



PREFEITURA DE GUIRATINGA/MT  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**ETP - ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR Nº 019/2026**

**1 - DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE:**

**Objeto:** Contratação de serviços de terceiros para realização de exames laboratoriais, atendendo as necessidades da secretaria municipal de saúde.

**Necessidade da contratação:** Atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde.

**Finalidade e justificativa da contratação:** Abertura de processo licitatório para contratação de serviços de terceiros para realização de exames laboratoriais, atendendo as necessidades da secretaria municipal de saúde, devido a necessidade do município de Guiratinga em garantir a realização de exames laboratoriais aos pacientes do município, haja visto que existem exames que não é realizado no laboratório municipal e estes são essenciais para acompanhamento, tratamento e consultas.

**Interesse público a ser satisfeito:** Atendimento das necessidades de pessoas que necessitam da realização de exames e que não tem condições de pagar, devido aos custos dos mesmos, portanto é fundamental para a saúde pública, haja visto que os exames que fazem parte deste processo não são realizados pelo laboratório municipal.

**2 – PREVISÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL**

▪ **Está alinhado com qual objetivo estratégico?**

Manter a atenção básica da saúde pública.

▪ **Está contemplado no PPA?**

O município ainda não criou um PPA, mas todas as licitações fazem parte dos planejamentos anuais.

• **Está contemplado na LOA?**

Função Programática: 10.122.0225-1.242-339039 – Fundo Municipal de Saúde

▪ **Está contemplado no PCA?**

O município ainda não criou o PCA, mas já está em fase de adequação para os próximos anos.



PREFEITURA DE GUIRATINGA/MT  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### 3 - REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

ITEM	CATMAT	SERVIÇO/TIPO DE EXAME	UNIDADE
1.	273398-6	EXAME ERITROPOETINA	EXAMES
2.	00036834	17 ALFA HIDROIPROGESTERONA 170 HP	EXAMES
3.	335373-7	25 HIDROXI VITAMINA D	EXAMES
4.	405752-0	ACIDO CITRICO- CITRATO (URINA 24H)	EXAMES
5.	302248-0	ACIDO OXALICO- OXALATO (URINA 24H)	EXAMES
6.	302783-0	ACTH- HORMONIO ADRENOCORTICOTROFICO	EXAMES
7.	279852-2	ALDOSTERONA	EXAMES
8.	302252-8	ALFA FETO PROTEINA	EXAMES
9.	279854-9	ANDROSTENEDIONA	EXAMES
10.	279857-3	ANTI CARDIOLIPINA IGG	EXAMES
11.	279859-0	ANTI CARDIOLIPINA IGM	EXAMES
12.	284778-7	ANTI ENDOMISIO IGA	EXAMES
13.	284854-6	ANTI JO-1 (ENA, AUTOANTICORPOS)	EXAMES
14.	410668-7	ANTI PEPTIDEO CICLICO CITRULINADO (ANTI CCP)	EXAMES
15.	284783-3	ANTI RNP	EXAMES
16.	279861-1	ANTI SM	EXAMES
17.	303758-4	ANTI SSA RO	EXAMES
18.	303753-3	ANTI SSB LA	EXAMES
19.	00056725	ANTI TIREOIDE	EXAMES
20.	00056877	ANTI TROMBINA III	EXAMES
21.	344543-7	ANTI-BETA2 GLICOPROTEINA	EXAMES
22.	279068-8	ANTI-DNA (DUPLA HELICE) OU NATIVO	EXAMES
23.	273344-7	ANTIBIOGRAMA	EXAMES
24.	278153-0	ANTICOAGULANTE LUPICO	EXAMES
25.	388746-4	ANTICORPO ANTI GLIADINA IGA	EXAMES
26.	388747-2	ANTICORPO ANTI GLIADINA IGG	EXAMES
27.	388748-0	ANTICORPO ANTI GLIADINA IGM	EXAMES
28.	00073997	ANTICORPOS ANTI LEISHMANIOSE IGG E IGM	EXAMES
29.	417049-0	ANTICORPOS ANTI TIREOGLOBULINAANT-TGB)	EXAMES
30.	388254-3	BETA-2-GLIPROTEINA I, ANTICORPOS IGG E IGM	EXAMES
31.	305748-8	BIOPSIA SIMPLES PEÇA CIRURGIA	EXAMES
32.	303717-7	CA 125	EXAMES
33.	304063-1	CA 125 DO TIPO PESQUISA DE CA- EIE	EXAMES
34.	251006-5	CA 15 3 - (ANTIGENO DE CANCER DE MAMA)	EXAMES



PREFEITURA DE GUIRATINGA/MT  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

35.	306863-3	CARBAMAZEPINA	EXAMES
36.	302789-9	CATECOLAMINAS FRAÇOES	EXAMES
37.	290297-4	CITOLOGIA DE PUNÇÃO DE LIQUIDOS	EXAMES
38.	383062-4	CITOMEGALOVIRUS IGG	EXAMES
39.	383064-0	CITOMEGALOVIRUS IGM	EXAMES
40.	00064630	CLEARENCE DE CREATININA	EXAMES
41.	273352-8	CLORO (SANGUE)	EXAMES
42.	00020300	COMPLEMENTO C3	EXAMES
43.	00020301	COMPLEMENTO C4	EXAMES
44.	302214-5	COMPLEMENTO CH 50	EXAMES
45.	302022-3	COOMBS DIRETO	EXAMES
46.	302023-1	COOMBS INDIRETO	EXAMES
47.	303094-6	CULTURA DE URINA CUL/CC	EXAMES
48.	279886-7	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (SDHEA)	EXAMES
49.	279877-8	DOSAGEM DE TAP-	EXAMES
50.	279877-8	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	EXAMES
51.	246498-5	ELETROFORESE DE PROTEINAS	EXAMES
52.	00020866	ELETROFORESE DE PROTEINAS NA URINA (AMOSTRA ISOLADA)	EXAMES
53.	368709-0	ESTRADIOL	EXAMES
54.	302805-4	ESTROGENIO - ESTROGENIOS TOTAIS E FRACOES	EXAMES
55.	273340-4	EXAME ACIDO FOLICO	EXAMES
56.	284858-9	EXAME ALDOLASE	EXAMES
57.	00035871	EXAME - DOSAGEM DE TRANSFERRITINA	EXAMES
58.	261247-0	EXAME CORTISOL	EXAMES
59.	302251-0	EXAME DE ACIDO VALPROICO- VALPROATO DE SODIO	EXAMES
60.	301871-7	EXAME ESTRIOL	EXAMES
61.	00020707	EXAME ESTRONA	EXAMES
62.	293038-2	EXAMES HEPATITE A IGG	EXAMES
63.	304744-0	FAN/FATOR ANTI-NUCLEAR	EXAMES
64.	278149-2	FATOR V DE LAYDEN	EXAMES
65.	00035865	FERRATINA - DOSAGEM DE FERRO	EXAMES
66.	338990-1	FTA - ABS - SIFILIS - IGG	EXAMES
67.	292981-3	FTA - ABS - SIFILIS - IGM	EXAMES
68.	302840-2	GLICOSE 120 MINUTOS APOS SOBRECARGA	EXAMES
69.	262320-0	GLICOSE 60 MINUTOS APOS SOBRECARGA	EXAMES
70.	301711-7	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE HORM. SEXUAIS	EXAMES



