda atual na realização de exames laboratoriais, solicita-se que seja realizado o Processo Licitatório de forma que apenas um laboratório seja o vencedor de todos os itens, evitando assim que pacientes muitas vezes já debilitado necessitem fazer coletas em laboratórios diferentes. (Inciso I do § 1º do art. 18 da Lei 14.133/21).

SOLICITA-SE ENTÃO QUE SOBRE O VALOR TOTAL(GLOBAL) DOS EXAMES, SEJA APLICADO PREGÃO MENOR PREÇO POR LOTE, APLICANDO-SE O MESMO EM CADA ITEM (EXAME).

Justifica-se a presente contratação haja vista a necessidade contratação do serviço de coleta, análise e emissão de laudos de resultado de exames laboratoriais, de acordo com o cronograma da Secretaria Municipal, e detalhado no Plano de Aquisições Regulamentado pelo Decreto Municipal Nº 2940/2024 de 18 de janeiro de 2024.

4. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

Os bens/serviços têm natureza de bens/serviços comuns, tendo em vista que seus padrões de desempenho e qualidade podem ser objetivamente definidos pelo edital, por meio de especificações usuais de mercado, nos termos do art. 6º, inciso XIII, da Lei Federal nº 14.133/2021, conforme segue:

Item	Descrição	Uni	Quant.	Valor Uni.	Valor Total
01	ANEXO	.			ANEXO

Esta contratação deverá ser pelo prazo de 12 meses, podendo ser prorrogado sucessivamente, respeitada a vigência máxima decenal, mediante demonstração de que as condições e os preços permanecem vantajosos para o **CONTRATANTE**, sendo permitidas eventuais negociações entre as partes.

5. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Os serviços ora adquiridos têm natureza de serviços comuns, tendo em vista que seus padrões de desempenho e qualidade podem ser objetivamente definidos pelo edital, por meio de especificações usuais de mercado, nos termos do art. 6º, in-



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

ciso XIII), da Lei Federal nº 14.133/2021.

Outrossim, a contratação será realizada por meio de Pregão Presencial/Eletrônico, nos termos do art. 6º, inciso XLI, 176, inciso II da Lei nº 14.133/2021, tendo em vista o valor da mesma, bem como levando em consideração a necessidade do objeto.

O contratado para prestação de serviços deverá apresentar as documentações e qualificações pertinentes, os serviços deverão ser executados através de seu(s) bioquímico(s), devidamente registrados no CRF/RS. O Laboratório Contratado deverá preferencialmente ser credenciado ao Sistema Único de Saúde e deverá prestar o serviço através de um POSTO DE COLETA instalado no Município, DEVIDAMENTE LICENCIADO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA E PELAS NORMAS DA ANVISA (AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA).

Para a prestação dos serviços pretendidos os eventuais interessados deverão comprovar que atuam em ramo de atividade compatível com o objeto da licitação, bem como apresentar os seguintes documentos a título habilitação, nos termos do art. 62, da Lei nº 14.133/2021.

6. MODELO DE EXECUÇÃO/ENTREGA DO OBJETO

A prestação dos serviços será realizada nos locais indicados pela Secretaria Municipal de Saúde, junto a Unidade Básica de Saúde e/ou Posto de Coleta, aos usuários do Sistema Único de Saúde do Município de Paulo Bento, coletas/atendimentos domiciliares e fora dos dias pré-estabelecidos na sede do Laboratório Clínico contratado.

O prazo de início do serviço será após a data de 13/08/2024, conforme encerramento do Termo Aditivo nº057/2024, vigente.

Assim, a contratação vem para solucionar as demandas na realização de exames laboratoriais, coletas e análise e resultado dos exames dos usuários da Unidade Básica de Saúde, consequentemente a agilidade no diagnóstico e resolução dos casos.

7. MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO

A gestão e a fiscalização do objeto contratado serão realizadas pelos servidores: Aneliese Giaraton Roldo- Coordenadora da Secretaria Municipal de Saúde e a Servidora Aline Paula Pochmann Bordin- Técnica em Enfermagem.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãos Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

A gestão e a fiscalização do objeto contratado serão realizadas conforme o disposto no Decreto Municipal nº 2940/2024 de 18 de janeiro de 2024, que “Regulamenta as funções do agente de contratação, da equipe de apoio e da comissão de contratação, suas atribuições e funcionamento, a fiscalização e a gestão dos contratos, e a atuação da assessoria jurídica e do controle interno no âmbito do Município de Paulo Bento, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021.

8. CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO

O pagamento será realizado **mensalmente**, até o 10º (Décimo dia útil) do mês após a entrega da Nota Fiscal relatório de exames, após a conferência efetuada pelo responsável pela fiscalização dos serviços, e mediante a emissão nota fiscal.

9. FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR/PRESTADOR DE SERVIÇO:

Conforme disposto no item 4, o futuro contratado será selecionado mediante processo licitatório na modalidade Pregão Presencial.

10. ESTIMATIVA DO VALOR:

O valor de referência é de **R\$** - conforme orçamentos em anexo.

Vislumbra-se que tal valor é compatível com o praticado pelo mercado correspondente, observando-se o disposto no Art. 10 Decreto Municipal nº 2940/2024 de 18 de janeiro de 2024, Institui o procedimento administrativo para a realização de pesquisa:

“No processo licitatório e nas contratações diretas, para aquisição de bens e contratação de serviços em geral, o valor estimado será definido com base no menor preço aferido por meio da adoção do procedimento de pesquisa de preços respeitados os parâmetros previstos no parágrafo 1º do artigo 23 da Lei nº 14.133/21, sem prejuízo do disposto em eventual regulamento municipal específico”.

Para aquisição de bens e contratação de serviços em geral no âmbito do Município de Paulo Bento nos termos do art. 23, § 1º, da Lei Federal nº 14.133/2021, e Conforme Decreto Municipal Nº 2940/2024 de 18 de janeiro de 2024.

O valor de referência foi obtido através de pesquisa da TABELA SUS, através site: <http://sigtap.datasus.gov.br/tabelaunificada/app/sec/relatorio/procedimento>”, Descrição/publicados preços em sites oficiais, sites de prefeituras (processos licitatórios com a mesma descrição de objeto), site LICITACON e através do Contrato/Termo Aditivo existente com o Município e também pelo site



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãos Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

<https://adm.fontedeprecos.com.br/email-login>.

11. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

A despesa financeiro decorrente da contratação ora pretendida decorrerá da dotação orçamentária: Secretaria Municipal de Saúde.

Dotação orçamentária: 08.01.10.301.0123.2535.3.3.90.39.50.00.00
08.01.10.301.0123.2602.3.3.90.39.50.00.00
08.02.10.301.0123.2054.3.3.90.39.50.00.00
08.02.10.301.0126.2065.3.3.90.39.50.00.00

Reduzida:

Recuso utilizado:

Paulo Bento-RS, 08 de julho de 2024.

Requisitante da Despesa:

Gabriel Jevinski
Prefeito Municipal/Secretário(a) de Saúde

TABELA DE EXAMES E VALORES DE EXAMES
(PREÇO ORÇAMENTÁRIO)



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

DESCRIÇÃO/COD. PRODUTO			PREÇO ORÇAMENT.
1	EXAME LABORATORIAL À FRESCO Código do Produto: 14415	1,0000 UN	2,94
2	EXAME LABORATORIAL ÁCIDO FÓLICO Código do Produto: 14416	1,0000 UN	17,77
3	EXAME LABORATORIAL ÁCIDO ÚRICO Código do Produto: 14417	1,0000 UN	4,00
4	EXAME LABORATORIAL ÁCIDO VALPROICO Código do Produto: 14418	1,0000 UN	15,33
5	EXAME LABORATORIAL ÁCIDO VANIL MANDÉLICO Código do Produto: 14419	1,0000 UN	12,05
6	EXAME LABORATORIAL ALBUMINA Código do Produto: 14420	1,0000 UN	8,79
7	EXAME LABORATORIAL ALDOLASE Código do Produto: 14421	1,0000 UN	3,68
8	EXAME LABORATORIAL ALDOSTERONA Código do Produto: 14422	1,0000 UN	12,76
9	EXAME LABORATORIAL ALFA FETOPROTEÍNAS Código do Produto: 14423	1,0000 UN	21,18
10	EXAME LABORATORIAL ALFA1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	1,0000 UN	7,95
11	EXAME LABORATORIAL AMILASE Código do Produto: 14425	1,0000 UN	5,51
12	EXAME LABORATORIAL ANTI CARDIOLIPINA IGG Código do Produto: 14426	1,0000 UN	10,00
13	EXAME LABORATORIAL ANTI CARDIOLIPINA IGM Código do Produto: 26374	1,0000 UN	10,00
14	EXAME LABORATORIAL ANTI DNA (DUPLA HÉLICE NATIVO) Código do Produto: 14429	1,0000 UN	12,17
15	EXAME LABORATORIAL ANTI ENDOMISIO IGG Código do Produto: 14430	1,0000 UN	33,00
16	ANTI ENDOMISIO IGM Código do Produto: 14431	1,0000 UN	33,00
17	EXAME LABORATORIAL	1,0000 UN	3,82



