



TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DA PREGÃO Nº 020/2026

Aos um dias do mês de junho de dois mil e vinte e seis, tendo em vista o resultado do processo licitatório na modalidade Pregão nº 020/2026, e considerando o Termo de Adjudicação já exarado por esta mesma autoridade, o(a) Sr(a). ANTÔNIA ADENILCE ARCENO LIMA RODRIGUES, na qualidade de Autoridade Superior do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, após reanálise da conformidade do procedimento, resolve, HOMOLOGAR, com fundamento na parte final do inciso IV do Art. 71 da Lei nº 14.133/2021, o resultado do presente certame licitatório, ratificando a validade de todos os atos praticados e confirmando em definitivo a adjudicação previamente realizada.

RESULTADO DA HOMOLOGAÇÃO

73.868.572/0001-60 - GLAUCIO BARROS SALDANHA

1 - LOTE ÚNICO

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ALBUMINA	PROPRIA	300,00	Unidade	69,89	10,00	3.000,00
2	COAGULOGRAMA COMPLETO	PROPRIA	1.500,00	Unidade	33,50	12,00	18.000,00
3	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	PROPRIA	200,00	Unidade	5,48	1,30	260,00
4	DOSAGEM DE AMILASE	PROPRIA	300,00	Unidade	14,76	4,00	1.200,00
5	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	PROPRIA	100,00	Unidade	11,15	4,50	450,00
6	CREATINO FOSFOQUINASE CPK	PROPRIA	1.200,00	Unidade	15,07	6,00	7.200,00
7	DOSAGEM URÉIA	PROPRIA	300,00	Unidade	7,07	7,07	2.121,00
8	D-DIMERO	PROPRIA	500,00	Unidade	55,00	23,00	11.500,00
9	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	PROPRIA	600,00	Unidade	10,06	7,00	4.200,00
10	TROPONINA QUALITATIVA	PROPRIA	300,00	Unidade	16,87	5,50	1.650,00
11	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSÉDIMENTAÇÃO (VHS)	PROPRIA	200,00	Unidade	5,14	1,60	320,00
12	LIPASE	PROPRIA	300,00	Unidade	15,19	5,00	1.500,00
13	CKMB	PROPRIA	300,00	Unidade	22,77	10,00	3.000,00
14	FERRO SÉRICO	PROPRIA	300,00	Unidade	19,54	5,00	1.500,00

[Handwritten signature]



15	FAN	PROPRIA	300,00	Unidade	12,36	4,90	1.470,00
16	VITAMINA B12	PROPRIA	300,00	Unidade	19,63	8,00	2.400,00
17	FERRENTINA	PROPRIA	300,00	Unidade	14,48	5,00	1.500,00
18	ACIDO ÚRICO	PROPRIA	1.000,00	Unidade	15,43	3,00	3.000,00
19	COOMBS DIRETO	PROPRIA	300,00	Unidade	32,07	10,00	3.000,00
20	COOMBS INDIRETO	PROPRIA	300,00	Unidade	33,40	10,00	3.000,00
21	COLESTERAL TOTAL	PROPRIA	900,00	Unidade	16,66	15,50	13.950,00
22	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE	PROPRIA	200,00	Unidade	15,66	4,50	900,00
23	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO	PROPRIA	200,00	Unidade	13,22	2,00	400,00
24	DOSAGEM CARBAMAZEPINA	PROPRIA	200,00	Unidade	17,53	4,70	940,00
25	DOSAGEM DE POTÁSSIO	PROPRIA	100,00	Unidade	18,25	3,00	300,00
26	DOSAGEM DE SÓDIO	PROPRIA	200,00	Unidade	13,36	3,00	600,00
27	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	PROPRIA	300,00	Unidade	16,00	3,00	900,00
28	DOSAGEM DE ÁCIDO VALPROICO	PROPRIA	100,00	Unidade	15,88	4,20	420,00
29	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	PROPRIA	100,00	Unidade	31,27	9,00	900,00
30	DOSAGEM DE BETA 2 MICROGLOBULINA	PROPRIA	100,00	Unidade	13,55	3,60	360,00
31	DOSAGEM DE BILIRRUBINA	PROPRIA	100,00	Unidade	27,23	7,00	700,00
32	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	PROPRIA	600,00	Unidade	26,10	3,00	1.800,00
33	DOSAGEM DE CÁLCIO	PROPRIA	300,00	Unidade	23,50	3,00	900,00
34	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	PROPRIA	200,00	Unidade	3,53	1,00	200,00
35	DOSAGEM DE CLORETO	PROPRIA	300,00	Unidade	3,33	1,00	300,00
36	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	PROPRIA	200,00	Unidade	10,08	5,00	1.000,00
37	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	PROPRIA	200,00	Unidade	12,40	3,00	600,00
38	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	PROPRIA	2.000,00	Unidade	15,00	4,00	8.000,00
39	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	PROPRIA	120,00	Unidade	17,16	4,50	540,00
40	DOSAGEM DE FÓSFORO	PROPRIA	1.800,00	Unidade	18,53	5,00	9.000,00
41	DOSAGEM DE GLICOSE	PROPRIA	1.000,00	Unidade	17,44	16,00	16.000,00
42	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (THS)	PROPRIA	200,00	Unidade	15,27	4,20	840,00
43	DESIDROGENASE LÁTICA LDH	PROPRIA	600,00	Unidade	26,83	7,20	4.320,00
44	DOSAGEM DE TIROXINA (T)	PROPRIA	1.500,00	Unidade	23,11	6,50	9.750,00
45	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	PROPRIA	2.400,00	Unidade	23,49	6,50	15.600,00
46	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS (T3)	PROPRIA	1.500,00	Unidade	33,33	5,00	7.500,00
47	DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA (T3)	PROPRIA	1.000,00	Unidade	24,45	6,50	6.500,00
48	DOSAGEM GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA GT)	PROPRIA	300,00	Unidade	20,82	5,00	1.500,00

