

SOLICITAÇÃO DE COMPRA/SERVIÇO

Nova Esperança do Sudoeste, Paraná, 11 de abril de 2014

Ilmo. Senhor Prefeito Municipal:
JAIR STANGE

Pelo presente, solicito a Contratação de Empresa Especializada para Prestação de Serviços de Especialidade e Exames Laboratoriais para atender as Necessidades do Departamento Municipal de Saúde de Nova Esperança do Sudoeste, Estado do Paraná

Outrossim, declaramos que nesta lista constam todos os itens devidamente descritos da melhor forma possível para que possamos adquirir produtos de melhor qualidade com suas quantidades e valores pesquisados conforme preço de mercado.

E que é de responsabilidade nossa a elaboração desta lista abaixo.

Os itens a serem adquiridos são os seguintes:

ITEM	DESCRIÇÃO	UN	QTDE	VALOR UNIT.	TOTAL
1	Ácido Úrico	UN	15	10,00	150,00
2	ACTH	UN	15	25,00	375,00
3	Albumina	UN	15	11,00	165,00
4	Amilase Total	UN	20	12,00	240,00
5	Anatomo Patológico	UN	10	160,00	1.600,00
6	Anti TPO	UN	20	18,00	360,00
7	Antibiograma / TSA	UN	80	18,00	1.440,00
8	Aso	UN	8	10,50	84,00
9	Avidez para Rubéola	UN	20	120,00	2.400,00
10	Avidez para Toxoplasmose	UN	20	55,00	1.100,00
11	Baar	UN	5	15,00	75,00
12	Bacterioscopia de Urina	UN	60	11,00	660,00
13	BHCG	UN	20	18,50	370,00
14	Bilirrubina Total e Frações	UN	15	13,00	195,00
15	Brucelose Igg	UN	3	60,00	180,00
16	Brucelose Igm	UN	3	60,00	180,00
17	CA 125	UN	15	30,00	450,00
18	Cálcio Sérico	UN	20	12,00	240,00
19	CEA Antígeno Carcioembriogenico	UN	5	21,00	105,00
20	Chagas Igg	UN	5	15,00	75,00
21	Chagas Igm	UN	5	30,00	150,00
22	Citomegalovirus Igg/Igm	UN	10	41,00	410,00
23	Clearence de Creatinina	UN	20	18,00	360,00
24	Coagulograma	UN	20	30,00	600,00
25	Colesterol Total	UN	50	12,00	600,00
26	Colinesterase	UN	20	12,80	256,00
27	Complemento C4	UN	5	21,00	105,00
28	Coombs Direto	UN	20	15,60	312,00
29	Coombs Indireto	UN	20	12,80	256,00
30	CPK - Creatinino Fosfoquinase	UN	5	15,00	75,00
31	Creatinina	UN	80	12,00	960,00
32	Creatinina Urinaria	UN	10	17,40	174,00

