


ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE LAGUNA CARAPÁ

Av. Erva Mate, 650 - Centro - Laguna Carapá

CEP: 79920-000 CNPJ: 10.570.099/0001-10 Telefone: (67) 3438-1202

E-mail: centraldecompras@lagunacarapa.ms.gov.br Site: http://www.lagunacarapa.ms.gov.

Solicitação de Compra Nº 53/2026

Solicitante:	MARIA ANTONIA VERAS	Data da Solicitação:	14/08/2026
Organograma:	1000100010 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE (PADRÃO)		
Local de Entrega:	CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.		
Objeto:	AQUISIÇÃO DE REAGENTES E MATERIAIS DE LABORATÓRIO A SEREM UTILIZADOS NO LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DO HOSPITAL MUNICIPAL DE LAGUNA CARAPÁ EM ATENDIMENTO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.		
Justificativa:	Conforme documento de formalização de demanda, memorando nº 52/2026, encaminhado pela Secretaria Municipal de Saúde.		
Observações:			
Desdobramento:			
Fundamento Legal:			
Justificativa Valores:			
Prazo Execução:			
Modalidade:			

Itens solicitados:

Item	Código	Qtd.	Unid.	Especificação	Preço Unit. Estimado	Preço Total Estimado
1	7424674-1	50,00	UN	ADAPTADOR EM PLÁSTICO RÍGIDO DE COR AMARELO, NÃO ESTÉRIL, PARA AGULHA MÚLTIPLA DE SANGUE A VÁCUO E TUBOS DE 13 MM E 16 MM, COM FLANGE E MARCA GUIA.	0,0000	0,00
2	74246749-1	25,00	CX	AGULHA PARA COLETA MÚLTIPLA DE SANGUE A VÁCUO, MEDINDO 25X0,7MM (22G1), CANHÃO DE COR PRETO COM ROSCA PARA CONEXÃO EM ADAPTADOR, BISEL TRIFACETADO A LASER, SILICONADA, ESTERILIZADA A ÓXIDO DE ETILENO (ETO). EMBALAGEM UNITÁRIA EM PLÁSTICO COM LACRE DE SEGURANÇA EM PAPEL, CONTENDO: CALIBRE DA AGULHA, NÚMERO DE LOTE. CAIXA COM 100 UNIDADES.	0,0000	0,00
3	24730-1	20,00	CX	BANDAGEM (CURATIVO PÓS COLETA) C/500 UND.	0,0000	0,00
4	74248730-1	20,00	CX	BANDAGEM (CURATIVO PÓS COLETA) C/500 UND. MODELO INFANTIL.	0,0000	0,00
5	24731-1	3,00	FRASC	BIO CLEAN PLUS SOLUÇÃO DE LIMPEZA P/ BIO PLUS C/ 50ML	0,0000	0,00
6	74246751-1	25,00	UN	BOBINA DE PAPEL TÉRMICO – Tamanho 110 mm x 30 m. Aplicação: a ser utilizado no equipamento Roche Cobas C111.	0,0000	0,00
7	74246750-1	60,00	UN	BOBINA DE PAPEL TÉRMICO – Tamanho: 57mm x 30 m. Aplicação: a ser utilizado no aparelho BioPlus Bio-200, Roche Urysis 1100 e Sysmex KX-21N.	0,0000	0,00
8	74246752-1	4,00	PCT	BOBINA DE PAPEL TÉRMICO – Tamanho: 38 mm x 10 m. Aplicação: a ser utilizado no equipamento Roche AVL 9180. Pacote com 5 unidades.	0,0000	0,00
9	74246753-1	20,00	UN	BOBINA DE PAPEL TÉRMICO – Tamanho: 57mm x 20 m. Aplicação: a ser utilizado no equipamento Maxcoag.	0,0000	0,00
10	2570-1	25,00	UN	CALICE P/ FEZES PLÁSTICO	0,0000	0,00
11	74246754-1	2,00	FRASC	CONTROLE DE COAGULAÇÃO – Coagulação Plasma controle nível (1) um. Reagente para controle interno da qualidade para os testes Tempo de Protrombina (TP) e Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTPA). Frasco de 1 ml.	0,0000	0,00
12	74246755-1	5,00	KIT	COAGULAÇÃO TAP/TP LIQUIDA – Kit de reagentes líquidos para determinação do Tempo de Protrombina Ativado (TAP ou TP). Kit para 100 testes.	0,0000	0,00
13	74246756-1	3,00	KIT	COAGULAÇÃO TTPA LIQUIDA – Kit de reagentes líquidos para determinação do Tempo de Tromboplastina Parcial Ativado (TTPA). Kit para 80 testes.	0,0000	0,00
14	24741-1	5,00	CX	COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX 100 ML CX. C/ 100 UND	0,0000	0,00
15	24742-1	5,00	UN	COLETOR RÍGIDO EM POLIPROPILENO P/ PERFUROCORTANTE DE 3 LITROS.	0,0000	0,00
16	74248731-1	6,00	UN	COLUNA PARA DEIONIZADOR 1800 50 L/H (REGENERADA).	0,0000	0,00
17	74248732-1	6,00	UN	COLUNA PARA DEIONIZADOR 3500 100 L/H (REGENERADA).	0,0000	0,00
18	24744-1	3,00	PCT	CONJUNTO TUBO PLÁSTICO 5 ml COM TAMPÃO PARA ENVIO DE AMOSTRA SOROLÓGICA PCT C/ 1000 UND.	0,0000	0,00
19	24745-1	15,00	FRASC	CORANTE HEMATOLÓGICO Nº 01 FRASCO C/ 500 ml.	0,0000	0,00
20	74246757-1	12,00	FRASC	CORANTE HEMATOLÓGICO Nº 02 FRASCO C/ 500 ml.	0,0000	0,00