[Handwritten signature]



49	DOSAGEM GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA BETA HCG	PROPRIA	1.500,00	Unidade	23,43	6,00	9.000,00
50	HEMOGRAMA COMPLETO	PROPRIA	3.000,00	Unidade	22,64	21,50	64.500,00
51	PARASITOLÓGICO DE FEZES	PROPRIA	1.800,00	Unidade	25,36	10,59	19.062,00
52	PEQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	PROPRIA	200,00	Unidade	17,67	5,80	1.160,00
53	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	PROPRIA	3.000,00	Unidade	19,32	15,00	45.000,00
54	PESQUISA DE FATOR RH	PROPRIA	1.000,00	Unidade	22,28	4,00	4.000,00
55	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	PROPRIA	200,00	Unidade	18,53	2,00	400,00
56	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	PROPRIA	100,00	Unidade	19,10	10,00	1.000,00
57	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	PROPRIA	100,00	Unidade	21,33	2,00	200,00
58	PSA TOTAL	PROPRIA	1.500,00	Unidade	45,55	15,00	22.500,00
59	SUMARIO DE URINA	PROPRIA	2.100,00	Unidade	46,85	45,00	94.500,00
60	TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTE	PROPRIA	300,00	Unidade	12,50	4,00	1.200,00
61	TESTOSTERONA LIVRE	PROPRIA	100,00	Unidade	18,79	5,80	580,00
62	TGO-AST	PROPRIA	2.400,00	Unidade	49,78	42,91	102.984,00
63	TGP-ALT	PROPRIA	2.400,00	Unidade	13,44	12,00	28.800,00
64	TOXOPLASMOSE IGG	PROPRIA	300,00	Unidade	19,56	6,00	1.800,00
65	TOXOPLAMOSE IGM	PROPRIA	300,00	Unidade	37,64	11,00	3.300,00
66	UROCULTURA	PROPRIA	200,00	Unidade	31,72	11,00	2.200,00
67	SOROLOGIA PARA HIV	PROPRIA	250,00	Unidade	37,48	10,00	2.500,00
68	SOROLOGIA PARA HEPATITE B	PROPRIA	250,00	Unidade	34,34	12,50	3.125,00
69	SOROLOGIA PARA HEPATITE C	PROPRIA	250,00	Unidade	33,96	10,50	2.625,00
70	SOROLOGIA PARA SÍFILIS	PROPRIA	250,00	Unidade	33,82	10,00	2.500,00
71	SOROLOGIA CITOMEGALOVÍRUS	PROPRIA	300,00	Unidade	30,77	15,00	4.500,00
72	SOROLOGIA RUBÉOLA IGG	PROPRIA	300,00	Unidade	29,07	15,00	4.500,00
73	SOROLOGIA RUBÉOLA IGM	PROPRIA	300,00	Unidade	34,24	15,00	4.500,00
74	PROTEINÚRIA 24 HORAS	PROPRIA	150,00	Unidade	37,38	15,00	2.250,00
75	TTGO (75g)	PROPRIA	150,00	Unidade	43,72	20,00	3.000,00
76	CLEARANCE DE CREATININA	PROPRIA	400,00	Unidade	27,42	15,00	6.000,00
77	TIPAGEM SANGUÍNEA - ABO	PROPRIA	300,00	Unidade	19,81	6,02	1.806,00
VALOR TOTAL							614.483,00

Homologado para GLAUCIO BARROS SALDANHA inscrita no CNPJ/MF: 73.868.572/0001-60, pelo melhor valor de R\$ 614.483,00 (seiscentos e catorze mil, quatrocentos e

[Handwritten signature]




**QUITERIA
NÓPOLIS**
PREFEITURA

Avançando
juntos,
cuidando
de todos.



oitenta e três reais), em 01/06/2026.


Antônia Adenilce Arceno Lima Rodrigues
ORDENADOR(A) DE DESPESAS
MATRICULA Nº 4315