**PREFEITURA DE GUIRATINGA/MT**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

71.	127304-3	HEMOGLOBINA GLICOSILADA HBA1C- (HPLC)	EXAMES
72.	293039-0	HEPATITE A IGM	EXAMES
73.	77709-9	HEPATITE B- ANTI HBC IGG	EXAMES
74.	293044-7	HEPATITE B- ANTI HBC IGM	EXAMES
75.	293040-4	HEPATITE B- ANTI HBE	EXAMES
76.	293041-2	HEPATITE B- ANTI HBS	EXAMES
77.	293040-4	HEPATITE B- HBE AG	EXAMES
78.	000902055	HLA B27	EXAMES
79.	284809-0	HOMOCISTEINA	EXAMES
80.	281252-5	HORMONIO DO CRESCIMENTO (GH BASAL)	EXAMES
81.	292970-8	HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE- FSH	EXAMES
82.	302812-7	HORMONIO LUTEINIZANTE- LH	EXAMES
83.	302035-5	HTLV I + HTLV II	EXAMES
84.	00020712	IGA- IMUNOGLOBULINA A	EXAMES
85.	410696-2	IGE ESPECIFICO F1 (CLARA DE OVO)	EXAMES
86.	00020838	IGE ESPECIFICO F2 (LEITE DE VACA)	EXAMES
87.	00020835	IGE ESPECIFICO F75 (GEMA DE OVO)	EXAMES
88.	00020849	IGE ESPECIFICO I1 (ABELHA)	EXAMES
89.	00020855	IGE ESPECIFICO I4 (MARIMBONDO)	EXAMES
90.	00020834	IGE ESPECIFICO I70 (FORMIGA)	EXAMES
91.	00020845	IGE ESPECIFICO I71 (PERNILONGO)	EXAMES
92.	00020838	IGE ESPECIFICO LACTOSE PROTEINAS DO LEITE)	EXAMES
93.	00020861	IGE ESPECIFICO MOSCA DO SUDAO (MOSQUITO)	EXAMES
94.	00022507	IGE MULTIPLO HX2 (POEIRA DOMICILIAR)	EXAMES
95.	319522-8	IGE TOTAL	EXAMES
96.	00022509	IGFBP-3 (PROT.LIG. FAT. DE CRESCIMENTO)	EXAMES
97.	00020865	IMUNOFIXAÇÃO (URINA RECENTE)	EXAMES
98.	308640-2	INSULINA	EXAMES
99.	00020970	LEISHMANIOSE IGG	EXAMES
100.	00020969	LEISHMANIOSE IGM	EXAMES
101.	302516-0	LITIO	EXAMES
102.	00020868	MACROPROLACTINA	EXAMES
103.	303171-3	METANEFRIAS FRACOES (URINA)	EXAMES
104.	384319-0	MICROALBUMINURIA (AMOSTRA ISOLADA)	EXAMES
105.	384319-0	MICROALBUMINURIA (URINA 24H)	EXAMES
106.	260004-8	PARATORMONIO INTACTO (PTH INTACTO)	EXAMES
107.	251006-5	PEPTIDEO C	EXAMES





PREFEITURA DE GUIRATINGA/MT  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

108.	385289-0	PESQUISA DE FUNGOS	EXAMES
109.	-	POTASSIO	EXAMES
110.	-	PROGESTERONA	EXAMES
111.	251006-5	PROLACTINA	EXAMES
112.	284851-1	PROTEINA C FUNCIONAL	EXAMES
113.	00020715	PROTEINA C REATIVA ULTRA SENSIVEL	EXAMES
114.	363896-0	PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	EXAMES
115.	00019425	PSA (ULTRA SENSIVEL) TOTAL	EXAMES
116.	00018507	PSA TOTAL E LIVRE	EXAMES
117.	251006-5	RETICULOCITOS	EXAMES
118.	417045-8	RUBEOLA (IGG, ANTICORPOS)	EXAMES
119.	293053-6	RUBEOLA (IGM, ANTICORPOS)	EXAMES
120.	413550-4	RUBEOLA TESTE DE GRAVIDEZ	EXAMES
121.	-	SODIO	EXAMES
122.	198032-7	SOMATOMEDINA C (IGF-1)	EXAMES
123.	324055-0	SULFATO DE DEHIDROPIANDROSTERONA (SDHEA)	EXAMES
124.	279117-0	T3 - TRIIODOTIRONINA	EXAMES
125.	279115-3	T4 - TETRAIODOTIRONINA	EXAMES
126.	385304-7	T4 LIVRE	EXAMES
127.	00019427	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTPA)	EXAMES
128.	279891-3	TESTOSTERONA	EXAMES
129.	310173-8	TESTOSTERONA LIVRE (METODO CALCULADA)	EXAMES
130.	279888-3	TIREOBLOBULINA	EXAMES
131.	292792-6	TIREOPEROXIDASE, ANTICORPOS	EXAMES
132.	273387-0	TOXOPLASMOSE (IGG, ANTICORPOS)	EXAMES
133.	00020803	TOXOPLASMOSE (IGM, ANTICORPOS)	EXAMES
134.	304767-9	TOXOPLASMOSE (TESTE DE AVIDEZ)	EXAMES
135.	302849-6	TSH- HORMONIO TIREOESTIMULANTE	EXAMES
136.	284923-2	VITAMINA A	EXAMES
137.	304057-7	VITAMINA B12	EXAMES
138.	405761-9	VITAMINA C	EXAMES
139.	284930-5	VITAMINA E	EXAMES
140.	251006-5	ZINCO	EXAMES



PREFEITURA DE GUIRATINGA/MT  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Além de ter que realizar todos os exames acima citados, o(s) fornecedor(es) terão que cumprir alguns requisitos:

- Realizar as coletas que poderão ser diárias em local próprio da licitante vencedora dentro do município da CONTRATANTE, conforme a demanda remetida pela Secretaria de Saúde;
- Executar os serviços em no máximo 24(vinte e quatro) horas após emissão da requisição, que poderá ser emitida de acordo a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde;
- Entregar o resultado dos exames em no máximo 48(quarenta e oito) horas nos casos de urgência;
- Os materiais de coleta que serão utilizados pela CONTRATADA serão de sua inteira responsabilidade (seringa, agulha descartável, tubo a vácuo, coletor universal e outros) sem nenhum custo adicional à CONTRATANTE;
- A coleta de sangue de pacientes internados ou em observação serão realizadas pela CONTRATADA, sem nenhum custo adicional à CONTRATANTE;
- A logística para realização dos exames de emergência será de responsabilidade da empresa CONTRATADA, sendo que, o prazo de entrega dos resultados de exames deverá atender a necessidade da equipe médica;
- A CONTRATADA deverá fornecer esclarecimentos técnicos sempre que necessário e solicitado;
- Todas as despesas com transporte e o armazenamento do material coletado serão de responsabilidade da CONTRATADA, sem nenhum custo adicional à CONTRATANTE;
- Os resultados dos exames deverão ser entregues nas unidades onde ocorreu a coleta ou em local indicado pela CONTRATANTE com a máxima brevidade possível, observando-se sempre a necessidade médica, e quando solicitado via e-mail, devendo todos os exames ser classificados como prioritário para a CONTRATANTE;
- A CONTRATADA deverá apresentar mensalmente relatório unificado dos serviços prestados contendo no mínimo: data, nome do paciente, tipo de exame, valor do exame, guia de autorização e o pedido do médico para que seja analisado e aprovado pela CONTRATANTE;