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

ANTIESTREPTOLISINA O – ASO

Código do Produto: 14432

18	EXAME LABORATORIAL ANTI GLIADINA IGA	1,0000 UN	30,96
	Código do Produto: 14433		
19	EXAME LABORATORIAL ANTI GLIADINA IGG	1,0000 UN	30,96
	Código do Produto: 14434		
20	EXAME LABORATORIAL ANTI GLIADINA IGM	1,0000 UN	30,96
	Código do Produto: 14435		
21	EXAME LABORATORIAL ANTI HBC IGG	1,0000 UN	20,72
	Código do Produto: 14436		
22	EXAME LABORATORIAL ANTI HBC IGM	1,0000 UN	20,67
	Código do Produto: 14437		
23	EXAME LABORATORIAL ANTI HBE	1,0000 UN	18,85
	Código do Produto: 14438		
24	EXAME LABORATORIAL ANTI HBS	1,0000 UN	18,55
	Código do Produto: 14439		
25	EXAME LABORATORIAL ANTI HCV	1,0000 UN	18,55
	Código do Produto: 14440		
26	EXAME LABORATORIAL ANTI HIV	1,0000 UN	10,00
	Código do Produto: 14441		
27	EXAME LABORATORIAL ANTI HVA IGG	1,0000 UN	18,55
	Código do Produto: 14442		
28	EXAME LABORATORIAL ANTI HVA IGM	1,0000 UN	18,55
	Código do Produto: 14443		
29	EXAME LABORATORIAL ANTI MICROSSOMAL (TPO)	1,0000 UN	17,16
	Código do Produto: 14444		
30	EXAME LABORATORIAL ANTI TIREOGLOBULINA	1,0000 UN	17,16
	Código do Produto: 26375		
31	EXAME LABORATORIAL ANTIBIOGRAMA	1,0000 UN	10,90
	Código do Produto: 14446		
32	EXAME LABORATORIAL ANTI CORPOS ANTI GAD	1,0000 UN	81,50
	Código do Produto: 26376		
33	EXAME LABORATORIAL BACTERIOSCÓPICO GRAM	1,0000 UN	2,98
	Código do Produto: 26377		
34	EXAME LABORATORIAL BETA HCG	1,0000 UN	10,91
	Código do Produto: 26378		
35	EXAME LABORATORIAL BETA HCG	1,0000 UN	13,31



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

QUANTITATIVO

Código do Produto: 26379

36	EXAME LABORATORIAL BILIRRUBINAS Código do Produto: 26380	1,0000 UN	6,01
37	EXAME LABORATORIAL BRUCELOSE ANGLUTINAÇÃO Código do Produto: 26381	1,0000 UN	7,31
38	EXAME LABORATORIAL BRUCELOSE IGG Código do Produto: 26382	1,0000 UN	66,73
39	EXAME LABORATORIAL BRUCELOSE IGM Código do Produto: 26383	1,0000 UN	50,45
40	EXAME LABORATORIAL CA125 Código do Produto: 26384	1,0000 UN	23,21
41	EXAME LABORATORIAL CA15-3 Código do Produto: 26385	1,0000 UN	18,00
42	EXAME LABORATORIAL CÁLCIO Código do Produto: 26386	1,0000 UN	3,96
43	EXAME LABORATORIAL CÁLCIO IÔNICO Código do Produto: 26387	1,0000 UN	7,50
44	EXAME LABORATORIAL CAPACIDADE FERROPÉXICA Código do Produto: 26388	1,0000 UN	5,51
45	EXAME LABORATORIAL CARBOMAZEPINA Código do Produto: 26389	1,0000 UN	19,22
46	EXAME LABORATORIAL CATECOLAMINAS URINÁRIAS Código do Produto: 26390	1,0000 UN	35,40
47	EXAME LABORATORIAL CAXUMBA IGG Código do Produto: 26391	1,0000 UN	17,79
48	EXAME LABORATORIAL CAXUMBA IGM Código do Produto: 26392	1,0000 UN	23,42
49	EXAME LABORATORIAL CEA Código do Produto: 14464	1,0000 UN	13,40
50	EXAME LABORATORIAL CEA 19.9 Código do Produto: 17911	1,0000 UN	23,54
51	EXAME LABORATORIAL CÉLULAS LE Código do Produto: 14465	1,0000 UN	8,79
52	EXAME LABORATORIAL CITOMEGALOVÍRUS IGG Código do Produto: 14466	1,0000 UN	17,70



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

53	EXAME LABORATORIAL CK MB Código do Produto: 14468	1,0000 UN	9,10
54	EXAME LABORATORIAL CLAMÍDIA IGG Código do Produto: 14469	1,0000 UN	20,72
55	EXAME LABORATORIAL CLAMÍDIA IGM Código do Produto: 14470	1,0000 UN	20,72
56	EXAME LABORATORIAL CLORO Código do Produto: 14471	1,0000 UN	4,52
57	EXAME LABORATORIAL CLOSTRIDIUM DIFFICILE Código do Produto: 14472	1,0000 UN	42,94
58	EXAME LABORATORIAL COAGULOGRAMA Código do Produto: 14473	1,0000 UN	12,82
59	EXAME LABORATORIAL COCAÍNA Código do Produto: 14474	1,0000 UN	22,21
60	EXAME LABORATORIAL COLESTEROL HDL Código do Produto: 14475	1,0000 UN	7,01
61	EXAME LABORATORIAL COLESTEROL LDL Código do Produto: 14476	1,0000 UN	5,88
62	EXAME LABORATORIAL COLESTEROL TOTAL Código do Produto: 14477	1,0000 UN	4,05
63	EXAME LABORATORIAL COLESTEROL VLDL Código do Produto: 14478	1,0000 UN	1,43
64	EXAME LABORATORIAL COLINESTERASE Código do Produto: 14479	1,0000 UN	7,39
65	EXAME LABORATORIAL COMPLEMENTO C3 Código do Produto: 14480	1,0000 UN	14,05
66	EXAME LABORATORIAL COOMBS DIRETO Código do Produto: 14481	1,0000 UN	4,01
67	EXAME LABORATORIAL COOMBS INDIRETO Código do Produto: 14482	1,0000 UN	6,51
68	EXAME LABORATORIAL COPROCULTURA Código do Produto: 14483	1,0000 UN	12,45
69	EXAME LABORATORIAL CORTISOL Código do Produto: 14484	1,0000 UN	14,65
70	EXAME LABORATORIAL CPK Código do Produto: 14485	1,0000 UN	16,85
71	EXAME LABORATORIAL CREATININA Código do Produto: 14486	1,0000 UN	5,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

72	EXAME LABORATORIAL CREATINÚRIA Código do Produto: 14487	1,0000 UN	4,07
73	EXAME LABORATORIAL CULTURA DE ESCARRO Código do Produto: 14488	1,0000 UN	10,36
74	EXAME LABORATORIAL CURVA GLICÊMICA Código do Produto: 14489	1,0000 UN	22,21
75	EXAME LABORATORIAL CURVA GLICÊMICA E INSULÍNICA (por dosagem) Código do Produto: 14490	1,0000 UN	29,73
76	EXAME LABORATORIAL DCE Código do Produto: 14491	1,0000 UN	7,70
77	EXAME LABORATORIAL DESIDROGENASE LÁTICA DLH Código do Produto: 14492	1,0000 UN	12,27
78	EXAME LABORATORIAL DHEA Código do Produto: 14493	1,0000 UN	14,07
79	EXAME LABORATORIAL - DIGOXINA SÉRICA Código do Produto: 26393	1,0000 UN	17,67
80	EXAME LABORATORIAL ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA Código do Produto: 14494	1,0000 UN	13,50
81	EXAME LABORATORIAL EPF Código do Produto: 14495	1,0000 UN	3,60
82	EXAME LABORATORIAL EPF (3 AMOSTRAS) Código do Produto: 14496	1,0000 UN	10,95
83	EXAME LABORATORIAL EPSTEIN BAAR IGG Código do Produto: 14497	1,0000 UN	23,00
84	EXAME LABORATORIAL EPSTEIN BAAR IGM Código do Produto: 14498	1,0000 UN	20,57
85	EXAME LABORATORIAL ERITROGRAMA Código do Produto: 14499	1,0000 UN	1,43
86	EXAME LABORATORIAL ESPERMOGRAMA Código do Produto: 14500	1,0000 UN	8,91
87	EXAME LABORATORIAL ESTRADIOL Código do Produto: 14501	1,0000 UN	13,16
88	EXAME LABORATORIAL EXAME COMUM DE URINA (EQU) Código do Produto: 14502	1,0000 UN	8,21
89	EXAME LABORATORIAL FAN Código do Produto: 14503	1,0000 UN	10,36



