



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IPIXUNA DO PARÁ

TERMO DE ADJUDICAÇÃO DO PREGÃO Nº 9/2025-0017-PE-SRP

Após analisado o resultado do Pregão nº 9/2025-0017-PE-SRP, referente ao Processo Administrativo nº 00009.20250225/0001-44, o(a) Sr(a). JOSE MARIA AMARAL SANTOS, Ordenador de Despesas da(o) Prefeitura de Ipixuna do Pará, ADJUDICA ao(s) licitante(s) vencedor(es) do(s) respectivo(s) item(ns), conforme indicado no quadro abaixo, resultado da adjudicação.

RESULTADO DA ADJUDICAÇÃO

04.811.428/0001-75 - LABORATORIO GUADALUPE S/S LTDA

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELMENTOS E SEDIMENTO- URINA	SERVIÇO	7.000,00	Unidade	5,82	5,00	35.000,00
2	ANTIBIOGRAMA	SERVIÇO	300,00	Unidade	5,52	5,00	1.500,00
3	BACILOSCOPIA DIRETA P/BAAR (HANSEIASE)	S	204,00	Unidade	5,77	5,00	1.020,00
4	BACILOSCOPIA DIRETA P/BAAR TUBERCULOSE (CONTROLE)	SERVIÇO	200,00	Unidade	5,77	5,00	1.000,00
5	BACILOSCOPIA DIRETA P/BAAR TUBERCULOSE (DIAGÓSTICA)	SERVIÇO	400,00	Unidade	6,08	5,00	2.000,00
6	BACTEROSCOPIA (GRAM)	SERVIÇO	160,00	Unidade	4,47	4,00	640,00
7	CITOPATOLOGIA DE COLO UTERINO	SERVIÇO	500,00	Unidade	28,73	28,00	14.000,00
8	CONTAGEM DE PLAQUETAS	SERVIÇO	575,00	Unidade	9,31	9,00	5.175,00
9	CULTURA DE BAAR	SERVIÇO	120,00	Unidade	6,62	6,00	720,00
10	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	SERVIÇO	300,00	Unidade	8,16	8,00	2.400,00
11	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE	SERVIÇO	500,00	Unidade	5,70	5,00	2.500,00
12	DETERMINAÇÃO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	SERVIÇO	150,00	Unidade	16,19	16,00	2.400,00
13	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	SERVIÇO	900,00	Unidade	6,04	5,90	5.310,00
14	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRIA	SERVIÇO	900,00	Unidade	5,63	5,00	4.500,00
15	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSÉDIMENTAÇÃO (VHS)	SERVIÇO	600,00	Unidade	5,56	5,00	3.000,00
16	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	SERVIÇO	700,00	Unidade	3,88	3,00	2.100,00
17	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	SERVIÇO	800,00	Unidade	21,08	20,50	16.400,00
18	DOSAGEM DE ACIDO URICO	SERVIÇO	1.000,00	Unidade	5,10	5,00	5.000,00
19	DOSAGEM DE AMILASE	SERVIÇO	150,00	Unidade	6,60	6,00	900,00

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 224-735-6264
PÁGINA: 1 DE 5 - PREFEITURA DE IPIXUNA DO PARÁ - CNPJ: 83.268.011/0001-84



