



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2010.2702.03/2023
PREGÃO ELETRÔNICO N.º 15/2023 – SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS
TIPO: MENOR PREÇO/ ITEM
DATA: 21/03/2023
ABERTURA: 14:00 HORAS

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

Pelo presente, no uso de minhas atribuições legais, conforme legislação vigente (Lei 8666/93 e Lei 10.520/02) considerada a realização da sessão de julgamento dela extraída a ata de julgamento do processo em epígrafe, passada todas as fases de julgamento, não havendo interposição de recurso, **ADJUDICO** o objeto para a futuro e eventual prestação dos serviços de realização de exames laboratoriais constantes na tabela SUS vigente, destinados aos pacientes da Rede municipal de Saúde deste município.

RESULTADO:

FORNECEDOR: MEGALAB LABORATORIO CLINICO EIRELI

19.215.329/0001-06

LOTE/ITEM	FABRICANTE/MARCA	VALOR UNIT.	QTD	VALOR FINAL
001 ACIDO URICO	NÃO SE APLICA	1,75	5760	10.080,00
002 AMILASE	NÃO SE APLICA	2,06	5760	11.865,60
003 BILIRRUBINA TOTAL FRAÇÕES	NÃO SE APLICA	1,87	5760	10.771,20
004 COLESTEROL HDL	NÃO SE APLICA	2,49	9600	23.904,00
005 COLESTEROL LDL	NÃO SE APLICA	3,30	9600	31.680,00
006 COLESTEROL TOTAL	NÃO SE APLICA	2,28	9600	21.888,00
007 CREATININA	NÃO SE APLICA	2,25	7680	17.280,00
008 GLICOSE ATUAL	NÃO SE APLICA	1,69	19200	32.448,00
009 POTASSIO	NÃO SE APLICA	1,76	6400	11.264,00
010 SÓDIO	NÃO SE APLICA	2,24	6400	14.336,00
011 TGO	NÃO SE APLICA	1,50	6400	9.600,00
012 TGP	NÃO SE APLICA	1,74	6400	11.136,00
013 TRIGLICERIDIO	NÃO SE APLICA	11,19	9600	107.424,00
014 UREIA	NÃO SE APLICA	4,79	7680	36.787,20
015 HEMOGRAMA COMPLETE (ERITROGRAMA + LEUCOGRAMA)	NÃO SE APLICA	4,64	20480	95.027,20
016 TAP – Tempo de Atividade Protombinica	NÃO SE APLICA	2,94	5760	16.934,40
017 TP – Tempo de Protombinica	NÃO SE APLICA	4,26	5760	24.537,60
018 TTPA – tempo de tromboplastina Parcialativada	NÃO SE APLICA	7,14	5760	41.126,40
019 VHS hemossedimentação (VHS)	NÃO SE APLICA	2,74	5760	15.782,40
020 Coagulograma (tap-tp-tpa-imr)	NÃO SE APLICA	15,49	5760	89.222,40

Av Domingos Sertão nº1.000, São José, Pastos Bons-MA, CEP 65.870-000
Email: cplpastosbonsma@gmail.com



021	Parasitologico	NÃO SE APLICA	1,43	14080	20.134,40
022	FERRITINA	NÃO SE APLICA	12,54	6400	80.256,00
023	ASLO	NÃO SE APLICA	2,55	5760	14.688,00
024	HCG – carionica qualitativa	NÃO SE APLICA	8,62	5760	49.651,20
025	Grupo sanguineo – fator RH	NÃO SE APLICA	1,99	5760	11.462,40
026	Fator reumatoede-latex	NÃO SE APLICA	2,41	5760	13.881,60
027	Dosagem de Proteina C reativa	NÃO SE APLICA	2,31	5760	13.305,60
028	REACAO DE MONTENEGRO ID	NÃO SE APLICA	3,00	5760	17.280,00
029	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	NÃO SE APLICA	2,32	5760	13.363,20
030	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	NÃO SE APLICA	8,13	5760	46.828,80
031	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	NÃO SE APLICA	9,27	5760	53.395,20
032	URINA EAS	NÃO SE APLICA	3,47	16000	55.520,00
033	LIPASE	NÃO SE APLICA	1,55	5760	8.928,00
034	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	NÃO SE APLICA	2,79	4480	12.499,20
035	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	NÃO SE APLICA	2,95	4480	13.216,00