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE LAGUNA CARAPA

Av. Erva Mate, 650 - Centro - Laguna Carapã

CEP: 79920-000 CNPJ: 10.570.099/0001-10 Telefone: (67) 3438-1202

E-mail: centraldecompras@lagunacarapa.ms.gov.br Site: http://www.lagunacarapa.ms.gov.br

21	74246758-1	15,00	FRASC CORANTE HEMATOLÓGICO N° 03 FRASCO C/ 500 ml.	0,0000	0,00
22	24746-1	10,00	CX CUBETA PLÁSTICA COMPATIVÉL COM EQUIP. MAXCOAG 1 CX. C/ 100 UND.	0,0000	0,00
23	24747-1	100,00	FRASC DEXTROSE 75 gr. SOLUÇÃO FRASCO C/ 300 ml SABOR LIMÃO.	0,0000	0,00
24	24749-1	20,00	CX ESCALPE DE SEGURANÇA COM TRAVA DE PROTEÇÃO NA COR AMARELA QUE RECOBRE A AGULHA APÓS A PUNÇÃO, ESPECIAL PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO, COM ADAPTADOR LUER, PARA COLETAS MÚLTIPLAS. TUBO EM VINIL FLEXÍVEL SEM MEMÓRIA, COM 7 POLEGADAS DE COMPRIMENTO, AGULHA 23G, ASAS FLEXÍVEIS DE COR AZUL CLARO. EMBALAGEM UNITÁRIA COM FRENTE PLÁSTICA E VERSO EM PAPEL COM ABERTURA EM PÉTALA. ESTERILIZADO A ÓXIDO DE ETILENO (ETO), APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 50 UNIDADES CADA.	0,0000	0,00
25	74246759-1	5,00	UN ESCOVA PARA LAVAGEM DE TUBO DE ENSAIO COM 12x75MM E 5 ML – Escova com 12 mm de diâmetro e no mínimo 195 mm de comprimento.	0,0000	0,00
26	74246760-1	5,00	UN ESCOVA PARA LAVAGEM DE TUBO DE ENSAIO 15X100 10 ML – Escova com 15 mm de diâmetro e no mínimo 320 mm de comprimento.	0,0000	0,00
27	74246761-1	5,00	UN ESTANTE METÁLICA PARA 40 TUBOS - Com furo 16mm de diâmetro.	0,0000	0,00
28	74246762-1	5,00	UN ESTANTE METÁLICA PARA 50 TUBOS - Com furo 16mm de diâmetro.	0,0000	0,00
29	74246763-1	2,00	UN FITA PARA IMPRESSORA – Tipo ERC 09 B para uso em aparelho Bio Plus.	0,0000	0,00
30	11109-1	5,00	FRASC FORMALDEIDO SOLUÇÃO 37% C/ 1 LITRO	0,0000	0,00
31	11111-1	6,00	KIT KIT P/ DETERMINAÇÃO DA CK MB MÉTODO CINÉTICO-UV/IFCC P/ 50 ML.	0,0000	0,00
32	24761-1	6,00	KIT KIT P/ DETERMINAÇÃO DA CK NAC MÉTODO CINÉTICO-UV/IFCC P/ 50 ml.	0,0000	0,00
33	74246809-1	20,00	CX KIT PARA DETERMINAÇÃO DE COVID-19 Ag. MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO TIPO SABONETE/CASSETTE. c/ 20 Und.	0,0000	0,00
34	74246765-1	25,00	KIT KIT PARA DETERMINAÇÃO DE DENGUE IGG/IGM - PELO MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO; TIPO CASSETTE. CAIXA COM 25 TESTES.	0,0000	0,00
35	74246766-1	30,00	KIT KIT PARA DETERMINAÇÃO DE DENGUE NS-1 MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO TIPO SABONETE/CASSETTE. CAIXA COM 25 TESTES.	0,0000	0,00
36	74246767-1	20,00	KIT KIT PARA DETERMINAÇÃO DE HCG MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO TIPO SABONETE/CASSETTE CX. C/25 TESTES	0,0000	0,00