TRAV. CRISTÓVÃO COLOMBO, S/Nº, CENTRO - CEP 68.637-000
IPIXUNA DO PARÁ/PA



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IPIXUNA DO PARÁ

20	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO - PSA TOTAL	SERVIÇO	1.600,00	Unidade	18,93	18,00	28.800,00
21	DOSAGEM DE CLORETO	SERVIÇO	100,00	Unidade	3,91	3,00	300,00
22	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	SERVIÇO	7.500,00	Unidade	5,02	4,90	36.750,00
23	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	SERVIÇO	7.500,00	Unidade	5,00	4,90	36.750,00
24	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	S	9.000,00	Unidade	3,03	2,90	26.100,00
25	DOSAGEM DE CORTISOL	S	100,00	Unidade	16,12	16,00	1.600,00
26	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA	SERVIÇO	750,00	Unidade	14,94	14,00	10.500,00
27	DOSAGEM DE CREATININA	S	7.000,00	Unidade	4,77	4,00	28.000,00
28	DOSAGEM DE ESTRADIOL	SERVIÇO	300,00	Unidade	18,18	18,00	5.400,00
29	DOSAGEM DE FERRITINA	SERVIÇO	430,00	Unidade	24,28	23,90	10.277,00
30	DOSAGEM DE FERRO SERICO	SERVIÇO	200,00	Unidade	5,76	5,00	1.000,00
31	DOSAGEM DE FOSFASTASE ALCALINA	SERVIÇO	300,00	Unidade	4,40	4,00	1.200,00
32	DOSAGEM DE FOSFORO	SERVIÇO	150,00	Unidade	3,92	3,00	450,00
33	DOSAGEM DE GAMA GT	SERVIÇO	600,00	Unidade	7,30	7,00	4.200,00
34	DOSAGEM DE GLICOSE	SERVIÇO	9.000,00	Unidade	4,27	4,00	36.000,00
35	DOSAGEM DE HCG - BETA HCG	SERVIÇO	500,00	Unidade	13,78	13,00	6.500,00
36	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	SERVIÇO	3.000,00	Unidade	11,55	11,00	33.000,00
37	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE- FSH	SERVIÇO	600,00	Unidade	13,62	13,00	7.800,00
38	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE - LH	SERVIÇO	600,00	Unidade	15,89	15,00	9.000,00
39	DOSAGEM DE HORMONIO TIREESTIMULANTE - TSH	SERVIÇO	1.000,00	Unidade	12,49	12,00	12.000,00
40	DOSAGEM DE IMUNOGLOBINA E IGE	SERVIÇO	200,00	Unidade	11,89	11,00	2.200,00
41	DOSAGME DE INSULINA	SERVIÇO	100,00	Unidade	13,05	12,95	1.295,00
42	DOSAGEM DE LIPASE	SERVIÇO	150,00	Unidade	6,02	5,90	885,00
43	DOSAGEM DE MAGNESIO	SERVIÇO	150,00	Unidade	4,10	4,00	600,00
44	DOSAGEM DE POTASSIO	SERVIÇO	1.000,00	Unidade	3,90	3,80	3.800,00
45	DOSAGEM DE PROGESTERONA	SERVIÇO	300,00	Unidade	17,43	17,00	5.100,00
46	DOSAGEM DE PROLACTINA	SERVIÇO	300,00	Unidade	14,66	14,00	4.200,00
47	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA - PCR	SERVIÇO	700,00	Unidade	4,74	4,50	3.150,00
48	DOSAGEM DE PROTEINURIA 24 4	S	200,00	Unidade	6,01	5,90	1.180,00

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 224-735-6264
PÁGINA: 2 DE 5 - PREFEITURA DE IPIXUNA DO PARÁ - CNPJ: 83.268.011/0001-84



TRAV. CRISTÓVÃO COLOMBO, S/Nº, CENTRO - CEP 68.637-000
IPIXUNA DO PARÁ/PA



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IPIXUNA DO PARÁ

49	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	SERVIÇO	200,00	Unidade	5,13	5,00	1.000,00
50	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES - ALBUMINA	SERVIÇO	200,00	Unidade	4,32	4,00	800,00
51	DOSAGEM DE SODIO	SERVIÇO	600,00	Unidade	4,18	4,00	2.400,00
52	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	SERVIÇO	200,00	Unidade	15,26	15,00	3.000,00
53	DOSAGEM DE TIROXINA - T4 TOTAL	SERVIÇO	450,00	Unidade	11,12	11,00	4.950,00
54	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE - T4 LIVRE	SERVIÇO	450,00	Unidade	15,03	14,90	6.705,00
55	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÃO	SERVIÇO	550,00	Unidade	6,13	6,00	3.300,00
56	DOSAGEM DE CALCIO	SERVIÇO	550,00	Unidade	5,99	5,50	3.025,00
57	DOSAGEM DE TGO	SERVIÇO	5.000,00	Unidade	5,52	5,00	25.000,00
58	DOSAGEM DE TGP	SERVIÇO	5.000,00	Unidade	5,07	4,90	24.500,00
59	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	SERVIÇO	6.000,00	Unidade	8,69	8,50	51.000,00
60	DOSAGEM DE TRIRIODOTIRONINA - T3 TOTAL	SERVIÇO	450,00	Unidade	13,90	13,50	6.075,00
61	DOSAGEM DE UREIA	S	7.000,00	Unidade	4,59	4,00	28.000,00
62	DOSAGEM DE VITAMINA - B12	SERVIÇO	800,00	Unidade	19,09	18,90	15.120,00
63	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	SERVIÇO	50,00	Unidade	5,81	5,50	275,00
64	HEMOGRAMA COMPLETO	SERVIÇO	9.000,00	Unidade	8,79	8,00	72.000,00
65	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	SERVIÇO	700,00	Unidade	9,21	9,00	6.300,00
66	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV 1 + HIV 2 (ELISA)	SERVIÇO	1.500,00	Unidade	18,51	18,00	27.000,00
67	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA - ASLO	SERVIÇO	300,00	Unidade	6,47	6,00	1.800,00
68	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO - FAN	SERVIÇO	300,00	Unidade	24,56	24,00	7.200,00
69	PESQUISA DE VIRUS DA HEPATITE B - (ANTI-HBS)	SERVIÇO	30,00	Unidade	22,93	22,00	660,00
70	PESQUISA DE VIRUS DA HEPATITE B - (ANTI-HBE)	SERVIÇO	30,00	Unidade	22,93	22,00	660,00
71	PESQUISA DE VIRUS DA HEPATITE C - (ANTI-HCV)	SERVIÇO	2.000,00	Unidade	21,54	21,00	42.000,00
72	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	SERVIÇO	300,00	Unidade	18,23	18,00	5.400,00
73	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	SERVIÇO	300,00	Unidade	19,77	19,00	5.700,00
74	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	SERVIÇO	1.000,00	Unidade	22,27	20,00	20.000,00
75	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	SERVIÇO	1.000,00	Unidade	21,99	20,00	20.000,00
76	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A - (HAV-IGG)	SERVIÇO	30,00	Unidade	21,85	20,00	600,00
77	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA VIRUS DA HEPATITE A - (HAV-IGM)	SERVIÇO	30,00	Unidade	23,51	20,00	600,00