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

90	EXAME LABORATORIAL	FATOR DU	1,0000 UN	4,40
Código do Produto:	14504			
91	EXAME LABORATORIAL	FATOR REUMATÓIDE	1,0000 UN	2,95
- LÁTEX				
Código do Produto:	14505			
92	EXAME LABORATORIAL	FATOR RH	1,0000 UN	3,00
Código do Produto:	14506			
93	EXAME LABORATORIAL	FERRITINA	1,0000 UN	16,00
Código do Produto:	14507			
94	EXAME LABORATORIAL	FERRO	1,0000 UN	7,39
Código do Produto:	14508			
95	EXAME LABORATORIAL	FIBRINOGENIO	1,0000 UN	7,40
Código do Produto:	14509			
96	EXAME LABORATORIAL	FOSFATASE ÁCIDA	1,0000 UN	2,00
Código do Produto:	14513			
97	EXAME LABORATORIAL	FOSFATASE ALCALINA	1,0000 UN	3,00
Código do Produto:	14514			
98	EXAME LABORATORIAL	FÓSFORO	1,0000 UN	2,89
Código do Produto:	14515			
Marca:	Não se aplica			
99	EXAME LABORATORIAL	FSH	1,0000 UN	6,90
Código do Produto:	14516			
100	EXAME LABORATORIAL	FTA ABS IGG	1,0000 UN	17,04
Código do Produto:	14517			
101	EXAME LABORATORIAL	FTA ABS IGM	1,0000 UN	7,39
Código do Produto:	14519			
102	EXAME LABORATORIAL	GLICOSE	1,0000 UN	4,07
Código do Produto:	17913			
103	EXAME LABORATORIAL	GAMA GT	1,0000 UN	7,78
Código do Produto:	14520			
104	EXAME LABORATORIAL	GH (CURVA) POR	1,0000 UN	18,02
DOSAGEM				
Código do Produto:	14521			
105	EXAME LABORATORIAL	GIARDIA IGG	1,0000 UN	74,12
Código do Produto:	14522			
106	EXAME LABORATORIAL	GIARDIA IGM	1,0000 UN	74,08
Código do Produto:	14523			
107	EXAME LABORATORIAL	GRUPO SANGUINEO	1,0000 UN	3,00
Código do Produto:	14525			
108	EXAME LABORATORIAL	HBE AG	1,0000 UN	21,46
Código do Produto:	14526			



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

109	EXAME LABORATORIAL HBS AG Código do Produto: 14527	1,0000 UN	7,24
110	EXAME LABORATORIAL HDV IGG Código do Produto: 14531	1,0000 UN	29,63
111	EXAME LABORATORIAL HDV IGM Código do Produto: 14532	1,0000 UN	29,64
112	EXAME LABORATORIAL HEMOGLOBINA GLICOSILADA Código do Produto: 14533	1,0000 UN	13,01
113	EXAME LABORATORIAL HEMOGRAMA Código do Produto: 14534	1,0000 UN	9,11
114	EXAME LABORATORIAL HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS) Código do Produto: 14535	1,0000 UN	4,36
115	EXAME LABORATORIAL HEPATITE B - QUALITATIVA Código do Produto: 14536	1,0000 UN	103,00
116	EXAME LABORATORIAL HEPATITE B - QUANTITATIVA (CARGA VIRAL) Código do Produto: 14537	1,0000 UN	250,00
117	EXAME LABORATORIAL HEPATITE C - QUALITATIVA Código do Produto: 14538	1,0000 UN	126,65
118	EXAME LABORATORIAL HEPEATITE C - QUANTITATIVA (CARGA VIRAL) Código do Produto: 14539	1,0000 UN	250,00
119	EXAME LABORATORIAL HERPES IGG Código do Produto: 14540	1,0000 UN	26,66
120	EXAME LABORATORIAL HERPES IGM Código do Produto: 14541	1,0000 UN	17,63
121	EXAME LABORATORIAL HLA B27 Código do Produto: 14542	1,0000 UN	66,69
122	EXAME LABORATORIAL HTLV Código do Produto: 14543	1,0000 UN	22,08
123	EXAME LABORATORIAL IGE LEITE Código do Produto: 14544	1,0000 UN	11,68
124	EXAME LABORATORIAL IMUNOGLOBULINAS IGA Código do Produto: 14545	1,0000 UN	13,17
125	EXAME LABORATORIAL IMUNOGLOBULINAS IGE Código do Produto: 14546	1,0000 UN	14,65



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

126	EXAME LABORATORIAL IMUNOGLOBULINAS IGG Código do Produto: 14547	1,0000 UN	13,17
127	EXAME LABORATORIAL IMUNOGLOBULINAS IGM Código do Produto: 14548	1,0000 UN	22,22
128	EXAME LABORATORIAL INSULINA Código do Produto: 14549	1,0000 UN	16,80
129	EXAME LABORATORIAL KTTTP Código do Produto: 14550	1,0000 UN	8,79
130	EXAME LABORATORIAL LÁTEX TURBIDIMETRIA Código do Produto: 14551	1,0000 UN	6,25
131	EXAME LABORATORIAL LH Código do Produto: 14552	1,0000 UN	13,17
132	EXAME LABORATORIAL LIPASE Código do Produto: 14553	1,0000 UN	1,92
133	EXAME LABORATORIAL LITIO Código do Produto: 14554	1,0000 UN	4,01
134	EXAME LABORATORIAL MACONHA Código do Produto: 14555	1,0000 UN	11,68
135	EXAME LABORATORIAL MAGNÉSIO Código do Produto: 14556	1,0000 UN	1,62
136	EXAME LABORATORIAL MICROALBUMINÚRIA Código do Produto: 14557	1,0000 UN	7,24
137	EXAME LABORATORIAL MONOTESTE Código do Produto: 14558	1,0000 UN	4,40
138	EXAME LABORATORIAL MUCOPROTEÍNAS Código do Produto: 14559	1,0000 UN	1,78
139	EXAME LABORATORIAL PARATORMONIO PTH Código do Produto: 14560	1,0000 UN	18,01
140	EXAME LABORATORIAL PCR (US) Código do Produto: 14561	1,0000 UN	7,32
141	EXAME LABORATORIAL PEPTÍDEO C Código do Produto: 14562	1,0000 UN	14,72
142	EXAME LABORATORIAL PESQUISA DE ENTERÓBIO VERMICULARES Código do Produto: 14563	1,0000 UN	1,44
143	EXAME LABORATORIAL PESQUISA DE FUNGOS Código do Produto: 14564	1,0000 UN	1,44



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

144	EXAME LABORATORIAL PESQUISA DE FUNGOS (CULTURA) Código do Produto: 14565	1,0000 UN	7,39
145	EXAME LABORATORIAL PESQUISA DE FUNGOS (DIRETO) Código do Produto: 14566	1,0000 UN	1,44
146	EXAME LABORATORIAL PESQUISA DE GORDURA FECAL Código do Produto: 14567	1,0000 UN	1,44
147	EXAME LABORATORIAL PESQUISA DE HEMÁCIAS DISMÓRFICAS Código do Produto: 14568	1,0000 UN	1,44
148	EXAME LABORATORIAL PESQUISA DE LEUCÓCITOS FECAIS Código do Produto: 14569	1,0000 UN	2,94
149	EXAME LABORATORIAL PESQUISA DE SANGUE OCULTO (IMUNOCROMATOGRÁFICO) Código do Produto: 14570	1,0000 UN	6,59
150	EXAME LABORATORIAL PH FECAL Código do Produto: 14571	1,0000 UN	2,94
151	EXAME LABORATORIAL PLAQUETAS Código do Produto: 14572	1,0000 UN	4,75
152	EXAME LABORATORIAL POTÁSSIO Código do Produto: 14573	1,0000 UN	4,08
153	EXAME LABORATORIAL PROGESTERONA Código do Produto: 14574	1,0000 UN	14,65
154	EXAME LABORATORIAL PROLACTINA Código do Produto: 14575	1,0000 UN	14,65
155	EXAME LABORATORIAL PROLACTINA POOL Código do Produto: 14576	1,0000 UN	14,65
156	EXAME LABORATORIAL PROTEÍNA C REATIVA PCR Código do Produto: 26394	1,0000 UN	2,95
157	EXAME LABORATORIAL PROTEÍNAS TOTAIS Código do Produto: 14578	1,0000 UN	2,96
158	EXAME LABORATORIAL PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES Código do Produto: 14579	1,0000 UN	2,96
159	EXAME LABORATORIAL PROTEINÚRIA DE 24 HORAS Código do Produto: 14580	1,0000 UN	2,04