Página 1 de 3

036	CPK	NÃO SE APLICA	2,23	7680	17.126,40
037	CKMB	NÃO SE APLICA	3,63	7680	27.878,40
038	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	NÃO SE APLICA	15,11	5760	87.033,60
039	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	NÃO SE APLICA	2,80	5120	14.336,00
040	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	NÃO SE APLICA	8,47	5120	43.366,40
041	FOSFATASE ALCALINA	NÃO SE APLICA	1,70	5760	9.792,00
042	DOSAGEM DE TROPONINA	NÃO SE APLICA	6,11	5760	35.193,60
043	HEPATITE A (HVA IGM)	NÃO SE APLICA	16,99	1920	32.620,80
044	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	NÃO SE APLICA	5,63	2560	14.412,80
045	HEPATITE B-ANTI-HBS	NÃO SE APLICA	16,31	3200	52.192,00
046	ANTIGENO AUSTRALIA - HBSAG	NÃO SE APLICA	15,13	1600	24.208,00
047	PESQUISA DE ANTI-HCV	NÃO SE APLICA	17,08	3200	54.656,00
048	CITOMEGALOVIRUS IGG	NÃO SE APLICA	10,66	1920	20.467,20
049	CITOMEGALOVIRUS IGM	NÃO SE APLICA	9,66	1920	18.547,20
050	CORTISOL	NÃO SE APLICA	11,16	1280	14.284,80
051	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTI	NÃO SE APLICA	6,02	5760	34.675,20
052	ESTRADIOL	NÃO SE APLICA	8,05	1280	10.304,00
053	FATOR ANTI-NUCLEAR	NÃO SE APLICA	15,56	1280	19.916,80
054	HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE(NÃO SE APLICA	6,19	1920	11.884,80
055	HEPATITE A (HVA IGG)	NÃO SE APLICA	14,31	3200	45.792,00
056	HEPATITE A (HVA IGM)	NÃO SE APLICA	13,95	3200	44.640,00
057	RUBEOLA, ANTICORPOS IGG	NÃO SE APLICA	12,10	1920	23.232,00



058	RUBEOLA, ANTICORPOS IGM	NÃO SE APLICA	12,27	1920	23.558,40
059	TESTOSTERONA	NÃO SE APLICA	8,79	1920	16.876,80
060	TESTOSTERONA LIVRE	NÃO SE APLICA	13,06	1920	25.075,20
061	TOXOPLASMOSE - IGG	NÃO SE APLICA	16,52	1920	31.718,40
062	TOXOPLASMOSE - IGM	NÃO SE APLICA	20,62	1920	39.590,40
063	FERRO SERICO	NÃO SE APLICA	3,27	1920	6.278,40
064	BAAR OU BK, PESQUISA	NÃO SE APLICA	5,76	1920	11.059,20
065	ACIDO URICO	NÃO SE APLICA	2,07	1440	2.980,80
066	AMILASE	NÃO SE APLICA	2,43	1440	3.499,20
067	BILIRRUBINA TOTAL FRAÇÕES	NÃO SE APLICA	2,21	1440	3.182,40
068	COLESTEROL HDL	NÃO SE APLICA	2,94	2400	7.056,00
069	COLESTEROL LDL	NÃO SE APLICA	3,34	2400	8.016,00
070	COLESTEROL TOTAL	NÃO SE APLICA	2,69	2400	6.456,00
071	CREATININA	NÃO SE APLICA	2,66	1920	5.107,20
072	GLICOSE ATUAL	NÃO SE APLICA	1,79	4800	8.592,00
073	POTASSIO	NÃO SE APLICA	1,80	1600	2.880,00
074	SÓDIO	NÃO SE APLICA	2,28	1600	3.648,00
075	TGO	NÃO SE APLICA	1,78	1600	2.848,00
076	TGP	NÃO SE APLICA	2,06	1600	3.296,00
077	TRIGLICERIDIO	NÃO SE APLICA	11,35	2400	27.240,00
078	UREIA	NÃO SE APLICA	4,95	1920	9.504,00
079	HEMOGRAMA COMPLETE (ERITROGRAMA + LEUCOGRAMA)	NÃO SE APLICA	4,64	5120	23.756,80
080	TAP – Tempo de Atividade Protombinica	NÃO SE APLICA	2,94	1440	4.233,60
081	TP – Tempo de Protombinica	NÃO SE APLICA	4,18	1440	6.019,20
082	TTPA – tempo de tromboplastina Parcialativada	NÃO SE APLICA	7,08	1440	10.195,20
083	VHS hemossedimentação (VHS)	NÃO SE APLICA	2,68	1440	3.859,20
084	Coagulograma (tap-tp-ttpa-imr)	NÃO SE APLICA	15,67	1440	22.564,80
085	Parasitologico	NÃO SE APLICA	1,79	3520	6.300,80
086	FERRITINA	NÃO SE APLICA	15,68	1600	25.088,00
087	ASLO	NÃO SE APLICA	3,19	1440	4.593,60
Página 2 de 3					
088	HCG – carionica qualitativa	NÃO SE APLICA	10,78	1440	15.523,20
089	Grupo sanguineo – fator RH	NÃO SE APLICA	2,49	1440	3.585,60
090	Fator reumatoede-latex	NÃO SE APLICA	3,02	1440	4.348,80
091	Dosagem de Proteina C reativa	NÃO SE APLICA	2,89	1440	4.161,60
092	REACAO DE MONTENEGRO ID	NÃO SE APLICA	3,76	1440	5.414,40
093	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	NÃO SE APLICA	2,91	1440	4.190,40
094	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	NÃO SE APLICA	10,17	1440	14.644,80
095	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	NÃO SE APLICA	11,59	1440	16.689,60



