



# MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT



## ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 29-A PREGÃO ELETRÔNICO Nº 17/2021 PROCESSO LICITATÓRIO 83/2021

No dia 01 de Dezembro de 2021, no(a) **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT**, inscrito(a) no CNPJ 15.024.029/0001-80, com sede à AV DR GUILHERME PINTO CARDOSO nº 539 CEP 78285-000 – São José dos Quatro Marcos-MT neste ato legalmente representado por **JAMIS SILVA BOLANDIN**, portador do CPF nº **90717600149**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

**Fornecedor:** DOUGLAS DA CUNHA BARROS      **CNPJ:** 17.194.877/0001-63

**Representante:** DOUGLAS DA CUNHA BARROS

**Telefone:** (65) 3261-1365

**Email:** douglascunhabarros@hotmail.com

**Endereço:** AVENIDA 23 DE MAIO, 628 - CENTRO, Araputanga - MT - 78260-000

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
1	SERVICO DE EXAME - DO TIPO VITAMINA D	500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 39,00	R\$19.500,00
2	SERVICO DE EXAME - DO TIPO VDRL	1.500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$3.000,00
3	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ACIDO URICO	1.500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 9,00	R\$13.500,00
4	SERVICO DE EXAME - DO TIPO AMILASE	500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 15,00	R\$7.500,00
5	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CALCIO TOTAL	300,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 13,00	R\$3.900,00
6	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CKMB-CREATINO FOSFOQUINASE DE FRACAO	50,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 4,00	R\$200,00
7	SERVICO DE EXAME - DO TIPO COLESTEROL LDL	2.500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 3,00	R\$7.500,00
8	SERVICO DE EXAME - DO TIPO COLESTEROL TOTAL	2.500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 3,00	R\$7.500,00
9	SERVICO DE EXAME - DO TIPO COLESTEROL HDL	2.500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 3,00	R\$7.500,00
10	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CONTAGEM DE RETICULOCITOS	20,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 4,00	R\$80,00
11	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CREATININA	2.500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 3,00	R\$7.500,00
12	SERVICO DE EXAME - DO TIPO FERRITINA	100,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 4,00	R\$400,00
13	SERVICO DE EXAME - DO TIPO GASOMETRIA	10,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 50,00	R\$500,00
14	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TOXOPLASMOSE IGG	500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 4,00	R\$2.000,00

**Total: R\$ 239.520,00**

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
15	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TOXOPLASMOSE IGM	500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 4,00	R\$2.000,00
16	SERVICO DE EXAME - DO TIPO FERRO SERICO	400,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$800,00
17	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TRIGLICERIDEO	2.500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$5.000,00
18	SERVICO DE EXAME - DO TIPO FOSFATASE ALCALINA	200,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$400,00
19	SERVICO DE EXAME - DO TIPO FOSFORO	50,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$100,00
20	SERVICO DE EXAME - DO TIPO GLICOSE	3.000,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$6.000,00
21	SERVICO DE EXAME - DO TIPO POTASSIO	400,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$800,00
22	SERVICO DE EXAME - DO TIPO PARASITOLOGICO DE FEZES	2.000,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$4.000,00
23	SERVICO DE EXAME - DO TIPO REACAO PARA VDRL	200,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$400,00
24	SERVICO DE EXAME - DO TIPO SODIO	400,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$800,00
25	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TGO	1.000,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$2.000,00
26	SERVICO DE EXAME - DO TIPO UREIA	2.500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$5.000,00
27	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TGP	1.000,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$2.000,00
28	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ANTICORPOS ANTI HIV 2	500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 1,00	R\$500,00
29	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ANTICORPOS ANTI HIV 1	500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 1,00	R\$500,00
31	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ESTRADIOL	500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 4,00	R\$2.000,00
32	SERVICO DE EXAME - DO TIPO T4 TOTAL	1.200,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$2.400,00
33	SERVICO DE EXAME - DO TIPO T3 TOTAL	1.200,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$2.400,00
34	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TROPONINA	100,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 4,00	R\$400,00
35	SERVICO DE EXAME - DO TIPO D DIMERO	500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 12,00	R\$6.000,00
37	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CULTURA BACTEROLOGIA DE SECRECAO	600,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 12,00	R\$7.200,00
38	SERVICO DE EXAME - DO TIPO FSH	500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$1.000,00
39	SERVICO DE EXAME - DO TIPO FTA ABS IGM	200,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 8,00	R\$1.600,00

