



PREFEITURA do MUNICÍPIO de ITAPETININGA  
ESTADO DE SÃO PAULO

## TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

De posse dos documentos que compõem o processo licitatório da modalidade **Pregão Presencial nº. 58/2016- Processo nº. 35/2016**, que objetiva a objeto **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS NÃO CONSTANTES DA TABELA DO SUS PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - EXCLUSIVO PARA MICROEMPRESAS (ME) E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE (EPP)**, realizado conforme ata de sessão pública, datada de 16 de maio de 2016, com a presença do Pregoeiro Oficial e da Equipe de Apoio desta Prefeitura Municipal de Itapetininga, **HOMOLOGO** todo o procedimento realizado que **ADJUDICOU** o objeto licitado ao proponente:

**1) LABORATORIO DE PATOLOGIA CLINICA ITAPETININGA LTDA EPP**  
**CNPJ: 48.329.056/0001-10**

**LOTE 01: VALOR TOTAL DO LOTE R\$ 13.299,00 (TREZE MIL DUZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS)**  
**LOTE ÚNICO COMPOSTO PELOS SEGUINTE ITENS:**

item	Qtde	Unid	Descrição dos serviços	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	60	SV	EXAME CA15-3	R\$ 15,00	R\$ 900,00
02	70	SV	EXAME CA19-9	R\$ 15,00	R\$ 1.050,00
03	10	SV	EXAME SHBG	R\$ 20,00	R\$ 200,00
04	5	SV	EXAME LYME	R\$ 60,00	R\$ 300,00
05	100	SV	EXAME PSA LIVRE	R\$ 15,04	R\$ 1.504,00
06	50	SV	EXAME AVIDEZ TOXOPLASMOSE	R\$ 25,00	R\$ 1.250,00
07	5	SV	EXAME CATECOLAMINAS	R\$ 40,00	R\$ 200,00
08	5	SV	EXAME METANEFRIAS	R\$ 220,00	R\$ 1.100,00
09	15	SV	EXAME ANTI COAGULANTE LUPICO	R\$ 25,00	R\$ 375,00
10	5	SV	EXAME HEMOCISTEINA	R\$ 20,00	R\$ 100,00
11	40	SV	EXAME T3 LIVRE	R\$ 7,00	R\$ 280,00
12	5	SV	EXAME IMUGLOBINA IGG	R\$ 10,00	R\$ 50,00
13	5	SV	EXAME VITAMINA A	R\$ 32,00	R\$ 160,00
14	5	SV	EXAME PCR ULTRASSENSÍVEL	R\$ 10,00	R\$ 50,00
15	15	SV	EXAME ERITROPOIETINA	R\$ 50,00	R\$ 750,00
16	10	SV	EXAME FENOBARBITAL	R\$ 15,00	R\$ 150,00
17	25	SV	EXAME TRAB	R\$ 23,00	R\$ 575,00
18	5	SV	EXAME CAXUMBA	R\$ 15,00	R\$ 75,00
19	15	SV	EXAME ENDOMISIO	R\$ 25,00	R\$ 375,00
20	5	SV	EXAME FRUTOSOMINA	R\$ 10,00	R\$ 50,00



PREFEITURA do MUNICÍPIO de ITAPETININGA  
ESTADO DE SÃO PAULO

21	5	SV	EXAME ANTI CENTROMERO	R\$ 20,00	R\$ 100,00
22	10	SV	EXAME CA 72-4	R\$ 20,00	R\$ 200,00
23	20	SV	EXAME ANCA	R\$ 50,00	R\$ 1.000,00
24	5	SV	EXAME PROTEÍNA C FUNCIONAL	R\$ 40,00	R\$ 200,00
25	10	SV	EXAME PROTEÍNA S FUNCIONAL	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00
26	5	SV	EXAME BENCE JONES	R\$ 10,00	R\$ 50,00
27	5	SV	EXAME METANEFRIAS URINARIAS	R\$ 35,00	R\$ 175,00
28	10	SV	EXAME ANTICORPOS ANTIGLIADINA IGG-IGA	R\$ 30,00	R\$ 300,00
29	10	SV	EXAME ANTICORPOS ANTI JO 1	R\$ 28,00	R\$ 280,00

Proceda-se a seguir, às providências complementares como comunicado e ou publicação e empenhamento, para os efeitos legais.

Itapetininga, 23 de maio de 2016.

**CLAUDIO CESAR BASSI**  
**SECRETARIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**DECRETO Nº. 999 DE 14.01.2013**