PREFEITURA DE GUIRATINGA/MT  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- A CONTRATADA deverá providenciar para que os seus funcionários utilizem vestuário compatível com o ambiente de trabalho, bem como equipamento de proteção individual previsto pelas normas de segurança do trabalho;
- Manter arquivo do resultado dos exames por, no mínimo 05 (cinco) anos, sem prejuízo das regras gerais de controle e avaliação, referentes à comprovação de prestação dos serviços, ressalvados os prazos diferenciados previstos em Lei;
- E de responsabilidade da contratada manter absoluto sigilo sobre quaisquer documentos, informações ou dados que tiver conhecimento ou acesso em decorrência da execução do serviço;
- Toda a emissão de resultados será de total responsabilidade da contratada, incluindo papéis, envelopes, cartuchos e toners para impressoras, bem como a manutenção de todos os equipamentos de informática, sem ônus para a contratante;
- Os resultados dos exames deverão ser disponibilizados ao paciente via meio eletrônico no site da contratada e na forma impressa, em envelope lacrado, com a logomarca do prestador e do município, assim como a folha do laudo, sem ônus para contratante;
- Garantir a confidencialidade dos dados e informações do paciente;
- O pagamento corresponderá aos serviços prestados pelo contratado, em média, de até 30 (trinta) dias após a realização da entrega dos laudos pelo departamento de engenharia e apresentação da nota fiscal devidamente atestada pela pelo departamento ou secretaria após o aceite do mesmo;
- Caso constatado alguma irregularidade nas notas fiscais/faturas, estas serão devolvidas ao contratado, para as necessárias correções, com as informações que motivaram sua rejeição, sendo que o prazo para pagamento fluirá após a reapresentação das notas fiscais/faturas.

Para fundamentar as normas estabelecidas como características dos objetos a serem adquiridos, baseou-se nos incisos I e II do art. 18 da lei 14.133/2021. De acordo com levantamento de mercado, verificou-se que são itens comum no mercado e existem inúmeros fornecedores que atuem no fornecimento destes produtos e que possibilita a abertura do processo licitatório.



PREFEITURA DE GUIRATINGA/MT  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**4 - ESTIMATIVAS DAS QUANTIDADES**

ITEM	SERVIÇO/TIPO DE EXAME	UNIDADE	QUANTIDADE
1.	EXAME ERITROPOETINA	EXAMES	04
2.	17 ALFA HIDROIPROGESTERONA 170 HP	EXAMES	05
3.	25 HIDROXI VITAMINA D	EXAMES	700
4.	ACIDO CITRICO- CITRATO (URINA 24H)	EXAMES	20
5.	ACIDO OXALICO- OXALATO (URINA 24H)	EXAMES	05
6.	ACTH- HORMONIO ADRENOCORTICOTROFICO	EXAMES	02
7.	ALDOSTERONA	EXAMES	10
8.	ALFA FETO PROTEINA	EXAMES	04
9.	ANDROSTENEDIONA	EXAMES	02
10.	ANTI CARDIOLIPINA IGG	EXAMES	02
11.	ANTI CARDIOLIPINA IGM	EXAMES	05
12.	ANTI ENDOMISIO IGA	EXAMES	02
13.	ANTI JO-1 (ENA, AUTOANTICORPOS)	EXAMES	10
14.	ANTI PEPTIDEO CICLICO CITRULINADO (ANTI CCP)	EXAMES	50
15.	ANTI RNP	EXAMES	05
16.	ANTI SM	EXAMES	05
17.	ANTI SSA RO	EXAMES	60
18.	ANTI SSB LA	EXAMES	60
19.	ANTI TIREOIDE	EXAMES	05
20.	ANTI TROMBINA III	EXAMES	05
21.	ANTI-BETA2 GLICOPROTEINA	EXAMES	05
22.	ANTI-DNA (DUPLA HELICE) OU NATIVO	EXAMES	02
23.	ANTIBIOGRAMA	EXAMES	20
24.	ANTICOAGULANTE LUPICO	EXAMES	08
25.	ANTICORPO ANTI GLIADINA IGA	EXAMES	05
26.	ANTICORPO ANTI GLIADINA IGG	EXAMES	05
27.	ANTICORPO ANTI GLIADINA IGM	EXAMES	05
28.	ANTICORPOS ANTI LEISHMANIOSE IGG E IGM	EXAMES	05
29.	ANTICORPOS ANTI TIREOGLOBULINAANT-TGB)	EXAMES	10
30.	BETA-2-GLIPROTEINA I, ANTICORPOS IGG E IGM	EXAMES	10
31.	BIOPSIA SIMPLES PEÇA CIRURGIA	EXAMES	02
32.	CA 125	EXAMES	10
33.	CA 125 DO TIPO PESQUISA DE CA- EIE	EXAMES	15
34.	CA 15 3 - (ANTIGENO DE CANCER DE MAMA)	EXAMES	50
35.	CARBAMAZEPINA	EXAMES	02





PREFEITURA DE GUIRATINGA/MT  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

36.	CATECOLAMINAS FRAÇÕES	EXAMES	02
37.	CITOLOGIA DE PUNÇÃO DE LÍQUIDOS	EXAMES	02
38.	CITOMEGALOVIRUS IGG	EXAMES	200
39.	CITOMEGALOVIRUS IGM	EXAMES	150
40.	CLEARANCE DE CREATININA	EXAMES	70
41.	CLORO (SANGUE)	EXAMES	40
42.	COMPLEMENTO C3	EXAMES	40
43.	COMPLEMENTO C4	EXAMES	40
44.	COMPLEMENTO CH 50	EXAMES	15
45.	COOMBS DIRETO	EXAMES	15
46.	COOMBS INDIRETO	EXAMES	15
47.	CULTURA DE URINA CUL/CC	EXAMES	400
48.	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (SDHEA)	EXAMES	01
49.	DOSAGEM DE TAP-	EXAMES	10
50.	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	EXAMES	200
51.	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	EXAMES	50
52.	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS NA URINA (AMOSTRA ISOLADA)	EXAMES	10
53.	ESTRADIOL	EXAMES	70
54.	ESTROGÊNIO - ESTROGÊNIOS TOTAIS E FRAÇÕES	EXAMES	30
55.	EXAME ÁCIDO FOLICO	EXAMES	70
56.	EXAME ALDOLASE	EXAMES	10
57.	EXAME - DOSAGEM DE TRANSFERRITINA	EXAMES	30
58.	EXAME CORTISOL	EXAMES	25
59.	EXAME DE ÁCIDO VALPROÍCO- VALPROATO DE SÓDIO	EXAMES	05
60.	EXAME ESTRÍOL	EXAMES	20
61.	EXAME ESTRONA	EXAMES	15
62.	EXAMES HEPATITE A IGG	EXAMES	02
63.	FAN/FATOR ANTI-NUCLEAR	EXAMES	150
64.	FATOR V DE LAYDEN	EXAMES	02
65.	FERRATINA - DOSAGEM DE FERRO	EXAMES	100
66.	FTA - ABS - SÍFILIS - IGG	EXAMES	05
67.	FTA - ABS - SÍFILIS - IGM	EXAMES	05
68.	GLICOSE 120 MINUTOS APOS SOBRECARGA	EXAMES	100
69.	GLICOSE 60 MINUTOS APOS SOBRECARGA	EXAMES	50
70.	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE HORM. SEXUAIS	EXAMES	02



PREFEITURA DE GUIRATINGA/MT  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