**Total: R\$ 239.520,00**

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
40	SERVICO DE EXAME - DO TIPO FTA ABS IGG	200,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 8,00	R\$1.600,00
41	SERVICO DE EXAME - DO TIPO GGT	200,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$400,00
42	SERVICO DE EXAME - DO TIPO GLICOSE POS-PRANDIAL	500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$1.000,00
43	SERVICO DE EXAME - DO TIPO GRUPO SANGUINEO	400,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 3,00	R\$1.200,00
44	SERVICO DE EXAME - DO TIPO HEMOGLOBINA GLICOSILADA	2.000,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 6,00	R\$12.000,00
45	SERVICO DE EXAME - DO TIPO LH	500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 3,00	R\$1.500,00
46	SERVICO DE EXAME - DO TIPO PCR	800,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$1.600,00
47	SERVICO DE EXAME - DO TIPO PROLACTINA	500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 3,00	R\$1.500,00
48	SERVICO DE EXAME - DO TIPO SOROLOGIA HEPATITE A (HAV IGG)	500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 5,00	R\$2.500,00
49	SERVICO DE EXAME - DO TIPO SOROLOGIA HEPATITE A (HAV IGM)	500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 5,00	R\$2.500,00
50	SERVICO DE EXAME - DO TIPO SOROLOGIA HEPATITE B (HBSAG)	500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$1.000,00
51	SERVICO DE EXAME - DO TIPO SOROLOGIA HEPATITE C (HCV)	500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 4,00	R\$2.000,00
52	SERVICO DE EXAME - DO TIPO SOROLOGIA RUBEOLA IGG	500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 3,00	R\$1.500,00
53	SERVICO DE EXAME - DO TIPO SOROLOGIA RUBEOLA IGM	500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 3,00	R\$1.500,00
54	SERVICO DE EXAME - DO TIPO BETA HCG	500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$1.000,00
55	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TESTE DE COOMBS INDIRETO	200,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$400,00
57	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CURVA GLICEMICA CLASSICA 5 DOSAGENS - ORAL OU ENDOVENOSA	20,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 10,00	R\$200,00
58	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CURVA GLICEMICA 4 DOSAGENS VIA ORAL OU ENDOVENOSA	200,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 10,00	R\$2.000,00
59	SERVICO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL	2.500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$5.000,00
60	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CURVA GLICEMICA PROLONGADA, 7 DOSAGENS, ORAL, ENDOVENOSA OU POTENCIALIZADA	20,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 10,00	R\$200,00
61	SERVICO DE EXAME - DO TIPO PESQUISA DE LEVEDURAS	50,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$100,00
62	SERVICO DE EXAME - DO TIPO PARASITOLOGICO, COLHEITA MULTIPLA	300,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 4,00	R\$1.200,00

**Total: R\$ 239.520,00**

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
63	SERVICO DE EXAME - DO TIPO PESQUISA DE SANGUE OCULTO	50,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 4,00	R\$200,00
64	SERVICO DE EXAME - DO TIPO COAGULOGRAMA - TS, TC, PROVA DE LACO, RETRACAO DO COAGULO, CONTAGEM DE PLAQUETAS, TEMPO PROTROMBINA, TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	1.000,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 6,00	R\$6.000,00
66	SERVICO DE EXAME - DO TIPO DETERMINACAO DA VELOCIDADE HEMOSSEDIMENTACAO - VHS	900,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$1.800,00
67	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TEMPO DE COAGULACAO E SANGRAMENTO	800,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$1.600,00
68	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CURVA GLICEMICA E INSULINA, 6 DOSAGENS - RIE	20,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 12,00	R\$240,00
69	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CURVA GLICEMICA E INSULINICA, 4 DOSAGENS - RIE	20,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 15,00	R\$300,00
70	SERVICO DE EXAME - DO TIPO BACTERIOSCOPIA - GRAM, ZIEHL, ALBER, ETC - POR LAMINA	60,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$120,00
71	SERVICO DE EXAME - DO TIPO PESQUISA DE ROTAVIRUS, FEZES - EIE	50,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 14,00	R\$700,00
72	SERVICO DE EXAME - DO TIPO STREPTOCOCCUS BETA-HEMOLITICO DO GRUPO A	100,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 9,00	R\$900,00
73	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO - MIC	20,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 20,00	R\$400,00
74	SERVICO DE EXAME - DO TIPO PROVA DE ATIVIDADE DA FEBRE REUMATICA - ASLO, ELETROFORESE DE PROTEINAS, MUCO-PROTEINAS E PROTEINA C REATIVA	300,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 19,00	R\$5.700,00
75	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TSH ULTRA	1.200,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$2.400,00
76	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CITOMEGALOVIRUS - IGG	500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 3,00	R\$1.500,00
77	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CITOMEGALOVIRUS - IGM	500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 3,00	R\$1.500,00
78	SERVICO DE EXAME - DO TIPO BILIRRUBINA DIRETA	500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$1.000,00
79	SERVICO DE EXAME - DO TIPO BILIRRUBINA TOTAL	500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$1.000,00
80	SERVICO DE EXAME - DO TIPO FATOR REUMATOIDE LATEX - LX	500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$1.000,00