37	74246768-1	4,00	KIT KIT PARA DETERMINAÇÃO DE HEMOGLOBINA NAS FEZES (SANGUE OCULTO) - MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO; TIPO CASSETTE. CAIXA COM 20 TESTES.	0,0000	0,00
38	74246810-1	20,00	CX KIT PARA DETERMINAÇÃO DE INFLUENZA A e B (H1N1) MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO TIPO CASSETTE. CAIXA COM 25 UNIDADES.	0,0000	0,00
39	74246769-1	12,00	KIT KIT PARA DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DA CONCENTRAÇÃO DE PSA (ANTÍGENO PROSTÁTICO) - POR MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO, EM AMOSTRAS DE SANGUE TOTAL, SORO OU PLASMA HUMANO. TIPO CASSETTE. CAIXA COM 20 TESTES.	0,0000	0,00
40	74246770-1	4,00	KIT KIT PARA DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DA CONCENTRAÇÃO DE TROPONINA I (cTnI), POR MÉTODO IMUNOCROMATROGRÁFICO, EM AMOSTRAS DE SANGUE TOTAL, SORO OU PLASMA HUMANO. TIPO CASSETTE. CAIXA COM 20 TESTES.	0,0000	0,00
41	24770-1	10,00	KIT KIT P/ PESQUISA DE ASLO PELO MÉTODO DE AGLUTINAÇÃO EM LÁTEX C/ 2,5 ML/ 100 TESTES.	0,0000	0,00
42	24771-1	10,00	KIT KIT P/ PESQUISA DE PCR PELO MÉTODO DE AGLUTINAÇÃO EM LÁTEX C/ 2,5ML /100 TESTES.	0,0000	0,00
43	24772-1	10,00	KIT KIT P/ PESQUISA DO FATOR REUMATÓIDE PELO MÉTODO DE AGLUTINAÇÃO EM LÁTEX C/ 2,5 ML/ 100 TESTES.	0,0000	0,00
44	24773-1	4,00	KIT KIT PARA DETERMINAÇÃO DE ANTICORPO ANTI-HIV 1&2 PELO MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO C/ 20 TESTES.	0,0000	0,00
45	2573-1	110,00	CX LAMINAS PARA MICROSCOPIA LAPIDADA PONTA FOSCA C/ 50 UNID.	0,0000	0,00
46	6543-1	50,00	CX LAMINAS PARA MICROSCOPIA LAPIDADA PONTA LISA C/ 50 UNID.	0,0000	0,00
47	24776-1	30,00	CX LAMÍNULA 22X22 C/ 100 UNID.	0,0000	0,00
48	24777-1	2,00	UN LÂMPADA P/ MICROSCÓPIO 6V 30W. MARCAS SUGERIDAS: OSRAM/ PHILLIPS.	0,0000	0,00

Preço Total: 0,00

Dotações Utilizadas:

Dotação	Descrição	Recurso	Valor Previsto:
---------	-----------	---------	-----------------



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE LAGUNA CARAPÁ

Av. Erva Mate, 650 - Centro - Laguna Carapá

nullCNPJ: 10.570.099/0001-10null

E-mail: centraldecompras@lagunacarapa.ms.gov.br Site: <http://www.lagunacarapa.ms.gov>.

Laguna Carapá, 14 de Agosto de 2026.

Assinado digitalmente por MARIA ANTONIA
VERAS:3374482187
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita
Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(EM
BRANCO), OU=3697181000142, OU=
videoconferencia, CN=MARIA ANTONIA
VERAS:3374482187
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização
Data: 2026.10.08 10:56:21 -0400
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.0

MARIA ANTONIA
VERAS:3374488
2187

Assinatura do Responsável