71.	HEMOGLOBINA GLICOSILADA HBA1C- (HPLC)	EXAMES	1.500
72.	HEPATITE A IGM	EXAMES	02
73.	HEPATITE B- ANTI HBC IGG	EXAMES	10
74.	HEPATITE B- ANTI HBC IGM	EXAMES	02
75.	HEPATITE B- ANTI HBE	EXAMES	05
76.	HEPATITE B- ANTI HBS	EXAMES	30
77.	HEPATITE B- HBE AG	EXAMES	02
78.	HLA B27	EXAMES	50
79.	HOMOCISTEINA	EXAMES	10
80.	HORMONIO DO CRESCIMENTO (GH BASAL)	EXAMES	08
81.	HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE- FSH	EXAMES	150
82.	HORMONIO LUTEINIZANTE- LH	EXAMES	50
83.	HTLV I + HTLV II	EXAMES	15
84.	IGA- IMUNOGLOBULINA A	EXAMES	30
85.	IGE ESPECIFICO F1 (CLARA DE OVO)	EXAMES	05
86.	IGE ESPECIFICO F2 (LEITE DE VACA)	EXAMES	30
87.	IGE ESPECIFICO F75 (GEMA DE OVO)	EXAMES	10
88.	IGE ESPECIFICO I1 (ABELHA)	EXAMES	05
89.	IGE ESPECIFICO I4 (MARIMBONDO)	EXAMES	05
90.	IGE ESPECIFICO I70 (FORMIGA)	EXAMES	05
91.	IGE ESPECIFICO I71 (PERNILONGO)	EXAMES	05
92.	IGE ESPECIFICO LACTOSE PROTEINAS DO LEITE)	EXAMES	20
93.	IGE ESPECIFICO MOSCA DO SUDAO (MOSQUITO)	EXAMES	02
94.	IGE MULTIPLO HX2 (POEIRA DOMICILIAR)	EXAMES	10
95.	IGE TOTAL	EXAMES	70
96.	IGFBP-3 (PROT.LIG. FAT. DE CRESCIMENTO)	EXAMES	02
97.	IMUNOFIXAÇÃO (URINA RECENTE)	EXAMES	01
98.	INSULINA	EXAMES	50
99.	LEISHMANIOSE IGG	EXAMES	05
100.	LEISHMANIOSE IGM	EXAMES	05
101.	LITIO	EXAMES	05
102.	MACROPROLACTINA	EXAMES	05
103.	METANEFRIAS FRACOES (URINA)	EXAMES	01
104.	MICROALBUMINURIA (AMOSTRA ISOLADA)	EXAMES	30
105.	MICROALBUMINURIA (URINA 24H)	EXAMES	100
106.	PARATORMONIO INTACTO (PTH INTACTO)	EXAMES	30
107.	PEPTIDEO C	EXAMES	40



PREFEITURA DE GUIRATINGA/MT  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

108.	PESQUISA DE FUNGOS	EXAMES	05
109.	POTASSIO	EXAMES	1.000
110.	PROGESTERONA	EXAMES	20
111.	PROLACTINA	EXAMES	60
112.	PROTEINA C FUNCIONAL	EXAMES	03
113.	PROTEINA C REATIVA ULTRA SENSIVEL	EXAMES	03
114.	PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	EXAMES	20
115.	PSA (ULTRA SENSIVEL) TOTAL	EXAMES	400
116.	PSA TOTAL E LIVRE	EXAMES	400
117.	RETICULOCITOS	EXAMES	30
118.	RUBEOLA (IGG, ANTICORPOS)	EXAMES	100
119.	RUBEOLA (IGM, ANTICORPOS)	EXAMES	100
120.	RUBEOLA TESTE DE GRAVIDEZ	EXAMES	60
121.	SODIO	EXAMES	600
122.	SOMATOMEDINA C (IGF-1)	EXAMES	03
123.	SULFATO DE DEHIDROPIANDROSTERONA (SDHEA)	EXAMES	10
124.	T3 - TRIIODOTIRONINA	EXAMES	150
125.	T4 - TETRAIODOTIRONINA	EXAMES	100
126.	T4 LIVRE	EXAMES	1.000
127.	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTPA)	EXAMES	40
128.	TESTOSTERONA	EXAMES	50
129.	TESTOSTERONA LIVRE (METODO CALCULADA)	EXAMES	20
130.	TIREOBLOBULINA	EXAMES	10
131.	TIREOPEROXIDASE, ANTICORPOS	EXAMES	15
132.	TOXOPLASMOSE (IGG, ANTICORPOS)	EXAMES	350
133.	TOXOPLASMOSE (IGM, ANTICORPOS)	EXAMES	350
134.	TOXOPLASMOSE (TESTE DE AVIDEZ)	EXAMES	40
135.	TSH- HORMONIO TIREOESTIMULANTE	EXAMES	1.500
136.	VITAMINA A	EXAMES	20
137.	VITAMINA B12	EXAMES	350
138.	VITAMINA C	EXAMES	100
139.	VITAMINA E	EXAMES	15
140.	ZINCO	EXAMES	50



PREFEITURA DE GUIRATINGA/MT  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

As estimativas de quantidades foram levantadas pela secretaria municipal de saúde baseando-se em processos anteriores, onde alguns exames foram aumentados as quantidades, outros diminuíram e inclusos alguns, portanto as estimativas de itens é a prevista para o período de doze meses, podendo em caso de não se gastar toda quantidade estimada, fazer contrato de possível saldo remanescente com os fornecedores, com o objetivo de evitar fazer novos processos licitatórios, de acordo com o art. 107 da lei 14.133/2021.

## 5 - LEVANTAMENTO DE MERCADO

Com base nos requisitos definidos para a aquisição dos itens, foi realizado um levantamento de mercado, no qual se constatou a existência de fornecedores que prestam serviços de exames laboratoriais dentro do próprio município de Guiratinga/MT e em cidades vizinhas, atendendo às especificações mínimas estabelecidas neste ETP.

Além disso, foram realizadas pesquisas em processos públicos por meio do site do Radar do TCE/MT e em contato com um fornecedor privado, resultando na identificação dos seguintes destaques:

FORNECEDORES	CNPJ/CPF
LABORATORIO DE ANALISES CLIN. FREITAS LT	02.237.735/0001-69
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE MATO GRO	15.024.128/0001-62
LABAC LABORATORIO	12.086.974/0001-19

Portanto, conclui-se se trata de um processo de fácil aceitação no mercado, por ter fornecedores que atendem e comprovado através de pesquisas em órgãos públicos, desta forma torna-se viável a abertura de processo licitatório, para aquisição destes itens, no sistema de registro de preços, através de Pregão Eletrônico.

Outras formas de contratação, seria de credenciamento de laboratórios, onde estabeleceria o valor por exames e os interessados fizesse credenciamento; outra maneira, adesão de ATA de algum órgão público próximo ao município de Guiratinga, porém essa maneira é bem remota, pois dificilmente um órgão licita os mesmos exames e em quantidades compatíveis.





PREFEITURA DE GUIRATINGA/MT  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Já visando para os próximos anos, fazer a aquisição de equipamentos que realizam estes exames laboratoriais e também a contratação de bioquímicos para evitar esse processo e também visando a economia aos cofres públicos.