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

160	EXAME LABORATORIAL	PSA LIVRE	1,0000 UN	14,79
	Código do Produto: 14581			
161	EXAME LABORATORIAL	PSA TOTAL	1,0000 UN	28,00
	Código do Produto: 14582			
162	EXAME LABORATORIAL	RENINA	1,0000 UN	20,00
	Código do Produto: 14583			
163	EXAME LABORATORIAL	RETICULÓCITOS	1,0000 UN	2,94
	Código do Produto: 14584			
164	EXAME LABORATORIAL	ROTAVÍRUS	1,0000 UN	11,05
	Código do Produto: 14585			
165	EXAME LABORATORIAL	RUBEÓLA IGG	1,0000 UN	11,83
	Código do Produto: 14586			
166	EXAME LABORATORIAL	RUBÉOLA IGM	1,0000 UN	22,22
	Código do Produto: 14587			
167	EXAME LABORATORIAL	SATURAÇÃO	1,0000 UN	15,00
	TRANSFERRINA			
	Código do Produto: 14588			
168	EXAME LABORATORIAL	SDHEA	1,0000 UN	20,00
	Código do Produto: 14589			
169	EXAME LABORATORIAL	SHBG	1,0000 UN	14,81
	Código do Produto: 14590			
170	EXAME LABORATORIAL	SÓDIO	1,0000 UN	3,25
	Código do Produto: 14591			
171	EXAME LABORATORIAL	SOMATOMEDINA IGF	1,0000 UN	14,80
	Código do Produto: 14592			
172	EXAME LABORATORIAL	T3 LIVRE	1,0000 UN	14,80
	Código do Produto: 14593			
173	EXAME LABORATORIAL	T3 TOTAL	1,0000 UN	8,71
	Código do Produto: 14594			
174	EXAME LABORATORIAL	T4 TOTAL	1,0000 UN	7,39
	Código do Produto: 14596			
175	EXAME LABORATORIAL	T4 LIVRE	1,0000 UN	7,39
	Código do Produto: 14595			
176	EXAME LABORATORIAL	TSH	1,0000 UN	17,00
	Código do Produto: 14613			
177	EXAME LABORATORIAL	TELOPEPTIDEO CTX	1,0000 UN	88,95
	Código do Produto: 14597			
178	EXAME LABORATORIAL	TEMPO DE	1,0000 UN	3,50
	COAGULAÇÃO			



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

Código do Produto: 14598

179	EXAME LABORATORIAL	TEMPO DE PROTROMBINA	1,0000 UN	6,00
		Código do Produto: 14599		
180	EXAME LABORATORIAL	TEMPO DE SANGRIA	1,0000 UN	5,94
		Código do Produto: 14600		
181	EXAME LABORATORIAL	TESTE DE FALCIZAÇÃO	1,0000 UN	7,40
		Código do Produto: 14601		
182	EXAME LABORATORIAL	TESTE DE TOLERÂNCIA A GLICOSE	1,0000 UN	20,73
		Código do Produto: 14602		
183	EXAME LABORATORIAL	TESTOSTERONA LIVRE	1,0000 UN	18,00
		Código do Produto: 14603		
184	EXAME LABORATORIAL	TESTOSTERONA TOTAL	1,0000 UN	11,68
		Código do Produto: 14604		
185	EXAME LABORATORIAL	TGO	1,0000 UN	4,00
		Código do Produto: 14605		
186	EXAME LABORATORIAL	TGP	1,0000 UN	4,00
		Código do Produto: 14606		
187	EXAME LABORATORIAL	TIREOGLOBULINA	1,0000 UN	18,85
		Código do Produto: 17914		
188	EXAME LABORATORIAL	TOXOPLASMOSE (AVIDEZ)	1,0000 UN	29,64
		Código do Produto: 14607		
189	EXAME LABORATORIAL	TOXOPLASMOSE IGG	1,0000 UN	20,00
		Código do Produto: 14608		
190	EXAME LABORATORIAL	TOXOPLASMOSE IGM	1,0000 UN	21,00
		Código do Produto: 14609		
191	EXAME LABORATORIAL	TRAB	1,0000 UN	37,54
		Código do Produto: 14610		
192	EXAME LABORATORIAL	TRIGLICERÍDEOS	1,0000 UN	7,78
		Código do Produto: 14611		
193	EXAME LABORATORIAL	TROPONINA	1,0000 UN	31,00
		Código do Produto: 14612		
194	EXAME LABORATORIAL	URÉIA	1,0000 UN	4,10
		Código do Produto: 14614		
195	EXAME LABORATORIAL	UROCULTURA	1,0000 UN	12,48
		Código do Produto: 14615		
196	EXAME LABORATORIAL	VDRL	1,0000 UN	6,05



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

Código do Produto: 14616

197	EXAME LABORATORIAL VDRL QUANTITATIVO Código do Produto: 14617	1,0000 UN	8,87
198	EXAME LABORATORIAL VITAMINA B12 Código do Produto: 14618	1,0000 UN	20,00
199	EXAME LABORATORIAL VITAMINA D Código do Produto: 14619	1,0000 UN	35,00
200	EXAME LABORATORIAL XILOSE Código do Produto: 14620	1,0000 UN	7,40
201	EXAME LABORATORIAL ZINCO Código do Produto: 14621	1,0000 UN	17,01
202	EXAME LABORATORIAL WAALER ROSE fator reumatóide Código do Produto: 26395	1,0000 UN	10,00
203	EXAME LABORATORIAL DE TESTE DE TOLERÂNCIA A LACTOSE Código do Produto: 26396	1,0000 UN	72,63
204	EXAME LABORATORIAL DE STREPTOCOCCUS ANAL Código do Produto: 26397	1,0000 UN	50,05
205	EXAME LABORATORIAL DE STREPTOCOCCUS VAGINAL Código do Produto: 26398	1,0000 UN	50,05
206	EXAME LABORATORIAL CITOMEGALOVÍRUS IGM Código do Produto: 14467	1,0000 UN	38,00
207	EXAME LABORATORIAL ANDROSTENEDIONA Código do Produto: 523	1,0 UNI	44,0000
208	EXAME LABORATORIAL ANTI COAGULANTE LUPICO	COD. Prod. 879	50,00
209	EXAME LABORATORIAL FENOBARBITAL	COD. Prod. 957	38,00
210	EXAME LABORATORIAL HOMOCISTEINA	COD. Prod.682	46,00
211	EXAME LABORATORIAL VITAMINA C	COD. Prod. 765	60,00
212	EXAME LABORATORIAL 17 OH PROGESTERONA	COD. Prod.	32,00
213	EXAME LABORATORIAL ACTH ADRENOCORTICOTROFICO	COD. Prod.	35,00
214	EXAME LABORATORIAL ANTI CCP	COD. Prod. 781	85,00
215	EXAME LABORATORIAL ANTICORPO ANTITRANSGLUTAMINASE IgA	COD. Prod. 961	70,00
216	EXAME LABORATORIAL ANTICORPO ANTITRANSGLUTAMINASE IgG	COD. Prod. 881	70,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

217	EXAME	LABORATORIAL	ANTICORPOS ANTI ENDOMISIO IGA	COD. Prod. 585	45,00
218	EXAME	LABORATORIAL	ANTICORPOS ANTI PNEUMOCOCOS IgG	COD. Prod. 865	240,00
219	EXAME	LABORATORIAL	BETA HCG (MASCULINO)	COD. Prod. 844	35,00
220	EXAME	LABORATORIAL	CALCIO URINARIO 24 HORAS	COD. Prod. 844	20,00
221	EXAME	LABORATORIAL	CARDIOLIPINAS IgA	COD. Prod.842	50,00
222	EXAME	LABORATORIAL	COBRE SERICO	COD. Prod. 811	30,00
223	EXAME	LABORATORIAL	COENZIMA Q10	COD. Prod. 958	198,00
224	EXAME	LABORATORIAL	COPROLOGICO FUNCIONAL	COD. Prod. 535	53,00
225	EXAME	LABORATORIAL	COPROPORFIRINAS - PESQUISA FEZES	COD. Prod.868	179,00
226	EXAME	LABORATORIAL	COPROPORFIRINAS - PESQUISA URINA	COD. Prod.869	58,00
227	EXAME	LABORATORIAL	CREATININA URINA24H	COD. Prod.845	14,00
228	EXAME	LABORATORIAL	CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	COD. Prod.959	200,00
229	EXAME	LABORATORIAL	CURVA DE GLICOSE E INSULINA APÓS GLICOSE	COD. Prod. 960	141,00
230	EXAME	LABORATORIAL	DETECÇÃO DE ANTÍGENO INFLUENZA A, INFLUENZA B	COD. Prod. 825	90,00
231	EXAME	LABORATORIAL	DIMERO D	COD. Prod.526	100,00
232	EXAME	LABORATORIAL	ELETROF. DE PROTEINAS	COD. Prod.725	33,00
233	EXAME	LABORATORIAL	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS URINA RECENTE	COD. Prod. 775	80,00
234	EXAME	LABORATORIAL	ENDOMISIO IgA, ANTICORPOS ANTI	COD. Prod. 585	60,00
235	EXAME	LABORATORIAL	HBC TOTAL	COD. Prod. 799	45,00
236	EXAME	LABORATORIAL	HEPATITE A - ANTI HVA TOTAL(Anticorpos IgG eIgM	COD. Prod. 776	35,00
237	EXAME	LABORATORIAL	HORMONIO CRESCIMENTO	COD. Prod. 941	16,02
238	EXAME	LABORATORIAL	IMUNOFIXACAO SERICA	COD. Prod. 863	100,00
239	EXAME	LABORATORIAL	PEPTIDEO NATRIURÉTICO CEREBRAL	COD. Prod. 784	140,00
240	EXAME	LABORATORIAL	PESQUISA DE BAAR	COD. Prod. 962	44,00
241	EXAME	LABORATORIAL	PESQUISA DE BAAR NO ESCARRO 1ª AMOSTRA	COD. Prod. 364	44,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