**Total: R\$ 239.520,00**

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
81	SERVICO DE EXAME - DO TIPO T4 LIVRE	1.200,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$2.400,00
82	SERVICO DE EXAME - DO TIPO UROCULTURA + ANTIBIOGRAMA	500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 5,00	R\$2.500,00
83	SERVICO DE EXAME - DO TIPO HEMOGRAMA COMPLETO	6.000,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$12.000,00
84	SERVICO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DE MAGNESIO	150,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$300,00
85	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 3,00	R\$1.500,00
86	SERVICO DE EXAME - DO TIPO LEUCÓCITOS E HEMÁCIAS NAS FEZES	50,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$100,00
87	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ANALISE DO SEDIMENTO DE URINA	2.800,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 3,00	R\$8.400,00
88	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CULTURA ANTIBIOGRAMA DE FEZES	20,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 4,00	R\$80,00
89	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO ANTI HBC IGM	500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 4,00	R\$2.000,00
90	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO ANTI HBC IGG	500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 4,00	R\$2.000,00
91	SERVICO DE EXAME - DO TIPO PSA TOTAL	1.500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$3.000,00
92	SERVICO DE EXAME - DO TIPO PSA LIVRE	1.500,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$3.000,00
93	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CREATINA QUINASE (CK)	50,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 2,00	R\$100,00
<b>Total: R\$ 239.520,00</b>							

As especificações técnicas constantes do processo em epígrafe, assim como todas as obrigações e condições descritas na minuta da Ata de Registro de Preços e na Proposta de Preços integram esta ARP, independentemente de transcrição.

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **01/12/2022**, a contar do dia **01/12/2021**.

A presente Ata de Registro de Preços, após lida e achada conforme, é assinada pelas partes.

**JAMIS SILVA BOLANDIN**  
**PREFEITO MUNICIPAL**

Assinado de forma digital por:  
**DOUGLAS DA CUNHA BARROS**  
**01014109132**

Dados: 01/12/2021 12:53:17

**DOUGLAS DA CUNHA BARROS**  
**17.194.877/0001-63**



# MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT



## ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 29-B PREGÃO ELETRÔNICO Nº 17/2021 PROCESSO LICITATÓRIO 83/2021

No dia 01 de Dezembro de 2021, no(a) **MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS/MT**, inscrito(a) no CNPJ 15.024.029/0001-80, com sede à AV DR GUILHERME PINTO CARDOSO nº 539 CEP 78285-000 – São José dos Quatro Marcos-MT neste ato legalmente representado por **JAMIS SILVA BOLANDIN**, portador do CPF nº **90717600149**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

**Fornecedor:** SARAH ARGENTI ALVARENGA EIRELI **CNPJ:** 18.213.735/0001-69

**Representante:** SARAH ARGENTI ALVARENGA

**Telefone:** (65) 3190-0101

**Email:** gerencia@saomatheuslaboratorio.com.br

**Endereço:** RUA DA TAPAGEM, 912 - CENTRO, Cáceres - MT - 78210-098

Item	Descrição	Quantidade.	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
30	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CLEARENSE DE CREATININA	20,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 3,00	R\$60,00
36	SERVICO DE EXAME - DO TIPO COPROCULTURA	20,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 8,00	R\$160,00
56	SERVICO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DE CALCIO IONICO	40,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 3,00	R\$120,00
65	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TESTE DE FALCIZACAO	5,00	SV	SERVICO	SERVICO	R\$ 5,00	R\$25,00
<b>Total: R\$ 365,00</b>							

As especificações técnicas constantes do processo em epígrafe, assim como todas as obrigações e condições descritas na minuta da Ata de Registro de Preços e na Proposta de Preços integram esta ARP, independentemente de transcrição.

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **01/12/2022**, a contar do dia **01/12/2021**.

A presente Ata de Registro de Preços, após lida e achada conforme, é assinada pelas partes.

**JAMIS SILVA BOLANDIN**  
**PREFEITO MUNICIPAL**

Assinado de forma digital por:  
**SARAH ARGENTI ALVARENGA**  
**21930548869**

Dados: 02/12/2021 15:30:06

**SARAH ARGENTI ALVARENGA EIRELI**  
**18.213.735/0001-69**