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CAMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 224-735-6264
PÁGINA: 3 DE 5 - PREFEITURA DE IPIXUNA DO PARÁ - CNPJ: 83.268.011/0001-84



TRAV. CRISTÓVÃO COLOMBO, S/Nº, CENTRO - CEP 68.637-000
IPIXUNA DO PARÁ/PA



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IPIXUNA DO PARÁ

78	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	SERVIÇO	250,00	Unidade	22,63	20,00	5.000,00
79	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	SERVIÇO	250,00	Unidade	22,49	20,00	5.000,00
80	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES 1 E 2	SERVIÇO	30,00	Unidade	22,04	20,00	600,00
81	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES 1 E 2	SERVIÇO	30,00	Unidade	22,31	20,00	600,00
82	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM E IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B - (ANTI-HBC TOTAL)	SERVIÇO	30,00	Unidade	22,16	20,00	600,00
83	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC)	SERVIÇO	30,00	Unidade	21,99	20,00	600,00
84	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	SERVIÇO	2.000,00	Unidade	20,55	20,00	40.000,00
85	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (H-BSAG)	SERVIÇO	2.000,00	Unidade	22,03	20,00	40.000,00
86	PESQUISA DE FATOR RH	SERVIÇO	600,00	Unidade	5,48	5,00	3.000,00
87	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	SERVIÇO	3.000,00	Unidade	4,73	4,50	13.500,00
88	PESQUISA DE OVOS DE CISTOS DE PARASITAS	SERVIÇO	1.000,00	Unidade	4,87	4,50	4.500,00
89	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	SERVIÇO	300,00	Unidade	4,68	4,00	1.200,00
90	PROVA DE RETRAÇÃO DO COAGULO	SERVIÇO	700,00	Unidade	6,21	6,00	4.200,00
91	PROVA DO LAÇO	SERVIÇO	700,00	Unidade	6,38	6,00	4.200,00
92	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA TAD - COMBS DIRETO	SERVIÇO	200,00	Unidade	7,52	7,00	1.400,00
93	TESTE INDIRETO ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) - COMBS DIRETO	SERVIÇO	500,00	Unidade	6,09	5,90	2.950,00
94	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	SERVIÇO	50,00	Unidade	14,87	14,50	725,00
95	TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS - VDRL QUALITATIVO QUANTITATIVO	SERVIÇO	5.000,00	Unidade	6,11	6,00	30.000,00
VALOR TOTAL							966.747,00

Adjudicado para LABORATORIO GUADALUPE S/S LTDA inscrita no CNPJ/MF: 04.811.428/0001-75, pelo melhor valor de R\$ 966.747,00 (novecentos e sessenta e seis mil, setecentos e quarenta e sete reais), em 05/06/2025.

assinado eletronicamente
Jose Maria Amaral Dos Santos

TRAV. CRISTÓVÃO COLOMBO, S/Nº, CENTRO - CEP 68.637-000
IPIXUNA DO PARÁ/PA

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CAMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 224-735-6264
PÁGINA: 4 DE 5 - PREFEITURA DE IPIXUNA DO PARÁ - CNPJ: 83.268.011/0001-84





ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IPIXUNA DO PARÁ

ORDENADOR(A) DE DESPESAS

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CAMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 224-735-6264
PÁGINA: 5 DE 5 - PREFEITURA DE IPIXUNA DO PARÁ - CNPJ: 83.268.011/0001-84



TRAV. CRISTÓVÃO COLOMBO, S/Nº, CENTRO - CEP 68.637-000
IPIXUNA DO PARÁ/PA