242	EXAME LABORATORIAL	PESQUISA DE BAAR NO ESCARRO 2ª AMOSTRA	COD. Prod.963	44,00
243	EXAME LABORATORIAL	ProBNP - N-TERMINAL	COD. Prod.837	78,00
244	EXAME LABORATORIAL	PROTEINA C FUNCIONAL	COD. Prod. 591	70,00
245	EXAME LABORATORIAL	PROTEINA S FUNCIONAL	COD. Prod.592	130,00
246	EXAME LABORATORIAL	SELÊNIO 30	COD. Prod. 812	30,00
247	EXAME LABORATORIAL	TRANSFERRINA	COD. Prod.817	30,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãos Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

DECLARAÇÃO

Ref. ao Processo de Licitação Pregão Presencial N° Pregão Presencial (Lei 14.133) 11/2024

A empresa licitante _____, inscrita no CNPJ sob n° _____, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr.(a) _____, portador (a) da Carteira de Identidade n° _____ e do CPF n° _____, DECLARA, sob as penas da lei, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação plenamente os requisitos exigidos para sua habilitação, conforme prescreve o inciso I, do artigo 63, da Lei 14.133/2021, de 1º de abril de 2021, estando ciente das penalidades aplicáveis nos casos de descumprimento

_____, em _____ de _____ de 2024.

Nome completo e assinatura do representante legal da empresa

Observação: Deverá ser entregue junto ao envelope n°01 Proposta Financeira e também no credenciamento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

DECLARAÇÃO

Ref. ao Processo de Licitação **Pregão Presencial (Lei 14.133) Nº 11/2024**

A empresa _____, inscrita no CNPJ sob nº _____, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr.(a) _____, portador (a) da Carteira de Identidade nº _____ e do CPF nº _____, DECLARA, para os fins do disposto no inciso V do artigo 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ().

_____, em _____ de _____ de 2024.

Nome completo e assinatura do representante legal da empresa

(Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima)



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãos Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

ANEXO IV

Ref. ao Processo de Licitação **Pregão Presencial (Lei 14.133) N° 11/2024**

DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO PARA ME e EPP

A empresa _____, inscrita no CNPJ sob n° _____, por meio de seu Responsável Legal e Contador ou Técnico Contábil, DECLARA, sob as penas da lei, que:

- a) enquadra-se na situação de microempresa ou empresa de pequeno porte;
- b) o valor da receita bruta anual da sociedade, no último exercício, não excedeu o limite fixado nos incisos I e II, art. 3º, da Lei Complementar n° 123/06;
- c) não se enquadra em quaisquer das hipóteses de exclusão relacionadas no art. 3º, § 4º, incisos I a X, da mesma Lei.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

_____, em _____ de _____ de 2024.

Nome completo e assinatura do representante legal da empresa

Nome completo, número de inscrição no CRC e assinatura do Contador ou Técnico Contábil da empresa



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãos Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

PROPOSTA FINANCEIRA

Processo Licitatório...: 77/2024

Modalidade: Pregão Presencial (Lei 14.133) Nº 11/2024

Item	Qtd/Uni	Especificação	Preço Unitário	Preço Total
Lote 1: Lote 01				
1	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL À FRESCO Valor de Referência: 2,9400 Marca:_____	_____	_____
2	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ÁCIDO FÓLICO Valor de Referência: 17,7700 Marca:_____	_____	_____
3	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ÁCIDO ÚRICO Valor de Referência: 4,0000 Marca:_____	_____	_____
4	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ÁCIDO VALPROICO Valor de Referência: 15,3300 Marca:_____	_____	_____
5	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ÁCIDO VANIL MANDÉLICO Valor de Referência: 12,0050 Marca:_____	_____	_____
6	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ALBUMINA Valor de Referência: 8,7900 Marca:_____	_____	_____
7	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ALDOLASE Valor de Referência: 3,6800 Marca:_____	_____	_____
8	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ALDOSTERONA Valor de Referência: 12,7600 Marca:_____	_____	_____
9	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ALFA FETOPROTEÍNAS Valor de Referência: 21,1800 Marca:_____	_____	_____
10	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ALFA1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	_____	_____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

Valor de Referência: 7,9500

Marca: _____

11	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL AMILASE	_____	_____
		Valor de Referência: 5,5100		
		Marca: _____		
12	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ANTI CARDIOLIPINA IGG	_____	_____
		Valor de Referência: 10,0000		
		Marca: _____		
13	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ANTI CARDIOLIPINA IGM	_____	_____
		Valor de Referência: 10,0000		
		Marca: _____		
14	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ANTI DNA (DUPLA HÉLICE NATIVO)	_____	_____
		Valor de Referência: 12,1700		
		Marca: _____		
15	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ANTI ENDOMISIO IGG	_____	_____
		Valor de Referência: 33,0000		
		Marca: _____		
16	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ANTI ENDOMISIO IGM	_____	_____
		Valor de Referência: 33,0000		
		Marca: _____		
17	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ANTISTREPTOLISINA O - ASO	_____	_____
		Valor de Referência: 3,8200		
		Marca: _____		
18	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ANTI GLIADINA IGA	_____	_____
		Valor de Referência: 30,9600		
		Marca: _____		
19	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ANTI GLIADINA IGG	_____	_____
		Valor de Referência: 30,9600		
		Marca: _____		
20	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ANTI GLIADINA IGM	_____	_____
		Valor de Referência: 30,9600		
		Marca: _____		
21	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ANTI HBC IGG	_____	_____
		Valor de Referência: 20,7200		
		Marca: _____		



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

22	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ANTI HBC IGM	_____	_____
		Valor de Referência: 20,6700		
		Marca:_____		
23	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ANTI HBE	_____	_____
		Valor de Referência: 18,8500		
		Marca:_____		
24	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ANTI HBS	_____	_____
		Valor de Referência: 18,5500		
		Marca:_____		
25	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ANTI HCV	_____	_____
		Valor de Referência: 10,4600		
		Marca:_____		
26	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ANTI HIV	_____	_____
		Valor de Referência: 10,0000		
		Marca:_____		
27	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ANTI HVA IGG	_____	_____
		Valor de Referência: 18,5500		
		Marca:_____		
28	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ANTI HVA IGM	_____	_____
		Valor de Referência: 18,5500		
		Marca:_____		
29	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ANTI MICROSSOMAL (TPO)	_____	_____
		Valor de Referência: 17,1600		
		Marca:_____		
30	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ANTI TIREOGLOBULINA	_____	_____
		Valor de Referência: 17,1600		
		Marca:_____		
31	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ANTIBIOGRAMA	_____	_____
		Valor de Referência: 10,9000		
		Marca:_____		
32	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ANTI CORPOS ANTI GAD	_____	_____
		Valor de Referência: 81,5000		
		Marca:_____		
33	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL BACTERIOSCÓPICO GRAM	_____	_____
		Valor de Referência: 2,9800		
		Marca:_____		
34	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL BETA HCG	_____	_____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãos Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