PREFEITURA DE GUIRATINGA/MT  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## 6 - ESTIMATIVA DO PREÇO DA CONTRATAÇÃO

ITEM	SERVIÇO/TIPO DE EXAME	QUANTIDADE	Fornecedor 02.237.735/0001-69	Radar Radar TCEMT	Fornecedor 12.086.974/0001-19	Média De Preço	Valor Total Pela Média
1.	EXAME ERITROPOETINA	04	R\$ 120,00	R\$ 0,00	R\$ 115,00	R\$ 117,50	R\$ 470,00
2.	17 ALFA HIDROIPROGESTERONA 170 HP	05	R\$ 70,00	R\$ 64,00	R\$ 65,00	R\$ 66,33	R\$ 331,67
3.	25 HIDROXI VITAMINA D	700	R\$ 85,00	R\$ 65,08	R\$ 80,00	R\$ 76,69	R\$ 53.685,31
4.	ACIDO CITRICO- CITRATO (URINA 24H)	20	R\$ 50,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 47,50	R\$ 950,00
5.	ACIDO OXALICO- OXALATO (URINA 24H)	05	R\$ 50,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 47,50	R\$ 237,50
6.	ACTH- HORMONIO ADRENOCORTICOTROFICO	02	R\$ 70,00	R\$ 0,00	R\$ 65,00	R\$ 67,50	R\$ 135,00
7.	ALDOSTERONA	10	R\$ 60,00	R\$ 56,70	R\$ 55,00	R\$ 57,23	R\$ 572,33
8.	ALFA FETO PROTEINA	04	R\$ 55,00	R\$ 59,00	R\$ 50,00	R\$ 54,67	R\$ 218,67
9.	ANDROSTENEDIONA	02	R\$ 60,0000	R\$ 60,00	R\$ 55,00	R\$ 58,33	R\$ 116,67
10.	ANTI CARDIOLIPINA IGG	02	R\$ 55,00	R\$ 0,00	R\$ 50,00	R\$ 52,50	R\$ 105,00
11.	ANTI CARDIOLIPINA IGM	05	R\$ 55,00	R\$ 0,00	R\$ 50,00	R\$ 52,50	R\$ 262,50
12.	ANTI ENDOMISIO IGA	02	R\$ 135,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 127,50	R\$ 255,00
13.	ANTI JO-1 (ENA, AUTOANTICORPOS)	10	R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 57,50	R\$ 575,00
14.	ANTI PEPTIDEO CICLICO CITRULINADO (ANTI CCP)	50	R\$ 165,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 157,50	R\$ 7.875,00
15.	ANTI RNP	05	R\$ 50,00	R\$ 50,00	R\$ 45,00	R\$ 48,33	R\$ 241,67
16.	ANTI SM	05	R\$ 55,00	R\$ 50,00	R\$ 50,00	R\$ 51,67	R\$ 258,33
17.	ANTI SSA RO	60	R\$ 55,00	R\$ 50,45	R\$ 50,00	R\$ 51,82	R\$ 3.109,00
18.	ANTI SSB LA	60	R\$ 55,00	R\$ 48,26	R\$ 50,00	R\$ 51,09	R\$ 3.065,20



PREFEITURA DE GUIRATINGA/MT  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

19.	ANTI TIREOIDE	05	R\$ 55,00	R\$ 52,76	R\$ 50,00	R\$ 52,59	R\$ 262,93
20.	ANTI TROMBINA III	05	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 170,00	R\$ 175,00	R\$ 875,00
21.	ANTI-BETA2 GLICOPROTEINA	05	R\$ 330,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 315,00	R\$ 1.575,00
22.	ANTI-DNA (DUPLA HELICE) OU NATIVO	02	R\$ 55,00	R\$ 0,00	R\$ 50,00	R\$ 52,50	R\$ 105,00
23.	ANTIBIOGRAMA	20	R\$ 70,00	R\$ 0,00	R\$ 65,00	R\$ 67,50	R\$ 1.350,00
24.	ANTICOAGULANTE LUPICO	08	R\$ 95,0000	R\$ 85,00	R\$ 90,00	R\$ 90,00	R\$ 720,00
25.	ANTICORPO ANTI GLIADINA IGA	05	R\$ 45,000	R\$ 42,00	R\$ 40,00	R\$ 42,33	R\$ 211,67
26.	ANTICORPO ANTI GLIADINA IGG	05	R\$ 50,0	R\$ 40,00	R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 225,00
27.	ANTICORPO ANTI GLIADINA IGM	05	R\$ 50,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 47,50	R\$ 237,50
28.	ANTICORPOS ANTI LEISHMANIOSE IGG E IGM	05	R\$ 280,00	R\$ 0,00	R\$ 250,00	R\$ 265,00	R\$ 1.325,00
29.	ANTICORPOS ANTI TIREOGLOBULINAANT-TGB)	10	R\$ 55,00	R\$ 0,00	R\$ 50,00	R\$ 52,50	R\$ 525,00
30.	BETA-2-GLIPROTEINA I, ANTICORPOS IGG E IGM	10	R\$ 90,00	R\$ 53,55	R\$ 80,00	R\$ 74,52	R\$ 745,17
31.	BIOPSIA SIMPLES PEÇA CIRURGIA	02	R\$ 385,00	R\$ 0,00	R\$ 350,00	R\$ 367,50	R\$ 735,00
32.	CA 125	10	R\$ 110,00	R\$ 0,00	R\$ 100,00	R\$ 105,00	R\$ 1.050,00
33.	CA 125 DO TIPO PESQUISA DE CA- EIE	15	R\$ 120,00	R\$ 0,00	R\$ 100,00	R\$ 110,00	R\$ 1.650,00
34.	CA 15 3 - (ANTIGENO DE CANCER DE MAMA)	50	R\$ 100,0000	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 95,00	R\$ 4.750,00
35.	CARBAMAZEPINA	02	R\$ 75,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00	R\$ 72,50	R\$ 145,00
36.	CATECOLAMINAS FRAÇÕES	02	R\$ 95,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 92,50	R\$ 185,00
37.	CITOLOGIA DE PUNÇÃO DE LIQUIDOS	02	R\$ 220,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 210,00	R\$ 420,00
38.	CITOMEGALOVIRUS IGG	200	R\$ 60,00	R\$ 55,00	R\$ 55,00	R\$ 56,67	R\$ 11.333,34



PREFEITURA DE GUIRATINGA/MT  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

