

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Avenida Beira Rio 399 - Alto Da Boa Vista, Itumbiara, Goiás

04.394.796/0001-65

**Preço Referência Dispensa/Inexigibilidade****Número do Processo: 13828/2026**

Data Hora: 30/04/2026 08:00:00

Modalidade: Dispensa

**Objeto:** AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDOS IMUNOCROMATOGRÁFICOS PARA DETECÇÃO DE VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO (VSR) E INFLUENZA A/B , VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES ASSISTENCIAIS E OPERACIONAIS DO SECRETÁRIA MUNICI

| LOTE: 1 - LOTE ÚNICO |   |         |                  |                     |                    |
|----------------------|---|---------|------------------|---------------------|--------------------|
| SEQ                  | PRODUTO   | UN      | VALOR REFERÊNCIA | QUANTIDADE          | VALOR TOTAL        |
| 1                    | ENSAIO IMUNOCROMATOGRÁFICO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTÍGENOS DO VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO (RSV) EM AMOSTRAS DE SECREÇÃO DE NASOFARINGE, PODENDO SER UTILIZADO COM SWAB OU ASPIRADO/LAVADO NASOFARÍNGEO. O TESTE APRESENTA SENSIBILIDADE DE 92,4% E ESPECIFICIDADE DE 98,4%, FORNECENDO RESULTADOS ENTRE 15 E 30 MINUTOS, SENDO DESCONSIDERADO APÓS ESSE INTERVALO. O PRODUTO DEVE SER FORNECIDO EM FORMATO DE CASSETE, COM KIT COMPLETO INCLUINDO TODOS OS INSUMOS NECESSÁRIOS PARA SUA REALIZAÇÃO, ALÉM DE CONTROLES POSITIVO E NEGATIVO. A VALIDADE MÍNIMA EXIGIDA É DE 24 MESES A PARTIR DA DATA DE FABRICAÇÃO, COM ARMAZENAMENTO ENTRE 2°C E 30°C, SEM NECESSIDADE DE REFRIGERAÇÃO. O PRODUTO DEVE SER REGULARIZADO JUNTO À ANVISA E CONTER INSTRUÇÕES DE USO EM PORTUGUÊS. A EMBALAGEM DEVE APRESENTAR CLARAMENTE O NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE.   | UNIDADE | 27,4800          | 200,0000            | 5.496,0000         |
| 2                    | ENSAIO IMUNOCROMATOGRÁFICO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA E DIFERENCIAL DE ANTÍGENOS DOS VÍRUS INFLUENZA TIPO A, TIPO B E SUBTIPO A(H1N1) EM AMOSTRAS DE SWAB NASAL, SWAB DE GARGANTA, SWAB DE NASOFARINGE OU ASPIRADO NASAL/NASOFARÍNGEO. O TESTE DEVE FORNECER RESULTADOS ENTRE 8 E 12 MINUTOS, SENDO A LEITURA CONSIDERADA INVÁLIDA APÓS 20 MINUTOS. O PRODUTO DEVE APRESENTAR, PARA INFLUENZA A (H1N1), SENSIBILIDADE DE 77,0% (IC 95%) E ESPECIFICIDADE DE 99,8% (IC 95%); PARA INFLUENZA A, SENSIBILIDADE DE 62,0% (IC 95%) E ESPECIFICIDADE DE 99,8% (IC 95%); E PARA INFLUENZA B, SENSIBILIDADE DE 84,8% (IC 95%) E ESPECIFICIDADE DE 100% (IC 95%). O TESTE DEVE SER FORNECIDO EM FORMATO DE CASSETE, EMBALADO INDIVIDUALMENTE PARA COLETA SEGURA E PRECISA DA AMOSTRA, INCLUINDO PIPETAS GOTEJADORAS, DILUENTE TAMPONADO PARA PREPARO DAS AMOSTRAS, CONTROLES POSITIVOS E NEGATIVOS ESPECÍFICOS PARA INFLUENZA A, INFLUENZA B E A(H1N1) E TODOS OS INSUMOS NECESSÁRIOS PARA A REALIZAÇÃO DO EXAME. A VALIDADE MÍNIMA DO PRODUTO DEVE SER DE 24 MESES A PARTIR DA DATA DE FABRICAÇÃO, COM ARMAZENAMENTO ENTRE 2°C E 30°C, SEM NECESSIDADE DE REFRIGERAÇÃO. O TESTE DEVE ESTAR DEVIDAMENTE REGISTRADO OU NOTIFICADO JUNTO À ANVISA, COM NÚMERO VÁLIDO, E ACOMPANHADO DE INSTRUÇÕES DE USO EM PORTUGUÊS. A EMBALAGEM DEVE CONTER CLARAMENTE O NÚMERO DO LOTE, A DATA DE FABRICAÇÃO E A VALIDADE | UNIDADE | 29,5000          | 200,0000            | 5.900,0000         |
|                      |   |         |                  | <b>Total Lote 1</b> | <b>11.396,0000</b> |
|                      |   |         |                  | <b>Total Geral</b>  | <b>11.396,0000</b> |