Valor de Referência: 10,9100

Marca: _____

35 1,0000 UN EXAME LABORATORIAL BETA HCG QUANTITATIVO _____

Valor de Referência: 13,3100

Marca: _____

36 1,0000 UN EXAME LABORATORIAL BILIRRUBINAS _____

Valor de Referência: 6,0100

Marca: _____

37 1,0000 UN EXAME LABORATORIAL BRUCELOSE ANGLUTINAÇÃO _____

Valor de Referência: 7,3100

Marca: _____

38 1,0000 UN EXAME LABORATORIAL BRUCELOSE IGG _____

Valor de Referência: 66,7300

Marca: _____

39 1,0000 UN EXAME LABORATORIAL BRUCELOSE IGM _____

Valor de Referência: 50,4500

Marca: _____

40 1,0000 UN EXAME LABORATORIAL CA125 _____

Valor de Referência: 23,2100

Marca: _____

41 1,0000 UN EXAME LABORATORIAL CA15-3 _____

Valor de Referência: 18,0000

Marca: _____

42 1,0000 UN EXAME LABORATORIAL CÁLCIO _____

Valor de Referência: 3,9600

Marca: _____

43 1,0000 UN EXAME LABORATORIAL CÁLCIO IÔNICO _____

Valor de Referência: 7,5000

Marca: _____

44 1,0000 UN EXAME LABORATORIAL CAPACIDADE FERROPÉXICA _____

Valor de Referência: 5,5100

Marca: _____

45 1,0000 UN EXAME LABORATORIAL CARBOMAZEPINA _____

Valor de Referência: 19,2200

Marca: _____

46 1,0000 UN EXAME LABORATORIAL CATECOLAMINAS URINÁRIAS _____

Valor de Referência: 35,4000



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

Marca: _____

47	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL CAXUMBA IGG	_____	_____
		Valor de Referência: 17,7900		
		Marca: _____		
48	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL CAXUMBA IGM	_____	_____
		Valor de Referência: 23,4200		
		Marca: _____		
49	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL CEA	_____	_____
		Valor de Referência: 13,4000		
		Marca: _____		
50	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL CEA 19.9	_____	_____
		Valor de Referência: 23,5400		
		Marca: _____		
51	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL CÉLULAS LE	_____	_____
		Valor de Referência: 8,7900		
		Marca: _____		
52	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL CITOMEGALOVÍRUS IGG	_____	_____
		Valor de Referência: 17,7000		
		Marca: _____		
53	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL CK MB	_____	_____
		Valor de Referência: 9,1000		
		Marca: _____		
54	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL CLAMÍDIA IGG	_____	_____
		Valor de Referência: 20,7200		
		Marca: _____		
55	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL CLAMÍDIA IGM	_____	_____
		Valor de Referência: 20,7200		
		Marca: _____		
56	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL CLORO	_____	_____
		Valor de Referência: 4,5200		
		Marca: _____		
57	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL CLOSTRIDIUM DIFFICILE	_____	_____
		Valor de Referência: 42,9400		
		Marca: _____		
58	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL COAGULOGAMA	_____	_____
		Valor de Referência: 10,6600		
		Marca: _____		



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãos Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

59	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL COCAÍNA	_____	_____
		Valor de Referência: 22,2100		
		Marca: _____		
60	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL COLESTEROL HDL	_____	_____
		Valor de Referência: 7,0100		
		Marca: _____		
61	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL COLESTEROL LDL	_____	_____
		Valor de Referência: 5,8800		
		Marca: _____		
62	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL COLESTEROL TOTAL	_____	_____
		Valor de Referência: 4,0500		
		Marca: _____		
63	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL COLESTEROL VLDL	_____	_____
		Valor de Referência: 1,4300		
		Marca: _____		
64	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL COLINESTERASE	_____	_____
		Valor de Referência: 7,3900		
		Marca: _____		
65	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL COMPLEMENTO C3	_____	_____
		Valor de Referência: 14,0500		
		Marca: _____		
66	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL COOMBS DIRETO	_____	_____
		Valor de Referência: 4,0100		
		Marca: _____		
67	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL COOMBS INDIRETO	_____	_____
		Valor de Referência: 6,5100		
		Marca: _____		
68	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL COPROCULTURA	_____	_____
		Valor de Referência: 12,4500		
		Marca: _____		
69	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL CORTISOL	_____	_____
		Valor de Referência: 14,6500		
		Marca: _____		
70	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL CPK	_____	_____
		Valor de Referência: 16,8500		
		Marca: _____		



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

71	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL CREATININA	_____	_____
		Valor de Referência: 5,0000		
		Marca: _____		
72	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL CREATINÚRIA	_____	_____
		Valor de Referência: 4,0700		
		Marca: _____		
73	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL CULTURA DE ESCARRO	_____	_____
		Valor de Referência: 10,3600		
		Marca: _____		
74	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL CURVA GLICÊMICA	_____	_____
		Valor de Referência: 22,2100		
		Marca: _____		
75	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL CURVA GLICÊMICA E INSULÍNICA (por dosagem)	_____	_____
		Valor de Referência: 29,7300		
		Marca: _____		
76	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL DCE	_____	_____
		Valor de Referência: 7,7000		
		Marca: _____		
77	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL DESIDROGENASE LÁTICA DLH	_____	_____
		Valor de Referência: 12,2700		
		Marca: _____		
78	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL DHEA	_____	_____
		Valor de Referência: 14,0700		
		Marca: _____		
79	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL - DIGOXINA SÉRICA	_____	_____
		Valor de Referência: 17,6700		
		Marca: _____		
80	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	_____	_____
		Valor de Referência: 13,5000		
		Marca: _____		
81	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL EPF	_____	_____
		Valor de Referência: 3,6000		
		Marca: _____		
82	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL EPF (3 AMOSTRAS)	_____	_____
		Valor de Referência: 10,9500		



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

Marca: _____

83	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL EPSTEIN BAAR IGG	_____	_____
		Valor de Referência: 23,0000		
		Marca: _____		
84	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL EPSTEIN BAAR IGM	_____	_____
		Valor de Referência: 20,5700		
		Marca: _____		
85	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ERITROGRAMA	_____	_____
		Valor de Referência: 1,4300		
		Marca: _____		
86	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ESPERMOGRAMA	_____	_____
		Valor de Referência: 8,9100		
		Marca: _____		
87	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ESTRADIOL	_____	_____
		Valor de Referência: 13,1600		
		Marca: _____		
88	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL EXAME COMUM DE URINA (EQU)	_____	_____
		Valor de Referência: 8,2100		
		Marca: _____		
89	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL FAN	_____	_____
		Valor de Referência: 10,3600		
		Marca: _____		
90	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL FATOR DU	_____	_____
		Valor de Referência: 4,4000		
		Marca: _____		
91	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL FATOR REUMATÓIDE - LÁTEX	_____	_____
		Valor de Referência: 2,9500		
		Marca: _____		
92	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL FATOR RH	_____	_____
		Valor de Referência: 3,0000		
		Marca: _____		
93	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL FERRITINA	_____	_____
		Valor de Referência: 16,0000		
		Marca: _____		
94	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL FERRO	_____	_____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãos Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

Valor de Referência: 7,3900

Marca: _____

95	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL FIBRINOGENIO	_____	_____
		Valor de Referência: 7,4000		
		Marca: _____		
96	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL FOSFATASE ÁCIDA	_____	_____
		Valor de Referência: 2,0000		
		Marca: _____		
97	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL FOSFATASE ALCALINA	_____	_____
		Valor de Referência: 3,0000		
		Marca: _____		
98	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL FÓSFORO	_____	_____
		Valor de Referência: 2,8900		
		Marca: _____		
99	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL FSH	_____	_____
		Valor de Referência: 6,9000		
		Marca: _____		
100	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL FTA ABS IGG	_____	_____
		Valor de Referência: 17,0400		
		Marca: _____		
101	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL FTA ABS IGM	_____	_____
		Valor de Referência: 7,3900		
		Marca: _____		
102	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL GLICOSE	_____	_____
		Valor de Referência: 4,0700		
		Marca: _____		
103	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL GAMA GT	_____	_____
		Valor de Referência: 7,7800		
		Marca: _____		
104	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL GH (CURVA) POR DOSAGEM	_____	_____
		Valor de Referência: 14,0200		
		Marca: _____		
105	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL GIARDIA IGG	_____	_____
		Valor de Referência: 74,1200		
		Marca: _____		
106	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL GIARDIA IGM	_____	_____
		Valor de Referência: 74,0800		



