



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO ESTADO DO PARANÁ

Rua 7 de Setembro, s/n - Centro - Fone: (42) 3648-1102 (42) 3648-1106

CNPJ: 01.612.552/0001-13 – CEP: 85168-000 - Marquinho-PR

www.marquinho.pr.gov.br

HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO

REFERENTE AO PROCEDIMENTO DE LICITAÇÃO Nº 010/2015

MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL Nº 005/2015

SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAR EXAMES CLÍNICOS LABORATORIAIS, de acordo com o termo de referência (Anexo I), modelo de proposta (Anexo IV), e demais adendos, modelos e Anexos, partes integrantes do edital.

Passado o prazo recursal, torna público o resultado do procedimento licitatório em epígrafe, apresentado o proponente vencedor pelo critério menor preço por item:

CENTRO SUL DIAGNÓSTICO LABORATORIAL – ME - CNPJ 17.686.076/0001-15							
Lote	Item	Produto/Serviço	Marca	Und.	Qtde.	Preço	Preço total
1	1	EXAME DE 25 OH-VITAMINA D3	Bioclin	Unid.	60	47,50	2.850,00
1	2	EXAME DE ACIDO URICO	Bioclin	Unid.	240	6,00	1.440,00
1	3	EXAME DE AMILASE	Bioclin	Unid.	60	9,50	570,00
1	4	EXAME DE ANTIBIOGRAMA	Bioclin	Unid.	360	15,50	5.580,00
1	5	EXAME DE ANTIESTREPTOLISINA "O"	Bioclin	Unid.	108	13,00	1.404,00
1	6	EXAME DE BAAR - PESQUISA	Bioclin	Unid.	12	17,50	210,00
1	7	EXAME DE BACTEROSCOPIA DE SECREÇÃO VAGINAL	Bioclin	Unid.	60	17,50	1.050,00
1	8	EXAME DE BHCC- BETA HCG QUANTITATIVO	Bioclin	Unid.	60	22,50	1.350,00
1	9	EXAME DE BILIRRUBINAS	Bioclin	Unid.	120	5,50	660,00
1	10	EXAME DE CALCIO	Bioclin	Unid.	120	5,50	660,00
1	11	EXAME DE CEA - ANTIGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO	Bioclin	Unid.	24	34,50	828,00
1	12	EXAME DE COAGULOGRAMA COMPLETO	Bioclin	Unid.	120	37,50	4.500,00
1	13	EXAME DE COLESTEROL HDL	Bioclin	Unid.	360	9,50	3.420,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO ESTADO DO PARANÁ