39.	CITOMEGALOVIRUS IGM	150	R\$ 60,00	R\$ 55,00	R\$ 55,00	R\$ 56,67	R\$ 8.500,00
40.	CLEARENCE DE CREATININA	70	R\$ 50,00	R\$ 42,13	R\$ 40,00	R\$ 44,04	R\$ 3.083,03
41.	COLOR (SANGUE)	40	R\$ 35,00	R\$ 35,00	R\$ 30,00	R\$ 33,33	R\$ 1.333,33
42.	COMPLEMENTO C3	40	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 95,00	R\$ 3.800,00
43.	COMPLEMENTO C4	40	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 95,00	R\$ 3.800,00
44.	COMPLEMENTO CH 50	15	R\$ 100,00	R\$ 86,66	R\$ 90,00	R\$ 92,22	R\$ 1.383,30
45.	COOMBS DIRETO	15	R\$ 35,00	R\$ 33,37	R\$ 30,00	R\$ 32,79	R\$ 491,85
46.	COOMBS INDIRETO	15	R\$ 35,00	R\$ 35,00	R\$ 30,00	R\$ 33,33	R\$ 500,00
47.	CULTURA DE URINA CUL/CC	400	R\$ 70,00	R\$ 71,49	R\$ 65,00	R\$ 68,83	R\$ 27.532,00
48.	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (SDHEA)	01	R\$ 60,00	R\$ 55,00	R\$ 55,00	R\$ 56,67	R\$ 56,67
49.	DOSAGEM DE TAP-	10	R\$ 35,00	R\$ 0,00	R\$ 30,00	R\$ 32,50	R\$ 325,00
50.	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA	200	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 55,00	R\$ 58,33	R\$ 11.666,66
51.	ELETOFORESE DE PROTEINAS	50	R\$ 60,00	R\$ 50,00	R\$ 55,00	R\$ 55,00	R\$ 2.750,00
52.	ELETOFORESE DE PROTEINAS NA URINA (AMOSTRA ISOLADA)	10	R\$ 65,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 62,50	R\$ 625,00
53.	ESTRADIOL	70	R\$ 55,00	R\$ 50,42	R\$ 50,00	R\$ 51,81	R\$ 3.626,47
54.	ESTROGENIO - ESTROGENIOS TOTAIS E FRACOES	30	R\$ 80,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 77,50	R\$ 2.325,00
55.	EXAME ACIDO FOLICO	70	R\$ 65,00	R\$ 0,00	R\$ 35,00	R\$ 50,00	R\$ 3.500,00
56.	EXAME ALDOLASE	10	R\$ 65,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 60,00	R\$ 600,00
57.	EXAME - DOSAGEM DE TRANSFERRITINA	30	R\$ 55,00	R\$ 0,00	R\$ 50,00	R\$ 52,00	R\$ 1.575,00





PREFEITURA DE GUIRATINGA/MT  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

58.	EXAME CORTISOL	25	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 40,00	R\$ 42,50	R\$ 1.062,50
59.	EXAME DE ACIDO VALPROICO- VALPROATO DE SODIO	05	R\$ 90,00	R\$ 0,,00	R\$ 80,00	R\$ 85,00	R\$ 425,00
60.	EXAME ESTRIOL	20	R\$ 55,00	R\$ 0,00	R\$ 50,00	R\$ 52,50	R\$ 1.050,00
61.	EXAME ESTRONA	15	R\$ 60,00	R\$ 54,98	R\$ 50,00	R\$ 54,99	R\$ 824,90
62.	EXAMES HEPATITE A IGG	02	R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 57,50	R\$ 115,00
63.	FAN/FATOR ANTI-NUCLEAR	150	R\$ 55,00	R\$ 0,00	R\$ 50,00	R\$ 52,50	R\$ 7.875,00
64.	FATOR V DE LAYDEN	02	R\$ 280,00	R\$ 297,98	R\$ 250,00	R\$ 275,99	R\$ 551,99
65.	FERRATINA - DOSAGEM DE FERRO	100	R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 57,50	R\$ 5.750,00
66.	FTA - ABS - SIFILIS - IGG	05	R\$ 60,00	R\$ 55,00	R\$ 50,00	R\$ 55,00	R\$ 275,00
67.	FTA - ABS - SIFILIS - IGM	05	R\$ 60,00	R\$ 55,00	R\$ 50,00	R\$ 55,00	R\$ 275,00
68.	GLICOSE 120 MINUTOS APOS SOBRECARGA	100	R\$ 130,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 125,00	R\$ 12.500,00
69.	GLICOSE 60 MINUTOS APOS SOBRECARGA	50	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 80,00	R\$ 85,00	R\$ 4.250,00
70.	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE HORM. SEXUAIS	02	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 95,00	R\$ 190,00
71.	HEMOGLOBINA GLICOSILADA HBA1C- (HPLC)	1.500	R\$ 55,00	R\$ 0,00	R\$ 50,00	R\$ 52,50	R\$ 78.750,00
72.	HEPATITE A IGM	02	R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 57,50	R\$ 115,00
73.	HEPATITE B- ANTI HBC IGG	10	R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 57,00	R\$ 575,00
74.	HEPATITE B- ANTI HBC IGM	02	R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 57,50	R\$ 115,00
75.	HEPATITE B- ANTI HBE	05	R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 57,50	R\$ 287,50
76.	HEPATITE B- ANTI HBS	30	R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 57,50	R\$ 1.725,00
77.	HEPATITE B- HBE AG	02	R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 57,50	R\$ 115,00



PREFEITURA DE GUIRATINGA/MT  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

78.	HLA B27	50	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 190,00	R\$ 9.500,00
79.	HOMOCISTEINA	10	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 95,00	R\$ 950,00
80.	HORMONIO DO CRESCIMENTO (GH BASAL)	08	R\$ 50,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 47,50	R\$ 380,00
81.	HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE- FSH	150	R\$ 50,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 47,50	R\$ 7.125,00
82.	HORMONIO LUTEINIZANTE- LH	50	R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 57,50	R\$ 2.875,00
83.	HTLV I + HTLV II	15	R\$ 85,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 80,00	R\$ 1.200,00
84.	IGA- IMUNOGLOBULINA A	30	R\$ 65,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 62,50	R\$ 1.875,00
85.	IGE ESPECIFICO F1 (CLARA DE OVO)	05	R\$ 55,00	R\$ 0,00	R\$ 50,00	R\$ 52,50	R\$ 262,50
86.	IGE ESPECIFICO F2 (LEITE DE VACA)	30	R\$ 55,00	R\$ 54,25	R\$ 1.627,50	R\$ 53,08	R\$ 1.592,50
87.	IGE ESPECIFICO F75 (GEMA DE OVO)	10	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 80,00	R\$ 85,00	R\$ 850,00
88.	IGE ESPECIFICO I1 (ABELHA)	05	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 80,00	R\$ 85,00	R\$ 425,00
89.	IGE ESPECIFICO I4 (MARIMBONDO)	05	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 80,00	R\$ 85,00	R\$ 425,00
90.	IGE ESPECIFICO I70 (FORMIGA)	05	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 80,00	R\$ 85,00	R\$ 425,00
91.	IGE ESPECIFICO I71 (PERNILONGO)	05	R\$ 65,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 62,50	R\$ 312,50
92.	IGE ESPECIFICO LACTOSE PROTEINAS DO LEITE)	20	R\$ 170,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 160,00	R\$ 3.200,00
93.	IGE ESPECIFICO MOSCA DO SUDAO (MOSQUITO)	02	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 95,00	R\$ 190,00
94.	IGE MULTIPLO HX2 (POEIRA DOMICILIAR)	10	R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 50,0	R\$ 55,00	R\$ 550,00
95.	IGE TOTAL	70	R\$ 50,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 47,50	R\$ 3.325,00
96.	IGFBP-3 (PROT.LIG. FAT. DE CRESCIMENTO)	02	R\$ 110,00	R\$ 0,00	R\$ 100,00	R\$ 105,00	R\$ 210,00
97.	IMUNOFIXAÇÃO (URINA RECENTE)	01	R\$ 280,00	R\$ 0,00	R\$ 250,00	R\$ 265,00	R\$ 265,00



PREFEITURA DE GUIRATINGA/MT  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

98.	INSULINA	50	R\$ 50,00	R\$ 49,010	R\$ 45,00	R\$ 48,03	R\$ 2.401,66
99.	LEISHMANIOSE IGG	05	R\$ 55,00	R\$ 0,00	R\$ 50,00	R\$ 52,50	R\$ 262,50
100.	LEISHMANIOSE IGM	05	R\$ 55,00	R\$ 52,61	R\$ 50,00	R\$ 52,54	R\$ 262,68
101.	LITIO	05	R\$ 50,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00	R\$ 45,00	R\$ 225,00
102.	MACROPROLACTINA	05	R\$ 65,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 62,50	R\$ 312,50
103.	METANEFRIAS FRACOES (URINA)	01	R\$ 400,00	R\$ 350,00	R\$ 350,00	R\$ 375,00	R\$ 375,00
104.	MICROALBUMINURIA (AMOSTRA ISOLADA)	30	R\$ 60,00	R\$ 57,61	R\$ 55,00	R\$ 57,54	R\$ 1.726,10
105.	MICROALBUMINURIA (URINA 24H)	100	R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 57,50	R\$ 5.750,00
106.	PARATORMONIO INTACTO (PTH INTACTO)	30	R\$ 65,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 62,50	R\$ 1.875,00
107.	PEPTIDEO C	40	R\$ 60,00	R\$ 52,96	R\$ 55,00	R\$ 55,99	R\$ 2.239,47
108.	PESQUISA DE FUNGOS	05	R\$ 65,00	R\$ 64,48	R\$ 60,00	R\$ 63,16	R\$ 315,80
109.	POTASSIO	1.000	R\$ 35,00	R\$ 34,75	R\$ 30,00	R\$ 33,25	R\$ 33.250,00
110.	PROGESTERONA	20	R\$ 55,00	R\$ 56,86	R\$ 50,00	R\$ 53,95	R\$ 1.079,07
111.	PROLACTINA	60	R\$ 50,00	R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 46,67	R\$ 2.800,00
112.	PROTEINA C FUNCIONAL	03	R\$ 120,00	R\$ 120,59	R\$ 110,00	R\$ 116,86	R\$ 350,59
113.	PROTEINA C REATIVA ULTRA SENSIVEL	03	R\$ 55,00	R\$ 0,00	R\$ 50,00	R\$ 52,50	R\$ 157,50
114.	PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	20	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 40,00	R\$ 42,50	R\$ 850,00
115.	PSA (ULTRA SENSIVEL) TOTAL	400	R\$ 80,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00	R\$ 75,00	R\$ 30.000,00
116.	PSA TOTAL E LIVRE	400	R\$ 80,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00	R\$ 75,00	R\$ 30.000,00
117.	RETICULOCITOS	30	R\$ 35,00	R\$ 29,06	R\$ 30,00	R\$ 31,35	R\$ 940,60
118.	RUBEOLA (IGG, ANTICORPOS)	100	R\$ 50,00	R\$ 42,55	R\$ 45,00	R\$ 45,85	R\$ 4.585,00
119.	RUBEOLA (IGM, ANTICORPOS)	100	R\$ 50,00	R\$ 42,55	R\$ 45,00	R\$ 45,85	R\$ 4.585,00



PREFEITURA DE GUIRATINGA/MT  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

120.	RUBEOLA TESTE DE GRAVIDEZ	60	R\$ 135,00	R\$ 120,00	R\$ 120,00	R\$ 125,00	R\$ 7.500,00
121.	SODIO	600	R\$ 35,00	R\$ 37,30	R\$ 30,00	R\$ 34,10	R\$ 20.460,00
122.	SOMATOMEDINA C (IGF-1)	03	R\$ 70,00	R\$ 68,90	R\$ 65,00	R\$ 67,97	R\$ 203,90
123.	SULFATO DE DEHIDROPIANDROSTERONA (SDHEA)	10	R\$ 60,00	R\$ 55,00	R\$ 55,00	R\$ 56,67	R\$ 566,67
124.	T3 - TRIIODOTIRONINA	150	R\$ 50,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 47,50	R\$ 7.125,00
125.	T4 - TETRAIODOTIRONINA	100	R\$ 50,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 47,50	R\$ 4.750,00
126.	T4 LIVRE	1.000	R\$ 55,00	R\$ 53,00	R\$ 50,00	R\$ 52,67	R\$ 52.666,70
127.	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTPA)	40	R\$ 35,00	R\$ 30,00	R\$ 30,00	R\$ 31,67	R\$ 1.266,67
128.	TESTOSTERONA	50	R\$ 60,00	R\$ 55,00	R\$ 55,00	R\$ 56,67	R\$ 2.833,34
129.	TESTOSTERONA LIVRE (METODO CALCULADA)	20	R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 55,00	R\$ 57,50	R\$ 1.150,00
130.	TIREOBLOBULINA	10	R\$ 55,00	R\$ 55,00	R\$ 50,00	R\$ 53,33	R\$ 533,33
131.	TIREOPEROXIDASE, ANTICORPOS	15	R\$ 65,00	R\$ 62,58	R\$ 938,70	R\$ 60,00	R\$ 62,53
132.	TOXOPLASMOSE (IGG, ANTICORPOS)	350	R\$ 55,00	R\$ 0,00	R\$ 50,00	R\$ 52,50	R\$ 18.375,00
133.	TOXOPLASMOSE (IGM, ANTICORPOS)	350	R\$ 55,00	R\$ 49,00	R\$ 50,00	R\$ 51,33	R\$ 17.966,65
134.	TOXOPLASMOSE (TESTE DE AVIDEZ)	40	R\$ 165,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 157,50	R\$ 6.300,00
135.	TSH- HORMONIO TIREOESTIMULANTE	1.500	R\$ 50,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 47,50	R\$ 71.250,00
136.	VITAMINA A	20	R\$ 160,00	R\$ 144,41	R\$ 2.888,20	R\$ 149,80	R\$ 2.996,07
137.	VITAMINA B12	350	R\$ 60,00	R\$ 64,50	R\$ 55,00	R\$ 59,83	R\$ 20.941,65
138.	VITAMINA C	100	R\$ 135,00	R\$ 145,90	R\$ 120,00	R\$ 133,63	R\$ 13.363,33





PREFEITURA DE GUIRATINGA/MT  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

139.	VITAMINA E	15	R\$ 165,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 157,50	R\$ 2.362,50
140.	ZINCO	50	R\$ 65,00	R\$ 63,13	R\$ 60,00	R\$ 62,71	R\$ 3.135,60
		VALOR TOTAL ESTIMADO PARA CONTRATAÇÃO					<b>R\$ 712.154,84</b>





PREFEITURA DE GUIRATINGA/MT  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## **7 - INDICAÇÃO DA SOLUÇÃO ESCOLHIDA DENTRE AS ALTERNATIVAS IDENTIFICADAS A PARTIR DO LEVANTAMENTO DE MERCADO**

Dentre as análises de mercado e pelo histórico dos contratos anteriores, a melhor alternativa a ser feita é fazer a licitação na modalidade pregão na forma eletrônica, no sistema de registro de preços.

## **8 - JUSTIFICATIVA PARA PARCELAMENTO**

O parcelamento do objeto na licitação é admitido quando comprovada a viabilidade técnica e econômica, com vistas ao melhor aproveitamento dos recursos disponíveis no mercado e à ampliação da competitividade, sem perda da economia de escala. No caso em análise, o processo de licitação é para contratação de serviços de terceiros da mesma finalidade, portanto é admitido o parcelamento neste processo.

## **9 - DEMONSTRATIVO DOS RESULTADOS PRETENDIDOS**

Considerando que os exames laboratoriais são necessários como apoio para diagnóstico de inúmeras patologias, sendo assim, a contratação de Laboratórios para a prestação de serviços de Análises Clínicas são indispensáveis, como instrumento para complementar a assistência médico-ambulatorial realizada nas Unidades de Saúde do Município de Guiratinga/MT, além do mais a Secretaria Municipal de Saúde de Guiratinga/MT não possui capacidade total instalada e nem equipamentos para realizar tais exames, portanto pretende-se com esta contratação complementar a saúde dos munícipes que não conseguem pagar estes exames, pois são usuários da rede pública de saúde.

## **10 - PROVIDÊNCIAS PRÉVIAS AO CONTRATO**

Como trata-se de um processo anual, além de também a secretaria de saúde já conter um espaço adequado, não há necessidade de médias prévias para realização dos serviços.

Já levando em consideração os lados jurídicos e administrativos, deverá adotar as seguintes medidas:

- Definição dos servidores que farão parte da equipe de fiscalização dos serviços prestados;



PREFEITURA DE GUIRATINGA/MT  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- Indicar servidores devidamente capacitados para exercer a fiscalização e acompanhamento dos resultados dos exames;

Demais providências podem surgir que serão resolvidas através de nomeações em portarias para solução do problema.

## 11 - CONTRATAÇÕES CORRELATAS/INTERDEPENDENTES

Como trata-se de contratação para prestação de serviço por terceiros, não se vislumbra contratações correlatas e interdependentes.

## 12 - IMPACTOS AMBIENTAIS

O objeto da contratação em si não gera impactos ambientais, porém a contratada deverá seguir a maneira correta de descarte de itens dos materiais de uso hospitalar, conforme norma ambiental vigente.

## 13 – ANÁLISE DE RISCOS

Tabela de índices:

Probabilidade	Alta	Média	Alta	Alta
	Média	Baixa	Média	Alta
	Baixa	Baixa	Baixa	Média
		Insignificante	Moderado	Catastrófico
Impacto				

Percebe-se, em toda contratação, alguns acontecimentos incertos que podem vir a impactar negativamente a aquisição. O intuito do gerenciamento de riscos é o de minimizar os riscos e incertezas sobre a contratação, maximizando as oportunidades. Os riscos analisados na presente contratação estão descritos no mapa de riscos:

### Mapa de Riscos:

Fase de Planejamento:

LICITAÇÃO DESESTA OU FRACASSADA	
Probabilidade	Baixa
Impacto	Catastrófico
Índice	Médio
Efeito	Atraso nas emissões de Autorização e Fornecimento
Ação de Controle	Divulgação em várias mídias do edital de abertura, verificar se o preço usado no balizamento está de acordo com o preço de mercado.
Responsável	Departamento de Licitação



PREFEITURA DE GUIRATINGA/MT  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SERVIÇO DESESTO OU FRACASSADO	
Probabilidade	Média
Impacto	Moderado
Índice	Médio
Efeito	Atraso nas realizações destes exames
Ação de Controle	Verificar motivo de não ter sido contato por fornecedores, refazer processo após laudo dos fornecedores.
Responsável	Departamento de Licitação, Setor de Compras

FALTA DE RECURSO PARA PAGAMENTO	
Probabilidade	Baixa
Impacto	Catastrófico
Índice	Médio
Efeito	Insatisfação do fornecedor, além de erro da gestão
Ação de Controle	Deixar empenhado o processo, para que assim que finalizado a entrega dos itens e apresentado a NF, siga para o procedimento de pagamento
Responsável	Departamento de Contabilidade

Fase de execução

FORNECEDOR ATRASAR SERVIÇO	
Probabilidade	Médio
Impacto	Catastrófico
Índice	Alto
Efeito	Resulta em insatisfação do público
Ação de Controle	Estipular prazo de execução do serviço na geração da ordem de serviço, sendo passivo de multa diária por atraso.
Responsável	Departamento de Jurídico e Setor demandante

CONTRATAÇÃO DE FORNECEDOR SEM CAPACIDADE	
Probabilidade	Médio
Impacto	Moderado
Índice	Médio
Efeito	Executar serviços em desacordo com a necessidade.
Ação de Controle	Comprovar capacidade do fornecedor, solicitar ao fornecedor atestados de fornecimentos de serviço do mesmo segmento.
Responsável	Órgão Demandante; Departamento de Licitação

ERRO NA ESTIMATIVA DE QUANTIDADES	
Probabilidade	Baixa
Impacto	Catastrófico
Índice	Médio
Efeito	Não executará os serviços necessários.
Ação de Controle	Fazer todos cálculos de áreas que necessitaram de serviços, além de cálculos de carga horaria para cada serviço.
Responsável	Órgão Demandante





PREFEITURA DE GUIRATINGA/MT  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

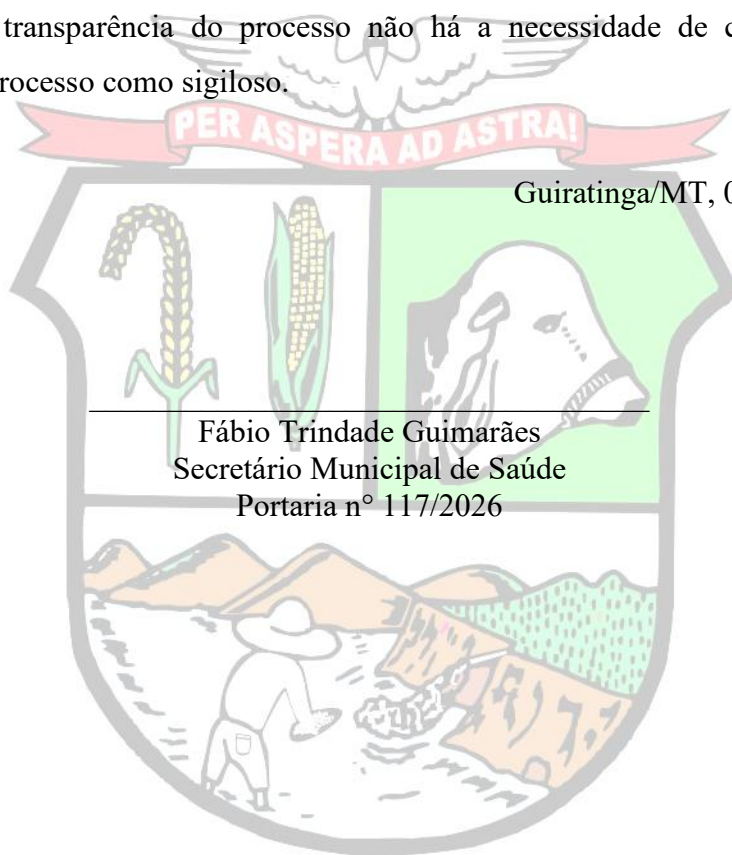
## 14 - VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO

Com base nas informações levantadas ao longo do ETP, declara-se viável a abertura de processo licitatório para contratação dos serviços de terceiros para realização dos exames laboratoriais, pois é fundamental para a saúde pública. E define-se que a melhor forma é através de Pregão Eletrônico no sistema de registro de preço.

## 15 - NECESSIDADE OU NÃO DE CLASSIFICAR A INFORMAÇÃO COMO DE ACESSO RESTRITO OU SIGILOSO

Visando a transparência do processo não há a necessidade de classificar qualquer informação deste processo como sigiloso.

Guiratinga/MT, 07 de maio de 2026.



Fábio Trindade Guimarães  
Secretário Municipal de Saúde  
Portaria nº 117/2026