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

Marca: _____

107	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL GRUPO SANGUINEO	_____	_____
		Valor de Referência: 3,0000		
		Marca: _____		
108	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL HBE AG	_____	_____
		Valor de Referência: 21,4600		
		Marca: _____		
109	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL HBS AG	_____	_____
		Valor de Referência: 7,2400		
		Marca: _____		
110	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL HDV IGG	_____	_____
		Valor de Referência: 29,6300		
		Marca: _____		
111	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL HDV IGM	_____	_____
		Valor de Referência: 29,6400		
		Marca: _____		
112	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL HEMOGLOBINA GLICOSILADA	_____	_____
		Valor de Referência: 13,0100		
		Marca: _____		
113	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL HEMOGRAMA	_____	_____
		Valor de Referência: 9,1100		
		Marca: _____		
114	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	_____	_____
		Valor de Referência: 4,3600		
		Marca: _____		
115	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL HEPATITE B - QUALITATIVA	_____	_____
		Valor de Referência: 103,0000		
		Marca: _____		
116	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL HEPATITE B - QUANTITATIVA (CARGA VIRAL)	_____	_____
		Valor de Referência: 250,0000		
		Marca: _____		
117	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL HEPATITE C - QUALITATIVA	_____	_____
		Valor de Referência: 126,6500		
		Marca: _____		



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãos Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

118	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL HEPEATITE C - QUANTITATIVA (CARGA VIRAL) Valor de Referência: 250,0000 Marca: _____	_____	_____
119	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL HERPES IGG Valor de Referência: 26,6600 Marca: _____	_____	_____
120	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL HERPES IGM Valor de Referência: 17,6300 Marca: _____	_____	_____
121	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL HLA B27 Valor de Referência: 66,6900 Marca: _____	_____	_____
122	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL HTLV Valor de Referência: 22,0800 Marca: _____	_____	_____
123	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL IGE LEITE Valor de Referência: 11,6800 Marca: _____	_____	_____
124	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL IMUNOGLOBULINAS IGA Valor de Referência: 13,1700 Marca: _____	_____	_____
125	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL IMUNOGLOBULINAS IGE Valor de Referência: 14,6500 Marca: _____	_____	_____
126	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL IMUNOGLOBULINAS IGG Valor de Referência: 13,1700 Marca: _____	_____	_____
127	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL IMUNOGLOBULINAS IGM Valor de Referência: 22,2200 Marca: _____	_____	_____
128	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL INSULINA Valor de Referência: 16,8000 Marca: _____	_____	_____
129	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL KTTTP Valor de Referência: 8,7900 Marca: _____	_____	_____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

130	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL LÁTEX TURBIDIMETRIA	_____	_____
		Valor de Referência: 6,2500		
		Marca:_____		
131	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL LH	_____	_____
		Valor de Referência: 13,1700		
		Marca:_____		
132	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL LIPASE	_____	_____
		Valor de Referência: 1,9200		
		Marca:_____		
133	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL LITIO	_____	_____
		Valor de Referência: 4,0100		
		Marca:_____		
134	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL MACONHA	_____	_____
		Valor de Referência: 11,6800		
		Marca:_____		
135	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL MAGNÉSIO	_____	_____
		Valor de Referência: 1,6200		
		Marca:_____		
136	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL MICROALBUMINÚRIA	_____	_____
		Valor de Referência: 7,2400		
		Marca:_____		
137	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL MONOTESTE	_____	_____
		Valor de Referência: 4,4000		
		Marca:_____		
138	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL MUCOPROTEÍNAS	_____	_____
		Valor de Referência: 1,7800		
		Marca:_____		
139	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL PARATORMONIO PTH	_____	_____
		Valor de Referência: 18,1000		
		Marca:_____		
140	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL PCR (US)	_____	_____
		Valor de Referência: 7,3200		
		Marca:_____		
141	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL PEPTÍDEO C	_____	_____
		Valor de Referência: 14,7200		
		Marca:_____		
142	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL PESQUISA DE ENTERÓBIO	_____	_____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

VERMICULARES

Valor de Referência: 1,4400

Marca: _____

143 1,0000 UN EXAME LABORATORIAL PESQUISA DE FUNGOS _____

Valor de Referência: 1,4400

Marca: _____

144 1,0000 UN EXAME LABORATORIAL PESQUISA DE FUNGOS
(CULTURA) _____

Valor de Referência: 7,3900

Marca: _____

145 1,0000 UN EXAME LABORATORIAL PESQUISA DE FUNGOS
(DIRETO) _____

Valor de Referência: 1,4400

Marca: _____

146 1,0000 UN EXAME LABORATORIAL PESQUISA DE GORDURA
FECAL _____

Valor de Referência: 1,4400

Marca: _____

147 1,0000 UN EXAME LABORATORIAL PESQUISA DE HEMÁCIAS
DISMÓRFICAS _____

Valor de Referência: 1,4400

Marca: _____

148 1,0000 UN EXAME LABORATORIAL PESQUISA DE LEUCÓCITOS
FECAIS _____

Valor de Referência: 2,9400

Marca: _____

149 1,0000 UN EXAME LABORATORIAL PESQUISA DE SANGUE
OCULTO (IMUNOCROMATOGRÁFICO) _____

Valor de Referência: 6,5900

Marca: _____

150 1,0000 UN EXAME LABORATORIAL PH FECAL _____

Valor de Referência: 2,9400

Marca: _____

151 1,0000 UN EXAME LABORATORIAL PLAQUETAS _____

Valor de Referência: 4,7500

Marca: _____

152 1,0000 UN EXAME LABORATORIAL POTÁSSIO _____

Valor de Referência: 4,0800

Marca: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãos Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

153	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL PROGESTERONA	_____	_____
		Valor de Referência: 14,6500		
		Marca: _____		
154	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL PROLACTINA	_____	_____
		Valor de Referência: 14,6500		
		Marca: _____		
155	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL PROLACTINA POOL	_____	_____
		Valor de Referência: 14,6500		
		Marca: _____		
156	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL PROTEÍNA C REATIVA PCR	_____	_____
		Valor de Referência: 2,9500		
		Marca: _____		
157	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL PROTEÍNAS TOTAIS	_____	_____
		Valor de Referência: 2,9600		
		Marca: _____		
158	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	_____	_____
		Valor de Referência: 2,9600		
		Marca: _____		
159	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL PROTEINÚRIA DE 24 HORAS	_____	_____
		Valor de Referência: 2,0400		
		Marca: _____		
160	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL PSA LIVRE	_____	_____
		Valor de Referência: 14,7900		
		Marca: _____		
161	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL PSA TOTAL	_____	_____
		Valor de Referência: 28,0000		
		Marca: _____		
162	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL RENINA	_____	_____
		Valor de Referência: 20,0000		
		Marca: _____		
163	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL RETICULÓCITOS	_____	_____
		Valor de Referência: 2,9400		
		Marca: _____		
164	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ROTAVÍRUS	_____	_____
		Valor de Referência: 9,1900		
		Marca: _____		



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãos Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

165	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL RUBEÓLA IGG	_____	_____
		Valor de Referência: 11,0500		
		Marca: _____		
166	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL RUBÉOLA IGM	_____	_____
		Valor de Referência: 11,8300		
		Marca: _____		
167	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL SATURAÇÃO TRANSFERRINA	_____	_____
		Valor de Referência: 15,0000		
		Marca: _____		
168	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL SDHEA	_____	_____
		Valor de Referência: 20,0000		
		Marca: _____		
169	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL SHBG	_____	_____
		Valor de Referência: 14,8100		
		Marca: _____		
170	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL SÓDIO	_____	_____
		Valor de Referência: 3,2500		
		Marca: _____		
171	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL SOMATOMEDINA IGF	_____	_____
		Valor de Referência: 14,8000		
		Marca: _____		
172	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL T3 LIVRE	_____	_____
		Valor de Referência: 14,8000		
		Marca: _____		
173	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL T3 TOTAL	_____	_____
		Valor de Referência: 8,7100		
		Marca: _____		
174	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL T4 TOTAL	_____	_____
		Valor de Referência: 7,3900		
		Marca: _____		
175	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL T4 LIVRE	_____	_____
		Valor de Referência: 7,3900		
		Marca: _____		
176	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL TSH	_____	_____
		Valor de Referência: 17,0000		
		Marca: _____		



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

177	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL TELOPEPTIDEO CTX	_____	_____
		Valor de Referência: 88,9500		
		Marca: _____		
178	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL TEMPO DE COAGULAÇÃO	_____	_____
		Valor de Referência: 3,5000		
		Marca: _____		
179	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL TEMPO DE PROTROMBINA	_____	_____
		Valor de Referência: 6,0000		
		Marca: _____		
180	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL TEMPO DE SANGRIA	_____	_____
		Valor de Referência: 5,9400		
		Marca: _____		
181	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL TESTE DE FALCIZAÇÃO	_____	_____
		Valor de Referência: 7,4000		
		Marca: _____		
182	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL TESTE DE TOLERÂNCIA A GLICOSE	_____	_____
		Valor de Referência: 20,7300		
		Marca: _____		
183	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL TESTOSTERONA LIVRE	_____	_____
		Valor de Referência: 18,0000		
		Marca: _____		
184	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL TESTOSTERONA TOTAL	_____	_____
		Valor de Referência: 11,6800		
		Marca: _____		
185	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL TGO	_____	_____
		Valor de Referência: 4,0000		
		Marca: _____		
186	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL TGP	_____	_____
		Valor de Referência: 4,0000		
		Marca: _____		
187	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL TIREOGLOBULINA	_____	_____
		Valor de Referência: 18,8500		
		Marca: _____		
188	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL TOXOPLASMOSE (AVIDEZ)	_____	_____
		Valor de Referência: 29,6400		
		Marca: _____		