Rua 7 de Setembro, s/n - Centro - Fone: (42) 3648-1102 (42) 3648-1106

CNPJ: 01.612.552/0001-13 – CEP: 85168-000 - Marquinhos-PR

www.marquinhos.pr.gov.br

1	14	EXAME DE COLESTEROL LDL	Bioclin	Unid.	360	9,50	3.420,00
1	15	EXAME DE COLESTEROL TOTAL	Bioclin	Unid.	1.200,00	5,50	6.600,00
1	16	EXAME DE COLESTEROL VLDL	Bioclin	Unid.	360	9,50	3.420,00
1	17	EXAME DE COLINESTERASE	Bioclin	Unid.	36	15,50	558,00
1	18	EXAME DE COOMBS INDIRETO	Bioclin	Unid.	60	12,50	750,00
1	19	EXAME DE COPROLÓGICA FUNCIONAL	Bioclin	Unid.	12	15,50	186,00
1	20	EXAME DE CREATININA	Bioclin	Unid.	288	5,50	1.584,00
1	21	EXAME DE CREATINOQUINASE - CPK	Bioclin	Unid.	12	25,50	306,00
1	22	EXAME DE CULTURA	Bioclin	Unid.	360	12,50	4.500,00
1	23	EXAME DE ELETROFORESE DE PROTEINAS	Bioclin	Unid.	12	22,50	270,00
1	24	EXAME DE ESTRADIOL - E2	Bioclin	Unid.	12	22,50	270,00
1	25	EXAME DE FATOR ANTINUCLEAR - FAN	Bioclin	Unid.	120	17,50	2.100,00
1	26	EXAME DE FATOR REUMATÓIDE	Bioclin	Unid.	180	12,50	2.250,00
1	27	EXAME DE FERRITINA	Bioclin	Unid.	180	27,50	4.950,00
1	28	EXAME DE FERRO SÉRICO	Bioclin	Unid.	120	15,50	1.860,00
1	29	EXAME DE FOSFATASE ALCALINA	Bioclin	Unid.	60	7,50	450,00
1	30	EXAME DE FÓSFORO	Bioclin	Unid.	120	9,50	1.140,00
1	31	EXAME DE FSH- HORMÔNIO FOLICULO ESTIMULANTE	Bioclin	Unid.	36	17,50	630,00
1	32	EXAME DE GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	Bioclin	Unid.	60	15,50	930,00
1	33	EXAME DE GLICEMIA	Bioclin	Unid.	888	5,50	4.884,00
1	34	EXAME DE GRUPO SANGUINEO ABO	Bioclin	Unid.	144	12,50	1.800,00
1	35	EXAME DE HCG - BETA HCG	Bioclin	Unid.	120	17,50	2.100,00
1	36	EXAME DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Bioclin	Unid.	120	22,50	2.700,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO ESTADO DO PARANÁ

Rua 7 de Setembro, s/n - Centro - Fone: (42) 3648-1102 (42) 3648-1106

CNPJ: 01.612.552/0001-13 – CEP: 85168-000 - Marquinhos-PR

www.marquinhos.pr.gov.br

1	37	EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO	Bioclin	Unid.	1.356,00	12,50	16.950,00
1	38	EXAME DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO - VHS	Bioclin	Unid.	192	5,50	1.056,00
1	39	EXAME DE HEPATITE A - ANTI HVA IGG	Bioclin	Unid.	48	22,50	1.080,00
1	40	EXAME DE HEPATITE A - ANTI HVA IGM	Bioclin	Unid.	48	22,50	1.080,00
1	41	EXAME DE HEPATITE B - HBSAG (AU)	Bioclin	Unid.	60	22,50	1.350,00
1	42	EXAME DE HEPATITE B PCR QUANTITATIVO	Bioclin	Unid.	2	314,50	629,00
1	43	EXAME DE HIV 1 E 2 - ANTICORPOS (ELISA)	Bioclin	Unid.	72	29,50	2.124,00
1	44	EXAME DE IGA- IMUNOGLOBULINA "A"	Bioclin	Unid.	12	22,50	270,00
1	45	EXAME DE IGE IMUNOGLOBULINA "E"	Bioclin	Unid.	12	22,50	270,00
1	46	EXAME DE INSULINA	Bioclin	Unid.	12	22,50	270,00
1	47	EXAME DE LEUCÓCITOS FECAIS - PESQUISA	Bioclin	Unid.	12	7,50	90,00
1	48	EXAME DE LH- HORMÔNIO LUTEINIZANTE	Bioclin	Unid.	12	12,50	150,00
1	49	EXAME DE LIPÍDIOS TOTAIS	Bioclin	Unid.	12	7,50	90,00
1	50	EXAME DE MAGNÉSIO	Bioclin	Unid.	120	7,50	900,00
1	51	EXAME DE MUCOPROTEÍNAS	Bioclin	Unid.	12	12,50	150,00
1	52	EXAME DE PARASITOLÓGICO	Bioclin	Unid.	264	7,50	1.980,00
1	53	EXAME DE PLAQUETAS	Bioclin	Unid.	60	7,50	450,00
1	54	EXAME DE POTÁSSIO	Bioclin	Unid.	120	12,50	1.500,00
1	55	EXAME DE PROGESTERONA	Bioclin	Unid.	12	22,50	270,00
1	56	EXAME DE PROLACTINA	Bioclin	Unid.	12	15,50	186,00
1	57	EXAME DE PROTEÍNA C REATIVA	Bioclin	Unid.	120	12,50	1.500,00
1	58	EXAME DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	Bioclin	Unid.	12	7,50	90,00
1	59	EXAME DE PSA LIVRE	Bioclin	Unid.	180	37,50	6.750,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO ESTADO DO PARANÁ