096	URINA EAS	NÃO SE APLICA	4,34	4000	17.360,00
097	LIPASE	NÃO SE APLICA	1,94	1440	2.793,60
098	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	NÃO SE APLICA	3,49	1120	3.908,80
099	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	NÃO SE APLICA	3,70	1120	4.144,00
100	CPK	NÃO SE APLICA	2,79	1920	5.356,80
101	CKMB	NÃO SE APLICA	4,54	1920	8.716,80
102	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	NÃO SE APLICA	18,90	1440	27.216,00
103	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	NÃO SE APLICA	3,52	1280	4.505,60
104	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	NÃO SE APLICA	10,59	1280	13.555,20
105	FOSFATASE ALCALINA	NÃO SE APLICA	2,13	1440	3.067,20
106	DOSAGEM DE TROPONINA	NÃO SE APLICA	7,65	1440	11.016,00
107	HEPATITE A (HVA IGM)	NÃO SE APLICA	21,25	480	10.200,00
108	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	NÃO SE APLICA	7,05	640	4.512,00
109	HEPATITE B-ANTI-HBS	NÃO SE APLICA	20,40	800	16.320,00
110	ANTIGENO AUSTRALIA - HBSAG	NÃO SE APLICA	18,90	400	7.560,00
111	PESQUISA DE ANTI-HCV	NÃO SE APLICA	21,36	800	17.088,00
112	CITOMEGALOVIRUS IGG	NÃO SE APLICA	13,33	480	6.398,40
113	CITOMEGALOVIRUS IGM	NÃO SE APLICA	12,08	480	5.798,40
114	CORTISOL	NÃO SE APLICA	13,96	320	4.467,20
115	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTI	NÃO SE APLICA	7,53	1440	10.843,20
116	ESTRADIOL	NÃO SE APLICA	10,07	320	3.222,40
117	FATOR ANTI-NUCLEAR	NÃO SE APLICA	19,46	320	6.227,20
118	HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE(NÃO SE APLICA	7,74	480	3.715,20
119	HEPATITE A (HVA IGG)	NÃO SE APLICA	17,90	800	14.320,00
120	HEPATITE A (HVA IGM)	NÃO SE APLICA	17,45	800	13.960,00
121	RUBEOLA, ANTICORPOS IGG	NÃO SE APLICA	15,13	480	7.262,40
122	RUBEOLA, ANTICORPOS IGM	NÃO SE APLICA	15,35	480	7.368,00
123	TESTOSTERONA	NÃO SE APLICA	10,99	480	5.275,20
124	TESTOSTERONA LIVRE	NÃO SE APLICA	16,33	480	7.838,40
125	TOXOPLASMOSE - IGG	NÃO SE APLICA	16,54	480	7.939,20
126	TOXOPLASMOSE - IGM	NÃO SE APLICA	20,62	480	9.897,60
127	FERRO SERICO	NÃO SE APLICA	3,29	480	1.579,20
128	BAAR OU BK, PESQUISA	NÃO SE APLICA	5,76	480	2.764,80

QTD: 128

VALOR TOTAL: 2.413.892,80

PASTOS BONS, 19 de abril de 2023

PREFEITURA DE
PASTOS BONS | UMA
CIDADE
PARA
TODOS



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PASTOS BONS - MA
CNPJ - 05.277.173/0001-75
MUNICÍPIO MEMBRO DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA CERRADO SUL MARANHENSE



Vera Lúcia Ferreira Costa Mota

Vera Lúcia Ferreira Costa Mota
Secretária municipal de Saúde de Pastos Bons/MA

Av Domingos Sertão nº1.000, São José, Pastos Bons-MA, CEP 65.870-000
Email: cplpastosbonsma@gmail.com