33	Curva Glicêmica - 4 Dosagens	UN	5	42,00	210,00
34	Dosagem de Carbamazepina	UN	5	25,00	125,00
35	Dosagem de IGE - Imunoglobulina E	UN	20	18,50	370,00
36	Eletroforese de Hemoglobina	UN	10	35,00	350,00
37	Eletroforese proteínas	UN	15	15,00	225,00
38	Estradiol	UN	20	15,00	300,00
39	FAN - Fator Anti Nuclear	UN	18	15,00	270,00
40	Ferritina	UN	20	18,20	364,00
41	Ferro Sérico (tbc)	UN	20	14,75	295,00
42	Folato - Acido Fólico	UN	10	20,00	200,00
43	Fosfatase Alcalina	UN	30	12,00	360,00
44	Fosforo	UN	10	10,50	105,00
45	FSH - Hormônio Estimulante	UN	10	16,80	168,00
46	FTA - ABS Igg/Igm	UN	5	62,00	310,00
47	Gama Gt	UN	30	14,00	420,00
48	GH - Hormônio do Crescimento	UN	5	25,00	125,00
49	Glicose	UN	60	10,50	630,00
50	Glicose 2 horas após	UN	80	31,00	2.480,00
51	Glicose-6-fosfato Desidrogenase-G6PD	UN	5	31,00	155,00
52	HDL - LDL	UN	50	21,00	1.050,00
53	Hemoglobina Glicada	UN	40	17,00	680,00
54	Hemograma Completo com Plaquetas	UN	250	20,00	5.000,00
55	Hepatite B - Hbsag	UN	100	17,00	1.700,00
56	Hepatite A - ANTI - HVA	UN	100	34,00	3.400,00
57	Hepatite B - Anti Hbc Igm	UN	20	25,00	500,00
58	Hepatite B - Anti Hbc Igg	UN	20	21,00	420,00
59	Hepatite B - Anti Hbe	UN	10	21,00	210,00
60	Hepatite B - Anti Hbs	UN	20	17,80	356,00
61	Hepatite B - HBE AG	UN	10	21,00	210,00
62	Hepatite C - Anti Hcv (Igg/Igm)	UN	100	32,75	3.275,00
63	HTLV I + II	UN	5	54,00	270,00
64	Insulina	UN	5	16,50	82,50
65	KTTP (Tempo de Tromboplastina Parcial)	UN	30	10,00	300,00
66	LH - Hormônio Luteinizante	UN	10	18,80	188,00
67	Lipase	UN	15	10,00	150,00
68	Mucoproteínas	UN	5	12,00	60,00
69	Parasitológico	UN	10	8,00	80,00
70	PCR	UN	20	12,00	240,00
71	Potássio Sérico	UN	20	12,00	240,00
72	Prolactina	UN	20	19,00	380,00
73	Proteínas Totais e Frações	UN	30	16,00	480,00
74	Proteinúria 24 horas	UN	5	12,00	60,00
75	PSA	UN	100	20,00	2.000,00
76	Rotina De Urina	UN	150	12,00	1.800,00
77	S - DHEA - dehidroeuabdrosterona	UN	5	25,00	125,00
78	Sangue Oculto	UN	20	12,00	240,00
79	Sódio	UN	20	12,00	240,00
80	Sorologia HIV 1+2	UN	200	34,00	6.800,00
81	Sorologia Dengue Igg	UN	5	23,70	118,50
82	Sorologia Dengue Igm	UN	5	23,70	118,50
83	Sorologia Rubéola Igg	UN	100	21,00	2.100,00
84	Sorologia Rubéola Igm	UN	100	17,00	1.700,00
85	Sorologia para Sarampo Igg/Igm	UN	8	110,00	880,00
86	Sorologia Toxoplasmose Igg	UN	100	17,00	1.700,00
87	Sorologia Toxoplasmose Igm	UN	100	17,00	1.700,00
88	T3 Livre	UN	20	19,50	390,00
89	T4 Livre	UN	20	19,50	390,00
90	T4 Total	UN	10	19,50	195,00
91	Tempo De Atividade Protombina (tap)	UN	30	10,00	300,00
92	Testosterona Livre	UN	10	30,00	300,00
93	Testosterona Total	UN	10	20,00	200,00
94	TGO - TGP	UN	50	23,00	1.150,00
95	Tipagem Sanguinea + RH	UN	15	16,00	240,00

96	Triglicerídeos	UN	30	10,00	300,00
97	TSH Ultrassensível	UN	100	17,00	1.700,00
98	Uréia	UN	80	12,00	960,00
99	Urucultura	UN	100	16,00	1.600,00
100	VDRL	UN	20	12,00	240,00
101	VHS - Velocidade de hemossedimentação	UN	25	9,00	225,00
102	Vitamina B12	UN	10	18,00	180,00
103	Vitamina D - 25 Hidroxi	UN	10	50,00	500,00
104	Waler Rose	UN	5	15,70	78,50

VALOR TOTAL ESTIMADO	R\$ 69.966,00
-----------------------------	----------------------

Atenciosamente,

ELÓI SCHLICKMANN
Diretor de Departamento

COMUNICAÇÃO INTERNA

Nova Esperança do Sudoeste, Paraná, 11 de abril de 2014

Do: Prefeito Municipal de Nova Esperança do Sudoeste/PR.

Para: **Sr. Maria Edina de Oliveira** – Resp. Setor de Contabilidade.
Dr. Edson Rosemar da Silva – Resp. Setor Jurídico.
Sr. Dirceu Bonin – Pregoeiro.

Preliminarmente à autorização solicitada mediante solicitação datada em expedido pelo Sr. <NOME DO SECRETARIO SOLICITANTE>, Secretário Do Departamento Municipal de DEPTO MUNIC DE SAUDE
DEPTO MUNIC DE SAUDE

O processo deverá tramitar pelos setores competentes com vistas:

- 1- À indicação de recursos de ordem orçamentária para fazer face à despesa;
- 2- À elaboração da minuta do instrumento convocatório da licitação e da minuta do contrato;
- 3- Ao exame e aprovação das minutas indicadas no item 2 acima.

Cordialmente,

JAIR STANGE
Prefeito Municipal

AUTORIZAÇÃO

DE: PREFEITO MUNICIPAL DE NOVA ESPERANÇA DO SUDOESTE/ PR

PARA: PREGOEIRO

Nova Esperança do Sudoeste, 11 de abril de 2014

Considerando as informações e pareceres contidos no presente processo, AUTORIZO a licitação sob a modalidade PREGÃO PRESENCIAL, nos termos da Lei nº 8.666/1993, de 21 de junho de 1993 e Lei nº 10.520/2002 de 17 de julho de 2002.

Encaminha-se ao Setor de Licitação para as providências necessárias.

JAIR STANGE
Prefeito Municipal