Rua 7 de Setembro, s/n - Centro - Fone: (42) 3648-1102 (42) 3648-1106

CNPJ: 01.612.552/0001-13 – CEP: 85168-000 - Marquinhos-PR

www.marquinhos.pr.gov.br

1	60	EXAME DE PSA TOTAL	Bioclin	Unid.	180	7,50	1.350,00
1	61	EXAME DE RETICULÓCITOS	Bioclin	Unid.	12	7,50	90,00
1	62	EXAME DE RUBÉOLA IGG	Bioclin	Unid.	12	22,50	270,00
1	63	EXAME DE RUBÉOLA IGM	Bioclin	Unid.	12	22,50	270,00
1	64	EXAME DE SANGUE OCULTO - PESQUISA	Bioclin	Unid.	60	15,50	930,00
1	65	EXAME DE SÓDIO	Bioclin	Unid.	120	12,50	1.500,00
1	66	EXAME DE T3 - TRIIODOTIRONINA	Bioclin	Unid.	60	17,50	1.050,00
1	67	EXAME DE T4 - TIROXINA	Bioclin	Unid.	60	17,50	1.050,00
1	68	EXAME DE T4L - TIROXINA LIVRE	Bioclin	Unid.	60	17,50	1.050,00
1	69	EXAME DE TEMPO DE PROTROMBINA - TAP	Bioclin	Unid.	120	12,50	1.500,00
1	70	EXAME DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA - KPTT	Bioclin	Unid.	120	12,50	1.500,00
1	71	EXAME DE TESTOSTERONA TOTAL	Bioclin	Unid.	12	27,50	330,00
1	72	EXAME DE TOXOPLASMOSE IGG	Bioclin	Unid.	84	22,50	1.890,00
1	73	EXAME DE TOXOPLASMOSE IGM	Bioclin	Unid.	84	22,50	1.890,00
1	74	EXAME DE TRANSAMINASE - TGO	Bioclin	Unid.	168	5,50	924,00
1	75	EXAME DE TRANSAMINASE - TGP	Bioclin	Unid.	168	5,50	924,00
1	76	EXAME DE TRIGLICERÍDES	Bioclin	Unid.	408	12,50	5.100,00
1	77	EXAME DE TSH - ULTRA SENSÍVEL	Bioclin	Unid.	60	17,50	1.050,00
1	78	EXAME DE URÉIA	Bioclin	Unid.	180	5,50	990,00
1	79	EXAME DE URINA	Bioclin	Unid.	600	7,50	4.500,00
1	80	EXAME DE UROCULTURA	Bioclin	Unid.	204	12,50	2.550,00
1	81	EXAME DE VDRL	Bioclin	Unid.	84	7,50	630,00
1	82	EXAME DE VITAMINA B12	Bioclin	Unid.	60	32,50	1.950,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO
ESTADO DO PARANÁ

Rua 7 de Setembro, s/n - Centro - Fone: (42) 3648-1102 (42) 3648-1106

CNPJ: 01.612.552/0001-13 – CEP: 85168-000 - Marquinho-PR

www.marquinho.pr.gov.br

Total	144.653,00
--------------	-------------------

Valor total dos gastos com a Licitação nº 010/2015 – Modalidade Pregão Presencial nº 005/2015, R\$ **144.653,00** (cento e quarenta e quatro mil seiscentos e cinquenta e três reais).

Homologo e adjudico a presente licitação.

Marquinho/PR, em 14 de maio de 2015.

LUIZ CEZAR BAPTISTEL
Prefeito Municipal