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

189	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL TOXOPLASMOSE IGG	_____	_____
		Valor de Referência: 20,0000		
		Marca: _____		
190	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL TOXOPLASMOSE IGM	_____	_____
		Valor de Referência: 21,0000		
		Marca: _____		
191	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL TRAB	_____	_____
		Valor de Referência: 37,5400		
		Marca: _____		
192	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL TRIGLICERÍDEOS	_____	_____
		Valor de Referência: 7,7800		
		Marca: _____		
193	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL TROPONINA	_____	_____
		Valor de Referência: 31,0000		
		Marca: _____		
194	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL URÉIA	_____	_____
		Valor de Referência: 4,1000		
		Marca: _____		
195	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL UROCULTURA	_____	_____
		Valor de Referência: 12,4800		
		Marca: _____		
196	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL VDRL	_____	_____
		Valor de Referência: 6,0500		
		Marca: _____		
197	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL VDRL QUANTITATIVO	_____	_____
		Valor de Referência: 8,8700		
		Marca: _____		
198	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL VITAMINA B12	_____	_____
		Valor de Referência: 20,0000		
		Marca: _____		
199	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL VITAMINA D	_____	_____
		Valor de Referência: 35,0000		
		Marca: _____		
200	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL XILOSE	_____	_____
		Valor de Referência: 7,4000		
		Marca: _____		
201	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL ZINCO	_____	_____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãos Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

Valor de Referência: 17,0100

Marca: _____

202	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL WAALER ROSE fator reumatóide	_____	_____
		Valor de Referência: 10,0000		
		Marca: _____		
203	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL DE TESTE DE TOLERÂNCIA A LACTOSE	_____	_____
		Valor de Referência: 72,6300		
		Marca: _____		
204	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL DE STREPTOCOCCUS ANAL	_____	_____
		Valor de Referência: 50,0500		
		Marca: _____		
205	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL DE STREPTOCOCCUS VAGINAL	_____	_____
		Valor de Referência: 50,0500		
		Marca: _____		
206	1,0000 UN	EXAME LABORATORIAL CITOMEGALOVÍRUS IGM	_____	_____
		Valor de Referência: 38,0000		
		Marca: _____		
207	1,0000 UN	Exame laboratorial androstenediona	_____	_____
		Valor de Referência: 38,0000		
		Marca: _____		
208	1,0000 UN	Exame Laboratorial Anti Coagulante Lupico	_____	_____
		Valor de Referência: 50,0000		
		Marca: _____		
209	1,0000 UN	Exame Laboratorial Fenobarbital	_____	_____
		Valor de Referência: 38,0000		
		Marca: _____		
210	1,0000 UN	Exame Laboratorial Homocisteína	_____	_____
		Valor de Referência: 46,0000		
		Marca: _____		
211	1,0000 UN	Exame Laboratorial Vitamina C	_____	_____
		Valor de Referência: 60,0000		
		Marca: _____		
212	1,0000 UN	Exame Laboratorial 17 oh Progesterona	_____	_____
		Valor de Referência: 32,0000		
		Marca: _____		



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

213	1,0000 UN	Exame Laboratorial ACTH Adrenocorticotrofico Valor de Referência: 35,0000 Marca:_____	_____	_____
214	1,0000 UN	Exame Laboratorial ANTI CCP Valor de Referência: 85,0000 Marca:_____	_____	_____
215	1,0000 UN	Exame Laboratorial Anticorpo Antitransglutaminase IGA Valor de Referência: 70,0000 Marca:_____	_____	_____
216	1,0000 UN	Exame Laboratorial Anticorpo Antitransglutaminase IGC Valor de Referência: 70,0000 Marca:_____	_____	_____
217	1,0000 UN	Exame Laboratorial Antiorpos Anti Endomisio IGA Valor de Referência: 45,0000 Marca:_____	_____	_____
218	1,0000 UN	Exame Laboratorial Anti Pneumococos IGG Valor de Referência: 240,0000 Marca:_____	_____	_____
219	1,0000 UN	Exame Laboratorial Beta HCG Masculino Valor de Referência: 35,0000 Marca:_____	_____	_____
220	1,0000 UN	Exame Laboratorial calcio urinário 24 horas Valor de Referência: 20,0000 Marca:_____	_____	_____
221	1,0000 UN	Exame Laboratorial CArdiolipinas IGA Valor de Referência: 50,0000 Marca:_____	_____	_____
222	1,0000 UN	Exame Laboratorial Cobre Serico Valor de Referência: 30,0000 Marca:_____	_____	_____
223	1,0000 UN	Exame Laboratorial Coezima Valor de Referência: 198,0000 Marca:_____	_____	_____
224	1,0000 UN	Exame Laboratorial corprologico funcional	_____	_____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãos Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

Valor de Referência: 53,0000

Marca: _____

225 1,0000 UN Exame Laboratorial coproporfirinas _____
pesquisa fazes

Valor de Referência: 179,0000

Marca: _____

226 1,0000 UN Exame Laboratorial coprorfirinas pesquisa _____
urina

Valor de Referência: 58,0000

Marca: _____

227 1,0000 UN Exame Laboratorial creatina urina 24h _____

Valor de Referência: 14,0000

Marca: _____

228 1,0000 UN Exame Laboratorial cromatografia de _____
aminoacidos

Valor de Referência: 200,0000

Marca: _____

229 1,0000 UN Exame Laboratorial curva de glicose e _____
insulina após glicose

Valor de Referência: 141,00

Marca: _____

230 1,0000 UN Exame Laboratorial detecção de antígeno _____
influenza A, influenza B

Valor de Referência: 90,0000

Marca: _____

231 1,0000 UN Exame Laboratorial Dimero D _____

Valor de Referência: 100,0000

Marca: _____

232 1,0000 UN Exame Laboratorial Eletrof. de proteínas _____

Valor de Referência: 33,0000

Marca: _____

233 1,0000 UN Exame Laboratorial eletroforese de _____
protinas urina recente

Valor de Referência: 80,0000

Marca: _____

234 1,0000 UN Exame Laboratorial Endomisio IGA _____
Anticorpos Anti

Valor de Referência: 60,0000

Marca: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãos Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

235	1,0000 UN	Exame Laboratorial HBC Total Valor de Referência: 45,0000 Marca: _____	_____	_____
236	1,0000 UN	Exame Laboratorial Hepatite A Anti HVA total (Anticorpos IGG e IGM Valor de Referência: 35,0000 Marca: _____	_____	_____
237	1,0000 UN	Exame Laboratorial Homonio Crescimento Valor de Referência: 16,0200 Marca: _____	_____	_____
238	1,0000 UN	Exame Laboratorial Imunofixação serica Valor de Referência: 100,0000 Marca: _____	_____	_____
239	1,0000 UN	Exame Laboratorial Peptideo natriurético cerebral Valor de Referência: 140,0000 Marca: _____	_____	_____
240	1,0000 UN	Exame Laboratorial pesquisa de BAAR Valor de Referência: 44,0000 Marca: _____	_____	_____
241	1,0000 UN	Exame Laboratorial pesquisa de baar no escarro 1ª amostra Valor de Referência: 44,0000 Marca: _____	_____	_____
242	1,0000 UN	Exame Laboratorial pesquisa de baar o escorro 2ª amostra Valor de Referência: 44,0000 Marca: _____	_____	_____
243	1,0000 UN	Exame Laboratorial probnp N Terminal Valor de Referência: 78,0000 Marca: _____	_____	_____
244	1,0000 UN	Exame Laboratorial protrina C funcional Valor de Referência: 70,0000 Marca: _____	_____	_____
245	1,0000 UN	Exame Laboratorial proteina S funcional Valor de Referência: 130,0000 Marca: _____	_____	_____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO BENTO
Estado do Rio Grande do Sul
Av. Irmãs Consolata, 189
PAULO BENTO – RS

246	1,0000 UN	Exame Laboratorial selênio 30	_____	_____
		Valor de Referência: 30,0000		
		Marca:_____		
247	1,0000 UN	Exame Laboratorial transferrina	_____	_____
		Valor de Referência: 30,0000		
		Marca:_____		

Fornecedor ...:

Endereço

CNPJ.....:

Cidade/UF.....:

Demais condições conforme descrito no Edital do Pregão nº **11/2024**

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias

Data da Proposta: ____ / ____ / ____

Nome e Assinatura do Representante Legal

Carimbo: