



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

### 1. PREÂMBULO

**1.1** A Fundação Municipal de Saúde de Bituruna, por intermédio de sua Agente de Contratação e Equipe de Apoio, nomeados através da Portaria nº 022/2025, em conformidade com a Lei Federal nº 14.133, de 01 de Abril de 2021 e alterações posteriores, Lei nº 8.080/90, Portaria nº 1286/93, do Ministério da Saúde, Decreto Municipal nº 213/2023 e demais legislações aplicáveis, que instituem este chamamento, **torna público** a realização do **CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS -PESSOAS JURÍDICAS PARA EXAMES LABORATORIAIS**, conforme tabela Municipal, nos termos e condições a seguir estabelecidos:

### 2. OBJETO

**2.1** O presente Edital tem por objeto o Chamamento Público tem por objeto o credenciamento de Unidades Prestadoras de Serviço de Laboratório de Análises Clínicas para realização de Exames laboratoriais visando o atendimento da Fundação Municipal de Saúde de Bituruna, Hospital São Vicente de Paula e Unidades de Básicas de Saúde, conforme Termo de Referência - ANEXO I.

**2.2** Com o objetivo de garantir a continuidade e a eficiência na prestação dos serviços laboratoriais à população, optou-se pela divisão do credenciamento em lotes específicos, conforme a estrutura da rede de atendimento:

- a. LOTE 1:** Atendimento as Unidades Básicas de Saúde: Libera Rossoni, Lino Zini e Posto de Saúde São João.
- b. LOTE 2:** Hospital São Vicente de Paula. Compreende os seguintes horários: das 07:00 18:59.
- c. LOTE 3:** Atendimento as Unidades Básicas de Saúde: Oscar Geyer, Clemens Fiorelli e Serafim Miron Martins.
- d. LOTE 4:** Hospital São Vicente de Paula (Emergência). Compreende os seguintes horários: das 19:00 às 06:59 e final de semana e feriado, bem como o horário da 12hs00min às 13hs30min..

**Observação:** Para os **LOTES 2 e 4** as empresas credenciadas deverão dispor de pronto atendimento se colocando a disposição assim que solicitadas, visando o atendimento à pacientes do Hospital São Vicente de Paula. A coleta deverá ser realizada no local, ou seja, no referido estabelecimento público, com entrega do resultado no prazo mínimo de 15 minutos e máximo 1 hora.



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

**2.4.** Caso haja mais de uma empresa credenciada por lote, a prestação será organizada por meio de rodízio mensal, em que cada laboratório atenderá de forma alternada a cada mês, exemplo: mês 1: laboratório X, mês 2: laboratório Y...

**2.5. TOTAL ESTIMADO DO CREDENCIAMENTO SERÁ DE R\$ 983.516,61 (novecentos e oitenta e três mil, quinhentos e dezesseis reais e sessenta e um centavos).**

**2.6.** O atendimento do contratado contemplará a execução das atividades e serviços necessários à prestação da assistência à saúde com qualidade de assistência, prezando a promoção e prevenção de agravos aos beneficiários.

### 3. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

**3.1** As despesas decorrentes da execução do presente credenciamento correrão por conta das dotações orçamentárias específicas prevista no orçamento do exercício de 2025, conforme classificação abaixo:

Recursos orçamentários: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

| Organograma | Descrição da Despesa                   | Máscara                              | Valor Estimado | Saldo da Desp.        |
|-------------|----------------------------------------|--------------------------------------|----------------|-----------------------|
| 03.001      | ATENÇÃO HOSPITALAR                     | 03.001.10.302.0024.2045.3.3.90.39.00 | R\$ 478.067,08 | R\$672.628,79         |
| 03.001      | ATENÇÃO HOSPITALAR                     | 03.001.10.302.0024.2045.3.3.90.39.00 | R\$ 10.000,00  | R\$10.000,00          |
| 03.001      | ASSISTÊNCIA À ATENÇÃO BÁSICA           | 03.001.10.301.0024.2046.3.3.90.39.00 | R\$ 400,00     | R\$474,80             |
| 03.001      | ASSISTÊNCIA À ATENÇÃO BÁSICA           | 03.001.10.301.0024.2046.3.3.90.39.00 | R\$ 18.000,00  | R\$18.000,00          |
| 03.001      | MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | 03.001.10.122.0024.2043.3.3.90.39.00 | R\$ 300.000,00 | R\$310.384,81         |
| 03.001      | ASSISTÊNCIA À ATENÇÃO BÁSICA           | 03.001.10.301.0024.2046.3.3.90.39.00 | R\$ 29.000,00  | R\$29.616,00          |
| 03.001      | ASSISTÊNCIA À ATENÇÃO BÁSICA           | 03.001.10.301.0024.2046.3.3.90.39.00 | R\$ 77.049,53  | R\$77.150,98          |
| 03.001      | MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | 03.001.10.122.0024.2043.3.3.90.39.00 | R\$ 71.000,00  | R\$75.605,21          |
|             |                                        |                                      | <b>Total:</b>  | <b>R\$ 983.516,61</b> |

### 4. CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO NO CREDENCIAMENTO

**4.1.** Poderão participar deste credenciamento as empresas interessadas:

- Cujo ramo de atividade seja compatível com o objeto da licitação/credenciamento, conforme o disposto nos respectivos atos constitutivos;
- Regularmente estabelecidas no País e que satisfaçam integralmente as condições deste edital e seus anexos;
- Poderão credenciar-se todos os interessados capacitados que prestem os serviços indicados no **item 2.1**, atendidos os requisitos exigidos neste instrumento de Chamamento Público.



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE **BITURUNA**

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025** **PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

**d)** As Pessoas Jurídicas interessadas em prestar os serviços de realização de exames laboratoriais para a FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE poderão se credenciar para tal, apresentando os documentos abaixo relacionados, em original ou por cópia autenticada em tabelionato ou por servidor da contratante com o encargo de recebê-los. Os documentos obtidos via Internet terão sua veracidade confirmada em seus respectivos sites.

**4.2.** Não será permitida a participação direta ou indiretamente na presente licitação/credenciamento das empresas interessadas:

- a)** Que não atendam às condições deste Edital e seu(s) anexo(s);
- b)** Estrangeiros que não tenham representação legal no Brasil com poderes expressos para receber citação e responder administrativa ou judicialmente;
- c)** Que se enquadrem nas vedações previstas no Artigo 14, da Lei nº 14.133/2021;
- d)** Que estejam sob regime de concordata, recuperação judicial ou sob decretação de falência, em processo de recuperação judicial ou extrajudicial, sob concurso de credores, em dissolução ou em liquidação;
- e)** Que estejam reunidas em consórcio, qualquer que seja a forma de constituição;
- f)** Possuam incompatibilidade com as autoridades contratantes ou ocupantes de cargos de direção, de chefia ou de assessoramento, conforme estabelece o entendimento constante no Acórdão 2745/10 – TCE/PR e no prejulgado 09, do Tribunal de Contas do Estado do Paraná, publicado no AOTC 229 de 11/12/2009, referente à Súmula Vinculante 13 do Supremo Tribunal Federal que versa sobre o nepotismo, considerando-se inseridos no conceito de incompatibilidade o cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, da autoridade contratante ou de servidor da mesma pessoa jurídica, investido em cargo de direção, de chefia ou de assessoramento.
- g)** Será vedada a participação de pessoas físicas ou jurídicas cumprindo sanção que as impeça de participar de licitações ou ser contratada pela Administração Pública, conforme o disposto no art. 9º, §5º do Decreto municipal n.º 213/2023.

**4.3.** À medida que os interessados apresentem sua documentação, a comissão de credenciamento se reunirá, no prazo máximo de 15 (quinze) dias úteis, para análise dos documentos, e após decidirá, fundamentadamente, lavrando-se a respectiva ata, pelo deferimento ou pelo indeferimento do credenciamento.

**4.4.** O Credenciamento das empresas terá vigência limitada à vigência do Edital de Credenciamento.



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE **BITURUNA**

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025** **PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

**4.5.** A qualquer tempo o Edital de Credenciamento poderá ser alterado, visando adequar o serviço às condições de execução previstas pela Fundação Municipal de Saúde.

#### **5. DA FORMA DE INSCRIÇÃO NO CREDENCIAMENTO**

**5.1.** O cadastramento será amplamente divulgado através da imprensa oficial e estará permanentemente aberto aos interessados.

**5.2.** Os interessados poderão inscrever-se para o Credenciamento a partir da publicação do presente Instrumento no site oficial do Município e no Jornal de Circulação da região.

**5.3.** Serão considerados credenciados os profissionais pertencentes as empresas, que apresentarem os documentos enumerados no **item 6** deste instrumento.

**5.4.** Os interessados poderão solicitar a inscrição no Credenciamento a qualquer momento, porém suas inscrições serão proporcionalmente adequadas ao período remanescente de vigência do Credenciamento, não havendo número mínimo ou máximo de exames a ser disponibilizados pela Fundação Municipal de Saúde de Bituruna, obedecendo a programação dos serviços.

**5.5.** O envelope deverá ser indevassável, fechado e entregue diretamente no Departamento de Licitações – Fundação Municipal de Saúde, sito à Avenida Governador Bento Munhoz da Rocha Neto, nº 1319, Bairro São Vicente, Bituruna – PR, CEP 84640-000, de segunda a sexta-feira, no horário compreendido das 08:30 às 11:30 e das 13:30 às 16:30 horas. O agente de contratação não se responsabiliza por envelopes enviados por qualquer meio e não entregues ao Departamento de Licitações até o dia e horários especificados neste Edital, contendo, na sua parte externa e fronteira, a seguinte descrição:

#### **CREDENCIAMENTO DE UNIDADES PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE LABORATÓRIO 001/2025 – CHAMAMENTO PÚBLICO.**

**INTERESSADO – RAZÃO SOCIAL:**

**SERVIÇO(S):**

**ENDEREÇO:**

**TELEFONE PARA CONTATO:**



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE **BITURUNA**

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025** **PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

**5.6.** Os documentos também poderão ser enviados via correio para o mesmo endereço, sendo que a data do protocolo de inscrição será considerada a data de recebimento dos documentos na Fundação Municipal de Saúde.

**5.7.** Os documentos também poderão ser enviados de forma eletrônica, para os seguintes e-mails: [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br) , [comprasfms@bituruna.pr.gov.br](mailto:comprasfms@bituruna.pr.gov.br) e [orcamentofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:orcamentofms@bituruna.pr.gov.br). Neste caso, os documentos deverão ser encaminhados em arquivos individuais e em formato "PDF".

**5.8.** As informações prestadas, assim como a documentação enviada, são de inteira responsabilidade do interessado, cabendo-lhe certificar-se, antes de sua inscrição, de que atende todos os requisitos exigidos para participar do processo de credenciamento.

**5.9.** A apresentação do requerimento de inscrição implica no aceite integral e irrestrita de todas as condições estabelecidas no Edital por parte do interessado e a submissão, independentemente de declaração expressa, a todas as normas e condições estabelecidas no Edital e seus anexos.

**5.10.** O requerimento ou os documentos apresentados incompletos, rasurados, papel já utilizado (rascunhos), vencidos e/ou em desacordo com o estabelecido neste Edital, serão considerados inaptos e poderão ser devolvidos aos interessados, caso não seja possível a sua regularização ou, ainda, mantidos nos respectivos autos a fim de que se corrijam as pendências ou as irregularidades apontadas.

**5.11.** Os interessados poderão inscrever-se em mais de um lote do credenciamento, desde que, preenchidos todos os requisitos do referido edital.

## **6. DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO**

### **6.1.1. DA REGULARIDADE JURÍDICA:**

- Requerimento para credenciamento, conforme modelo contido no Anexo II;
- Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);
- Cópia do **RG, CPF ou CNH** dos sócios;
- Registro Comercial**, no caso de empresa individual;
- Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social** e alterações em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE **BITURUNA**

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025** **PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

- f) **Inscrição do ato constitutivo**, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício;

#### **6.2. DA REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA**

- a) Prova de regularidade para com a Fazenda Federal, mediante a apresentação de **Certidão Conjunta de Débitos relativos a Tributos Federais e a Dívida Ativa da União**, expedida pela Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda;
- b) Prova de regularidade para com a **Fazenda Estadual**, do domicílio ou sede da licitante;
- c) Prova de regularidade para com a **Fazenda Municipal**, do domicílio ou sede da licitante;
- d) Prova de Regularidade de Situação perante o **Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)**;
- e) Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de **Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)**, conforme exigido pela Lei nº 12.440/11.
- f) **Certidão Simplificada da Junta Comercial** (atualizada no ano corrente);
- g) **Alvará de Localização**, Licença e Funcionamento da proponente Atualizada: fornecida pelo Município sede da empresa;
- h) **Licença Sanitária Municipal**;
- i) **Cópia RG e CPF dos responsáveis Técnicos** da empresa.

#### **6.3. DA REGULARIDADE ECONÔMICO-FINANCEIRA**

- a) **Certidão negativa de falência** expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica (caso não conste na Certidão o prazo de validade da mesma, será considerado o prazo de 90 (noventa) dias contados da data da sua emissão);
- a.1) Para empresas que optarem de participar através de filial, deverá também ser apresentada certidão negativa com o cartório/comarca onde se encontra instalada a filial.
- b) Balanço Patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício fiscal, conforme especificação detalhada no edital;

#### **6.4. DA REGULARIDADE TÉCNICA**

- a) Atestado de capacidade técnica, fornecido por pessoa de direito público ou privado que comprovem a prestação de serviço anterior compatível com o objeto, de forma satisfatória, com pontualidade e qualidade;
- b) Cópia do CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde) que comprove a execução do serviço a que se propõe;
- c) Comprovação de registro junto ao Conselho de Classe Profissional Competente bem como da presença do responsável técnico bem como do(s) profissional(is) necessário(s)



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE **BITURUNA**

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025** **PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

para a realização do serviço proposto (Certificado de Regularidade do Conselho Regional de Farmácia - CRF ou do Conselho Regional de Biomedicina - CRBM);

d) Certificado de Garantia da Qualidade emitido pelo PNCQ – PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DA QUALIDADE, patrocinado pela Sociedade Brasileira de Análises Clínicas ou declaração equivalente;

e) Cópia dos diplomas de curso superior e especializações inerentes a área de atuação do responsável técnico do conselho regional de farmácia – CRF ou biomedicina CRBM.

f) Documentos pessoais e profissionais que comprovem a capacidade dos profissionais que executarão os serviços:

f.1) Cópia **RG e CPF**;

f.2) Cópia dos diplomas de curso superior e especializações inerentes à área de atuação;

#### **6.5. DAS DECLARAÇÕES:**

##### **6.5.1. DECLARAÇÃO UNIFICADA (ANEXO III)**

**6.6.** Se a interessada for a matriz, todos os documentos deverão estar em nome da matriz; se for filial, eles deverão ser da filial, à exceção daqueles documentos que, comprovadamente, forem emitidos somente em nome da matriz.

**6.7.** Todos os documentos deverão ser apresentados em plena validade, podendo a Comissão, realizar consultas on-line via internet, para verificar a sua autenticidade.

**6.8.** Não serão aceitos protocolos de solicitação de certidões ou licenças em repartições públicas para substituir documentos aqui exigidos.

**6.9.** Os documentos expedidos via internet poderão ser apresentados em forma original ou cópia reprográfica sem autenticação, porém, suas aceitabilidades ficarão condicionadas à confirmação de suas autenticidades mediante consulta on-line no respectivo sítio eletrônico.

**6.10.** Os documentos que não tenham a sua validade expressam e/ou legal serão considerados válidos pelo prazo de 90 (noventa) dias, contados da data de sua emissão.

**6.11.** Durante a vigência do credenciamento é obrigatório que os credenciados mantenham regularizadas todas as condições de habilitação e que informem toda e qualquer alteração na documentação referente à sua habilitação jurídica, qualificação técnica, qualificação



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE **BITURUNA**

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025** **PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

econômico-financeira e regularidade fiscal relacionadas às condições de credenciamento, conforme o caso.

**6.12.** Para manutenção das condições referidas no item anterior, a Agente de Contratação, a seu critério, poderá convocar os credenciados para reapresentação da documentação ou para suas atualizações.

**6.13.** É assegurado o direito ao contraditório e a ampla defesa aos interessados não credenciados na fase de habilitação inicial ou descredenciados durante sua vigência.

**6.14.** Caso necessário, serão solicitados esclarecimentos, retificações e complementações da documentação ao interessado.

**6.15.** Aos inabilitados será possível ingressar com nova inscrição – em oportunidade futura – enquanto vigente o prazo deste Chamamento, desde que atendidos as exigências.

**6.16.** Havendo alguma restrição com relação à regularidade fiscal, será assegurado às ME's e EPP's o prazo de 05 dias úteis, cujo termo inicial corresponderá ao momento em que a licitante for declarada a vencedora da licitação, prorrogáveis por igual período, a critério da Administração Pública, para regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito, e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de certidão negativa.

**6.17.** A não regularização da documentação no prazo previsto acima implicará na decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas na Lei nº 14.133/2021, sendo facultado à Administração convocar remanescentes, na ordem de classificação, para contratação, ou revogar a licitação.

## **7. PROCEDIMENTO DO CADASTRO**

**7.1.** Ao requerer a inscrição no cadastro, ou atualização deste, a qualquer tempo, o interessado fornecerá os elementos necessários à satisfação das exigências contidas no item 6 deste instrumento;

**7.2.** Será elaborado Contrato de Prestação de Serviços dos inscritos pelo período determinado no contrato, podendo ser renovado por iguais e consecutivos períodos até o máximo de 60 (sessenta) meses, desde que haja interesse da Fundação Municipal de Saúde de Bituruna;



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE **BITURUNA**

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025** **PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

**7.3.** A qualquer tempo poderá ser alterado, suspenso ou cancelado o cadastramento do inscrito que deixar de satisfazer as exigências estabelecidas para o cadastramento;

**7.4.** A quantidade de exames a ser repassada ao credenciado ficará a critério da Fundação Municipal de Saúde de Bituruna, após avaliação das condições técnicas do credenciado, o qual deverá atender às necessidades e especificações exigidas a cada caso;

**7.5.** A quantidade de exames constantes na programação da Fundação Municipal de Saúde de Bituruna não representa necessidade imediata.

**7.6.** Os profissionais poderão inscrever-se em mais de um lote, desde que preenchidos os requisitos do edital;

**7.7.** É de inteira responsabilidade da credenciada manter atualizada a documentação exigida no item nº 6 desse instrumento, bem como informar e encaminhar a Fundação Municipal de Saúde de Bituruna toda e qualquer alteração na empresa;

**7.8.** Fica condicionado o pagamento dos serviços prestados a empresa credenciada, o cumprimento do item 7.7 desse instrumento.

## **8. DO VALOR**

**8.1.** A remuneração pela prestação de serviços será de acordo com a Tabela de Preços dos Exames Laboratoriais constante no Anexo I deste edital, da Fundação Municipal de Saúde de Bituruna indicado no item 2.1.

## **9. CRITÉRIO DE REAJUSTE**

**9.1.** O valor dos serviços indicados no item 2.1 somente sofrerá reajustes após o período de 12 meses, a contar da data da publicação do Contrato de Credenciamento, levando em consideração o índice do INPC/IBGE para o referido cálculo do reajuste dos últimos meses.

## **10. COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

**10.1.** A análise e o julgamento dos requerimentos de credenciamento e os documentos de habilitação serão realizados pela Agente de Contratação e Equipe de Apoio, designados através da Portaria nº 022/2025, suas alterações e/ou portarias dos novos agentes de contratações do ano de 2025.



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE **BITURUNA**

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

**10.2.** Ao avaliar os requerimentos de credenciamento e a documentação, a Agente de Contratação e a Equipe de Apoio levará em consideração todas as condições e exigências estabelecidas no Edital.

**10.3.** Das decisões do Agente de Contratação e Equipe de Apoio, cabe recurso, no prazo de até 05 (cinco) dias úteis da publicação do resultado do julgamento no Diário Oficial do Município.

#### **11. FORMA E CRITÉRIO DE SELEÇÃO DO PRESTADOR**

**11.1.** O interessado que atender a todos os requisitos previstos no Edital de Credenciamento será julgado habilitado e, portanto, credenciado no órgão ou entidade credenciante, encontrando-se apto a prestar os serviços aos quais se candidatou.

**11.2.** A Contratada deverá disponibilizar ao público, na sede própria que realiza os exames, atendimento diário no período de segunda a sexta-feira no horário compreendido entre 07:00 e 18:59 horas para a coleta de material e de entrega de exames conforme Anexo I, lotes 1 e 3.

Os serviços prestados pela empresa CONTRATADA para os lotes 2 e 4 de deverão dispor de pronto atendimento se colocando a disposição assim que solicitadas, visando o atendimento à pacientes do Hospital São Vicente de Paula. A coleta deverá ser realizada no local, ou seja, no referido estabelecimento público.

**11.3.** A não entrega dos exames no prazo estabelecido, implicará na decadência do direito do licitante à inclusão e manutenção dos seus preços no credenciamento, sem prejuízo das sanções previstas no art. 155 da Lei nº 14.133/2021.

**11.4.** Os exames deverão estar em conformidade com as normas vigentes;

**11.5.** A CONTRATADA deverá prestar atendimento aos pacientes encaminhados pela Fundação Municipal de Saúde de Bituruna, de acordo com autorização expedida, realizando coletas diariamente (de segunda à sexta-feira) no período da manhã e entrega do resultado no mesmo dia no período da tarde com exceção daqueles que comprovadamente necessitam um tempo maior para leitura do resultado, entendidos assim aqueles exames de maior complexidade;



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

**11.6.** Sempre que a CONTRATADA não atender à convocação, é facultado à Fundação, dentro do prazo e condições estabelecidas, convocar os remanescentes, observada a ordem de registro de credenciado, para fazê-lo em igual prazo e nas mesmas condições, ou revogar o item específico, respectivo, ou a licitação.

**11.7.** Os exames deverão ser efetuados mediante Requisição Médica e Autorizados pela Fundação Municipal de Saúde de Bituruna. Os exames solicitados e autorizados oriundos da Saúde Pública deverão ser executados em horário normal de funcionamento; isto abrange os exames solicitados pelo Hospital São Vicente de Paula em horário normal de funcionamento do laboratório. Os exames de urgência solicitados, autorizados e realizados em horário de plantão, nos termos do item 11.2, deverão ser executados imediatamente pelo profissional de plantão, cuja remuneração se dará de acordo com o item específico do termo de referência anexo I deste edital;

**11.8.** A CONTRATADA fica obrigada a utilizar o software disponibilizado pela Fundação Municipal de Saúde de Bituruna, devendo proceder a digitação dos resultados dos exames de forma imediata.

**11.9.** A(o) credenciada(o) será responsável pela indenização de dano causado ao paciente, aos órgãos do SUS ou a terceiros a ele vinculados, decorrentes de ato ou omissão voluntária, negligência, imperícia ou imprudência, praticadas por seus empregados, profissionais ou prepostos, ficando assegurado a(o) Credenciada(o) o direito de regresso. A responsabilidade da(o) credenciada(o) estende-se aos casos de danos causados por defeitos relativos à prestação e serviços, nos estritos termos do art. 14 da lei nº 8.078/90 (código de defesa do Consumidor);

**11.10.** A critério da Fundação, o item poderá ter seu registro cancelado por ser considerado economicamente desequilibrado, em função de significativa variação de mercado

**11.11.** Para execução do objeto desta licitação a licitante deverá possuir/prestar no mínimo os seguintes equipamentos/serviços:

- Automação em bioquímica e semi automática;
- Hematologia (Contador Eletrônico)
- Fotômetro de Chama;
- Coagulação (quick timer ou equivalente);
- Centrífugas (mínimo 03);



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE **BITURUNA**

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025** **PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

- Banho Maria (mínimo 02);
- Estufas de secagem (mínimo 02);
- Autoclave;
- Estufa Bacteriológica;
- Microscópio (mínimo 02);
- Deionizador;
- Computador com impressora (mínimo 02);
- Demais afins.

**11.12.** A CONTRATADA deverá responsabilizar-se integralmente pela realização dos exames, nos termos da legislação vigente e exigências, principalmente com base na RDC nº 786 de 5 de maio de 2023 que dispõe sobre os requisitos técnico-sanitários para o funcionamento de Laboratórios Clínicos, de Laboratórios de Anatomia Patológica e de outros Serviços que executam as atividades relacionadas aos Exames de Análises Clínicas (EAC) e dá outras providências.

**11.12.1.** Deverá ainda acatar as decisões e observações feitas pela fiscalização da Contratante. Assumirá inteira responsabilidade quanto a garantia e qualidade dos exames, reservando a Contratante o direito de recusá-los caso não satisfaça aos padrões especificados. Também deverá entregar os resultados dos exames obedecendo ao prazo estipulado e as demais especificações deste termo e do contrato.

**11.13.** A empresa Contratada não poderá exercer atividade, se possuir em seu quadro servidor público de provimento efetivo ou em exercício de cargo em comissão ou função gratificada, ou que estiver em exercício de mandato eletivo ou com registro oficial de candidatura para qualquer desses cargos.

**11.14.** A empresa Contratada que venha a se enquadrar nas situações previstas no item anterior, terá suspensa a respectiva atividade, enquanto estiver impedido;

**11.15.** As autorizações para a realização dos exames serão expedidas pela Fundação Municipal da Saúde de Bituruna;

**11.16.** Todos os serviços que cumprirem os ditames deste edital terão garantidos a sua participação para realização dos mesmos, ficando a sua preferência de acordo com:

**11.17.1.** Estarem localizados na área urbana do município e ou possuir sala de coleta no mesmo;



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

**11.17.2.** Estarem aptos quanto a qualidade para execução de todos os exames previstos no Anexo I;

**11.17.3.** Os que apresentarem comprovação dos respectivos conselhos profissionais de possuírem títulos de excelência.

#### **11.18. Os interessados deverão ainda:**

**11.18.1.** Satisfazer as condições estabelecidas neste edital e seus anexos;

**11.18.2.** Na existência de serviço de informação utilizado pela Fundação Municipal de Saúde de Bituruna, destinado a comprovar os procedimentos realizados, o prestador compromete-se à disponibilizar profissional e/ou comprometer-se com a correta alimentação, digitação do mesmo, visando total transparência dos procedimentos realizados. Devera também apanhar na 2ª via do relatório de atendimento a assinatura do paciente ou de seu representante legal, devendo este documento ser arquivado no seu prontuário.

**11.18.3.** Atender os pacientes encaminhados pela FMS/Bituruna em período integral, dentro do Município, sendo o atendimento das 07hs00min às 18hs59min na sede da contratada para os LOTES 1 e 3 e das 19hs00min às 06hs59min e nos sábados, domingos e feriados em regime de plantão para pacientes em atendimento no Hospital São Vicente de Paula sempre que solicitado, bem como também o horário das 12hs00min às 13hs30min para os LOTES 2 e 4.

**11.18.4.** Fornecer os resultados de exames em formulário próprio, entregue ao paciente na sede do prestador, podendo oferecer também por meio da internet, observando, neste caso, todas as garantias referentes à privacidade e segurança das informações;

**11.18.5.** Os resultados dos exames considerados de urgência/emergência, deverão ter seus resultados apurados em até no mínimo 15(quinze) minutos e no máximo 01 (uma) hora, quando da solicitação médica;

**11.18.6.** O fluxo entre a coleta de exame e a entrega do resultado não será superior 05 (cinco) dias, exceto nos resultados de exames que necessitem do apoio do laboratório de referência da empresa contratada;

**11.18.7.** Estarão, porém, impedidos de participar do Credenciamento, interessados que se enquadrem em uma ou mais das situações a seguir:

- a)** de interessados constituídos sob a forma de consórcio;
- b)** estejam cumprindo penalidade de suspensão temporária imposta pela Fundação Municipal motivada pelas hipóteses previstas nos artigos 156º Lei nº 14.133/2021;
- c)** interessados declarados inidôneos em qualquer esfera de Governo;
- d)** aqueles que estejam sob falência, recuperação judicial, concordatária, concurso de credores, dissolução e liquidação;



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

**e)** empresas cujos diretores, gerentes, sócios e responsáveis técnicos sejam servidores ou dirigentes da FMS, conforme previsão do art. 14º da Lei nº 14.133/2021 e alterações;

**f)** empresas ou capitais estrangeiros, conforme Art. 199, § 3º da Constituição Federal/1988 e Art. 23 da Lei 8080/1990.

**11.18.8.** A participação nesta Licitação implica automaticamente na aceitação integral e irretratável dos termos e conteúdo deste edital e seus anexos, a observância dos preceitos legais e regulamentos em vigor, e a responsabilidade pela fidelidade e legitimidade das informações e dos documentos apresentados em qualquer fase do certame público, resguardados os direitos recursais;

**11.19.** A quantidade de atendimentos a ser repassada ao credenciado ficará a critério da Fundação Municipal de Saúde de Bituruna, sendo que caso sejam credenciados mais de um interessado por lote, a quantidade será dividida entre os Credenciados, conforme já citado anteriormente.

**11.20.** Durante a vigência do Edital de Credenciamento a Fundação Municipal de Saúde de Bituruna, a seu critério, poderá convocar por ofício os credenciados para nova análise de documentação. Nessa ocasião serão exigidos os documentos que comprovem a manutenção das condições apresentadas quando da pré-qualificação do interessado.

## **12. DA IMPUGNAÇÃO AO EDITAL**

**12.1.** Qualquer pessoa é parte legítima para impugnar este Edital por irregularidade na aplicação da Lei nº 14.133, de 2021;

**12.2.** Os interessados poderão solicitar esclarecimentos relativos ao presente edital a Agente de Contratação, protocolando o pedido no endereço acima ou por meio do e-mail: [orcamentofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:orcamentofms@bituruna.pr.gov.br). Será divulgado em sítio eletrônico oficial a resposta à impugnação ou ao pedido de esclarecimento no prazo de até 3 (três) dias úteis depois de protocoladas;

## **13. DAS OBRIGAÇÕES DO CREDENCIADO**

**13.1.** É de responsabilidade exclusiva e integral do credenciado, a utilização de pessoal para a execução dos respectivos serviços e/ou exames, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujo ônus e obrigações, em nenhuma hipótese, poderão ser transferidos para a Fundação Municipal de Saúde de Bituruna;



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE **BITURUNA**

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025** **PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

**13.2.** Prestar atendimento a todos os usuários do Hospital São Vicente de Paula, Unidades Básicas de Saúde conforme local definido no contrato, podendo ser no Hospital São Vicente de Paula, Unidades Básicas de Saúde, ou no consultório do prestador de serviço contratado conforme demanda da Fundação Municipal de Saúde de Bituruna;

**13.3.** O credenciado deverá manter-se habilitado junto aos órgãos de fiscalização de sua categoria;

**13.4.** O profissional de empresa credenciada ou profissional autônomo credenciado deverá “alimentar” regularmente o sistema de informação, utilizado pela Fundação Municipal de Saúde de Bituruna, com todas as informações referentes aos procedimentos realizados, tais como: histórico, prescrição de exames e medicamentos entre outros.

**13.5.** Zelar pelo cumprimento das normas internas da Fundação Municipal de Saúde de Bituruna, bem como, de higiene e segurança do trabalho, seguindo as normas do Ministério do Trabalho e do Ministério da Saúde;

**13.6.** O credenciado responsabilizar-se-á por todos os danos causados a Fundação Municipal de Saúde de Bituruna e/ou terceiros decorrentes de sua culpa ou dolo, provocado pela negligência, imprudência ou imperícia quando da execução dos serviços prestados, devendo repará-las as suas expensas;

**13.7.** O credenciado deverá comunicar a Fundação Municipal de Saúde de Bituruna, qualquer alteração que possa comprometer a manutenção do contrato;

**13.8.** Facilitar a ação da Fiscalização na inspeção dos serviços, em qualquer dia ou hora normal de expediente, prestando todas as informações e esclarecimentos solicitados, inclusive de ordem administrativa;

**13.9.** A Empresa CONTRATADA não poderá cobrar do paciente, ou seu responsável, qualquer complementação aos valores pagos pelos serviços prestados;



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE **BITURUNA**

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025** **PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

**13.10.** Obriga-se a colocar à disposição da Fundação Municipal de Saúde de Bituruna, todos os exames constantes de sua proposta com base no Anexo I deste Edital com os respectivos valores estipulados.

**13.11.** Obriga-se a atender todos os encaminhamentos para os serviços de diagnóstico feitos pela rede Municipal de Saúde

**13.12.** Atender os pacientes do SUS com dignidade e respeito e de modo universal e igualitário, mantendo-se a qualidade na prestação de serviços;

**13.13.** Respeitar a decisão do paciente ao consentir ou recusar prestação de Serviços de saúde, salvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação Legal;

**13.14.** Garantir ao paciente a confidencialidade dos dados e informações sobre sua assistência;

**13.15.** Colher na 2ª via do relatório de atendimento, a assinatura do paciente ou de seu representante legal, devendo este documento ser arquivado no Prontuário da Fundação Municipal da Saúde de Bituruna;

**13.16.** Responsabilizar-se pelos salários, encargos sociais, previdenciários, taxas, impostos e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre seu pessoal necessário à execução do serviço;

**13.17.** Responsabilizar-se por todos e quaisquer danos e/ou prejuízos que vierem Causar ao SUS ou a usuário deste;

**13.18.** São ainda obrigações dos prestadores de serviços à Fundação Municipal da Saúde de Bituruna:

**13.18.1.** Informar à Fundação Municipal de Saúde de Bituruna eventual alteração de sua razão social, de seu controle acionário ou de mudança de sua diretora ou de seu estatuto enviando cópia autenticada da certidão da Junta comercial ou do cartório de registro civil das pessoas jurídicas;



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE **BITURUNA**

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025** **PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

- 13.18.2.** Executar, conforme a melhor técnica, os procedimentos de coletas e/ou de exames, obedecendo rigorosamente às normas técnicas respectivas;
- 13.18.3.** Cumprir, dentro dos prazos estabelecidos as obrigações assumidas por força deste edital;
- 13.18.4.** Permitir o acesso dos supervisores e auditores da coordenação de controle e avaliação da Secretaria Municipal de Saúde para supervisionar e acompanhar a execução da prestação dos serviços especificados do contrato;
- 13.18.5.** Manter, durante todo o contrato, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no edital;
- 13.18.6.** Assumir todos e quaisquer danos decorrentes de negligência deste serviço.

#### **14. DOS SERVIÇOS DE COLETA**

**14.1.** Os procedimentos de coleta observarão as normas técnicas aplicáveis ao caso, devendo a empresa disponibilizar ao paciente e a seu responsável legal ou acompanhante todas as instruções que devem ser obedecidas para fins de preparo do paciente para a viabilização da coleta do material biológico assim como assegurar seu adequado processamento.

**14.2.** As orientações aos pacientes serão fornecidas por meio escrito e verbal, sendo que em ambos os casos a linguagem utilizada deverá ser de fácil entendimento, evitando, assim, contratempos na realização da coleta e, por consequência, na qualidade do material coletado. Deverá ainda ser disponibilizado ao paciente telefone de contato para a solução de dúvidas ou obtenção de informações sobre os exames.

**14.3.** Todo o material utilizado para identificação das amostras deverá ser fornecido pela empresa, obedecendo, processos de segurança e rastreabilidade. Nos casos em que o material for coletado pelo próprio paciente, a empresa deverá fornecer o material necessário para tanto, assim como orientá-lo sobre a identificação da amostra sendo esta feita pelo laboratório.

**14.4.** A empresa deverá manter procedimentos internos que permitam a identificação do profissional responsável pela coleta, assim como a data e horário desta. O procedimento deve ser devidamente formalizado, de modo que caso a Fundação de Saúde solicite acesso a estes ou aos instrumentos de controle estes sejam prontamente entregues.

**14.5.** Finalizados os procedimentos de coleta, a empresa deverá fornecer ao paciente protocolo de coleta que contenha todos os dados de identificação do paciente, do tipo de



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE **BITURUNA**

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

exame, data e horário da coleta, prazo de entrega de resultado, bem como informações sobre os meios de acesso a estes e endereços de retirada.

**14.6.** Caso seja verificado que a amostra coletada não está em condições de processamento do exame, a empresa deverá entrar em contato com o paciente solicitando o seu comparecimento na unidade de saúde para a coleta de nova amostra.

**14.7.** A empresa deverá se responsabilizar pela conduta de seus funcionários, especialmente no que se refere ao atendimento dos pacientes que deve sempre se pautar por parâmetros mínimos de urbanidade e cortesia.

### **15. DO SISTEMA DE GERENCIAMENTO DE EXAMES**

**15.1.** A empresa deverá fornecer sistema de gerenciamento laboratorial cuja utilização deverá contemplar funcionalidades que permitam a automatização de todo o processo de processamento dos exames, emissão de relatórios de gerenciamento, produtividade e comunicação.

**15.2.** O referido sistema deverá possuir as seguintes características:

- a.** Sistema on-line;
- b.** Banco de dados, contendo identificação do paciente;
- c.** Sistema de conferência do material coletado para verificação de possíveis falhas de coleta;
- d.** Critérios de aceitação e rejeição de amostras;
- e.** Instruções escritas quanto a realização de exames em amostras com restrições;
- f.** Visualizador de laudos (via WEB) disponível à todas unidades de saúde atendidas pela Contratada e outras unidades possam vir a compor o sistema municipal de saúde. A contratada deverá instalar o Programa Laboratorial (visualizador de laudos) em todas as unidades de saúde que compõem a rede municipal.
- g.** Rastreamento que indique a situação do procedimento;
- h.** Parâmetros de tempo de liberação de resultado, de acordo com o local de atendimento, necessidade de urgência e tipo de exame;
- i.** Emissão de laudos com assinatura digitalizada contendo histórico dos resultados dos exames anteriores, impressos em formulário próprio da Contratada;
- j.** Emissão de laudos com informações de valores de referência por faixa etária e raça, metodologia utilizada e seu respectivo valor de referência, hora da coleta e de liberação do resultado;



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

- k.** Liberação condicional envolvendo resultados e dados dos pacientes e das amostras (idade, sexo e origem);
- l.** Estatísticas de: produção mensal discriminando o tipo e o número realizados no mês, detalhando a quantidade de exames, quantidade de paciente; monitoramento de material coletado para o controle dos materiais das unidades; Exames que não foram realizados e ainda estão em processo de análise; Quantidade de exames por solicitante, por período e por resultados alterados; Relatórios para comunicação de exames de notificação compulsória; Controle dos tempos de execução dos exames por classes e tipos de paciente; Relatório por paciente de exames realizados com custo da requisição, por unidade, por local de entrega de resultados; monitoramento das pendências.

**15.3.** Os prestadores interessados deverão observar os prazos abaixo relacionados para a entrega dos resultados dos exames, sendo que estes deverão ser contados a partir da coleta do material.

**15.4.** Exames de ambulatoriais de baixa e média complexidade, porém com grande demanda (exames bioquímicos, hematológicos, imunológicos, parasitológicos e de urinálise) deverão ser fornecidos em até 72 horas.

**15.5.** Exames de baixa demanda e maior complexidade que requeiram prazo específico à sua realização, deverão ser listados e encaminhados pela contratante à contratada conforme sua necessidade de execução.

**15.6.** Exames de urgência/emergência, se apresentado a devida justificativa na solicitação médica, desde que as características técnicas dos exames permitirem, deverão ser fornecidas no prazo mínimo 15 (quinze) minutos e no máximo de 01(uma) hora.

**15.7.** Nas hipóteses em que as características técnicas do exame não permitirem o cumprimento dos prazos acima estabelecidos, estes poderão ser estendidos por igual prazo, devendo a empresa comunicar o fato ao paciente e a contratante.

**15.8.** O usuário terá liberdade de escolha quanto ao prestador que oferecerá o serviço.

### **16. DO PRAZO**

**16.1.** Os exames serão efetuados de acordo com as necessidades da Fundação Municipal de Saúde de Bituruna, Hospital São Vicente de Paula, Unidades Básicas de Saúde conforme



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE **BITURUNA**

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025** **PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

solicitação médica e anexo I deste edital, devendo ser iniciado os exames/serviços imediatamente após a solicitação pelo servidor responsável pela autorização dos exames.

**16.2.** O referido edital de chamamento de público terá validade de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos até o máximo de 60 (sessenta) meses, mediante termo aditivo, desde que haja interesse da Fundação Municipal de Saúde de Bituruna, nos termos do disposto no art. 106, da Lei 14.133/2021.

### **17. SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

**17.1.** Pela inexecução total ou parcial na prestação dos serviços, a Fundação Municipal de Saúde de Bituruna poderá, garantida a prévia defesa, aplicar aos cadastrados as sanções previstas no artigo 155 e seguintes da Lei 14.133/2021.

### **18. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

**18.1.** O pagamento será realizado até no 10º dia útil do mês subsequente, mediante apresentação da nota fiscal e efetuado o termo de recebimento provisório pelo fiscal do contrato e termo de recebimento definitivo por algum membro da comissão de recebimento conforme portarias nº 003/2023 e 062/2024, através de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.

**18.2.** No momento da liquidação do contrato, a contratada deverá apresentar certidões negativas de débitos;

**18.3.** Colher na 2ª via do relatório de atendimento, a assinatura do paciente ou de seu representante legal, devendo este documento ser encaminhado para a Fundação Municipal da Saúde de Bituruna. As requisições referentes ao número de serviços efetivamente realizados, devem ser sem rasura, constante do período entre o primeiro e o trigésimo dia do mês, as quais serão conferidas e posteriormente utilizadas para formulação do empenho.

**18.4.** Para o faturamento deverá ser apresentado o seguinte:

- a)** Nota Fiscal, com discriminação dos exames realizados com valores unitários e totais, com número da licitação, empenho, autorização de fornecimento, e a descrição dos itens licitados bem como do desconto aplicado.
- b)** Número da licitação;



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

- c)** Prova de regularidade relativa à Seguridade Social (INSS) - (Secretaria da Receita Federal e Dívida Ativa da União), demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei, dentro da validade;
- d)** Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei, dentro da validade;
- e)** Relatório do funcionário do setor de responsável pelo acompanhamento, recebimento e/ou assinatura na referida Nota Fiscal da mercadoria recebida;
- f)** Prova de regularidade para com a Fazenda Federal (Certidão Negativa de Débito Relativos aos Tributos Federais e a Dívida Ativa da União), Estadual, Municipal e Trabalhista do domicílio ou sede do licitante, ou outra equivalente, na forma da Lei.

**18.5.** Caso produto e/ou bem e/ou prestação de serviço tenha retenção de IRPF deverá constar na respectiva nota fiscal conforme orientação da Receita Federal e TCE\_PR, sendo Portaria 880/2023 – TCE-PR (Tribunal de Contas do Estado do Paraná):

**18.6.** Conforme disposto nos artigos 158, inciso I e 157, inciso I, da Constituição Federal, em cumprimento ao disposto na Instrução Normativa RFB nº 1234, de 11 de janeiro de 2012, e recente entendimento adotado pelo supremo tribunal Federal no Recurso Extraordinário nº 1.293.453, é de titularidade dos Municípios o IMPOSTO DE RENDA incidente sobre os valores pagos por estes, portanto, o Município de Bituruna e a Fundação Municipal de Saúde de Bituruna efetuarão as retenções relativas ao Imposto de Renda incidente sobre o fornecimento de bens e prestação de serviços, devendo o credor, como condição para recebimento dos valores, efetuar o devido destaque na retenção das notas fiscais, conforme consta da IN nº 1234/2012 e seu anexo, alterada pela Instrução Normativa RFB nº 2145/2023.

**18.7.** Em caso de enquadramento no artigo 4º da IN RFB nº 1234/2012, as empresas optantes do simples nacional, devem destacar a informação relativa à opção pelo regime do SIMPLES NACIONAL nas notas fiscais.

**18.8.** Demais dúvidas deve entrar em contato com o setor de contabilidade da Fundação Municipal de Saúde de Bituruna/Município de Bituruna no telefone (42) 3553-8600/8602 – ramal 203 e/ou e-mail: [contabilidade@bituruna.pr.gov.br](mailto:contabilidade@bituruna.pr.gov.br)

## **19. DOS RECURSOS**



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

**19.1.** Da decisão da Agente De Contratação caberá recurso, com efeito suspensivo, limitando-se às questões de habilitação ou inabilitação, considerando, exclusivamente a documentação apresentada no ato da inscrição, não sendo levado em conta os documentos eventualmente anexados na fase recursal.

**19.2.** O prazo para interposição de eventuais recursos contra o resultado de julgamento da documentação é de 05 (cinco) dias úteis, contados a partir do primeiro dia útil subsequente à da publicação do ato no Diário Oficial do Município.

**19.3.** O(s) recurso(s), por escrito, deverá(ão) ser encaminhados ao e-mail [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br), ou entregues ao agente de contratação no Setor de Licitações da Fundação Municipal.

**19.4.** O setor de Licitações, após receber o(s) recurso(s), instruirá o(s) processo(s) e, após notificará o(s) outro(s) interessados sobre a interposição, para que, querendo, apresentem contrarrazões, no prazo de 5 (cinco) dias úteis.

**19.5.** A decisão final sobre o(s) recurso(s) será divulgada em Diário Oficial do Município e ao(s) recorrente(s) indicado(s), através e-mail ou comunicação alternativa certificada no processo.

## **20. DA FRAUDE E DA CORRUPÇÃO**

**20.1.** O Banco Mundial exige que o Estado do Paraná, por meio da Secretaria de Estado da Saúde - SESA, Mutuários de Empréstimo (incluindo beneficiários do empréstimo do Banco), licitantes, fornecedores, empreiteiros e seus agentes (sejam eles declarados ou não), subcontratados, subconsultores, prestadores de serviço e fornecedores, além de todo funcionário a eles vinculado, que mantenham os mais elevados padrões de ética durante a aquisição e execução de contratos financiados pelo Banco. Em consequência desta política, o Banco:

**a)** define, para os fins desta disposição, os termos indicados a seguir:

(i) “prática corrupta”: significa oferecer, entregar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente, qualquer coisa de valor com a intenção de influenciar de modo indevido a ação de terceiros;

(ii) “prática fraudulenta”: significa qualquer ato, falsificação ou omissão de fatos que, de forma intencional ou irresponsável induza ou tente induzir uma parte a erro, com o objetivo de obter benefício financeiro ou de qualquer outra ordem, ou com a intenção de evitar o cumprimento de uma obrigação;



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

- (iii) “prática colusiva”: significa uma combinação entre duas ou mais partes visando alcançar um objetivo indevido, inclusive influenciar indevidamente as ações de outra parte;
- (iv) “prática coercitiva”: significa prejudicar ou causar dano, ou ameaçar prejudicar ou causar dano, direta ou indiretamente, a qualquer parte interessada ou à sua propriedade, para influenciar indevidamente as ações de uma parte;
- (v) “prática obstrutiva”: significa:
- b)** Rejeitará uma proposta de outorga se determinar que o licitante recomendado para a outorga do contrato, ou qualquer do seu pessoal, ou seus agentes, subconsultores, subempreiteiros, prestadores de serviço, fornecedores e/ou funcionários, envolveu-se, direta ou indiretamente, em práticas corruptas, fraudulentas, colusivas, coercitivas ou obstrutivas ao concorrer para o contrato em questão;
- c)** Declarará viciado o processo de aquisição e cancelará a parcela do empréstimo alocada a um contrato se, a qualquer momento, determinar que representantes do mutuário ou de qualquer beneficiário dos recursos envolveram-se em práticas corruptas, fraudulentas, colusivas, coercitivas ou obstrutivas durante o processo de aquisição ou de implementação do contrato em questão, sem que o Mutuário tenha adotado medidas oportunas e adequadas, satisfatórias ao Banco, para combater essas práticas quando de sua ocorrência, inclusive por falhar em informar tempestivamente ao Banco no momento em que tomou conhecimento destas;
- d)** Sancionará uma empresa ou uma pessoa física, a qualquer tempo, de acordo com os procedimentos de sanção cabíveis do Banco, inclusive declarando-a inelegível, indefinidamente ou por prazo determinado:
- (i) para a outorga de contratos financiados pelo Banco; e
- (ii) para ser designado subempreiteiro, consultor, fornecedor ou prestador de serviço de uma empresa elegível que esteja recebendo a outorga de um contrato financiado pelo Banco;
- e)** Os licitantes, fornecedores e empreiteiros, assim como seus subempreiteiros, agentes, pessoal, consultores, prestadores de serviço e fornecedores, deverão permitir que o Banco inspecione todas as contas e registros, além de outros documentos referentes à apresentação das propostas e à execução do contrato, e os submeta a auditoria por profissionais designados pelo Banco.

## **21. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

**21.1.** Será divulgada ata da sessão pública no Portal da Transparência do Município.



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE **BITURUNA**

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

**21.2.** As normas disciplinadoras do procedimento serão sempre interpretadas em favor da ampliação da disputa entre os interessados, desde que não comprometam o interesse da Administração, o princípio da isonomia, a finalidade e a segurança da contratação.

**21.3.** Os interessados assumem todos os custos de preparação e apresentação de suas propostas e a Administração não será, em nenhum caso, responsável por esses custos, independentemente da condução ou do resultado do processo licitatório.

**21.4.** Na contagem dos prazos estabelecidos neste Edital e seus Anexos, excluir-se-á o dia do início e incluir-se-á o do vencimento. Só se iniciam e vencem os prazos em dias de expediente na Administração.

**21.5.** O desatendimento de exigências formais não essenciais não importará o afastamento do interessado, desde que seja possível o aproveitamento do ato, observados os princípios da isonomia e do interesse público.

**21.6.** Esclarecimento relativo ao presente chamamento público e às condições para atendimento das obrigações necessárias ao cumprimento de seu objeto, somente serão prestados quando solicitados por escrito, encaminhado a Diretoria Administrativa da Fundação Municipal de Saúde de Bituruna, junto à sua sede.

**21.7.** A Fundação Municipal da Saúde de Bituruna, poderá revogar o presente edital no todo ou em parte, por conveniência administrativa e interesse público ou por fato superveniente, devidamente justificado.

**21.8.** Será facultado a Fundação Municipal de Saúde de Bituruna, em qualquer tempo, promover diligência destinada a esclarecer ou complementar a instrução do contrato, bem como a aferição dos serviços ofertados, além de solicitar dos órgãos técnicos competentes a elaboração de pareceres destinados a fundamentar a decisão.

**21.9.** A(o) credenciada(o) deverá comunicar formalmente a Fundação Municipal da Saúde, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, a eventual impossibilidade temporária de prestar os serviços constantes do objeto deste edital, mediante plena justificativa técnica;

**21.10.** O credenciamento será formalizado por decisão da Fundação Municipal de Saúde, e seu Diretor - Presidente e poderá ser revogado a qualquer momento, a juízo de



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE **BITURUNA**

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

conveniência e oportunidade da Fundação Municipal de Saúde de Bituruna, por motivos plenamente justificáveis e dentro do interesse público, ou a pedido da(o) Credenciada(o), que deverá encaminhar ofício com antecedência mínima de 30 (trinta) dias;

**21.11.** Em caso de atraso na entrega da relação dos pacientes atendidos e respectivas notas fiscais no mês por parte da(o) credenciada(o), ficará o pagamento da fatura correspondente, retardado proporcionalmente.

**21.12.** A remuneração recebida pela(o) credenciada(o) não gerará direito adquirido ou ato jurídico perfeito, não havendo nenhum vínculo da natureza trabalhista ou previdenciária;

**21.13.** Os casos omissos serão discutidos e analisados pela Fundação Municipal de Saúde sendo essa soberana, sob os aspectos da legislação pertinente, visando o melhor atendimento aos usuários do SUS.

**21.14.** Informações complementares sobre este edital ou ainda sobre o andamento do chamamento público desta licitação e resultados de julgamentos poderão ser obtidas nos dias úteis, das 8:30 às 11:30 e das 13:00 às 15:00 horas, no endereço constante do preâmbulo do Edital ou através do telefone (42) 3553-8638 e/ou e-mail: [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br).

**21.15.** Em caso de divergência entre disposições deste Edital e de seus anexos ou demais peças que compõem o processo, prevalecerá as do Termo de Referência.

**21.16.** O Edital e seus anexos estão disponíveis, na íntegra, no Portal de Transparência e endereço eletrônico <https://bituruna.pr.gov.br>.

**21.17.** É de exclusiva responsabilidade do proponente ou interessado, a verificação no sítio do município de Bituruna: [www.bituruna.pr.gov.br](http://www.bituruna.pr.gov.br).

**21.18.** Fica eleito o foro da comarca de União da Vitória, Estado do Paraná, como competente para dirimir todas as dúvidas decorrentes do credenciamento.

## **22. ANEXOS**

**22.1.** Integram o presente instrumento, os seguintes anexos:

ANEXO I: Termo de Referência;



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE **BITURUNA**

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025** **PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

ANEXO II: Modelo de Requerimento para credenciamento;

ANEXO III: Declarações Unificadas

ANEXO IV: Minuta de Contrato.

Bituruna, 15 de maio de 2025.

JOSMAR GUIZS  
CRUZ:04471035983

Assinado de forma  
digital por JOSMAR  
GUIZS  
CRUZ:04471035983  
Dados: 2025.05.15  
13:16:45 -03'00'

FUNDACAO  
MUNICIPAL DE  
SAUDE DE  
BITURUNA:043262  
57000199

Assinado de forma digital  
por FUNDACAO  
MUNICIPAL DE SAUDE DE  
BITURUNA:043262570001  
99  
Dados: 2025.05.15  
13:16:59 -03'00'

**JOSMAR GUIZS CRUZ**  
Diretor Presidente da  
Fundação Municipal de Saúde de Bituruna



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

### ANEXO I TERMO DE REFERÊNCIA

#### 1. DO OBJETO

**1.1.** Credenciamento de Unidades Prestadoras de Serviço de Laboratórios de Análise Clínicas para realização dos Exames visando o atendimento da Fundação Municipal de Saúde de Bituruna, Hospital Municipal São Vicente de Paula e Unidades de Básicas de Saúde constante no Termo de Referência - anexo I deste edital.

**1.2.** Realização de exames laboratoriais para pacientes usuários do SUS.

**1.3.** A prestação de serviço visa atender a população do Município de Bituruna.

**1.4.** Conforme previsto no artigo 79 inciso I da Lei 14.133/2021 a contratação será **Paralela e não excludente**: caso em que é viável e vantajosa para a Administração a realização de contratações simultâneas em condições padronizadas. Sendo subdividida da seguinte forma;

**14.1. Lote 1:** Atendimento as Unidades Básicas de Saúde: Libera Rossoni, Lino Zini e Posto de Saúde São João.

**Lote 2:** Hospital São Vicente de Paula. Compreende os seguintes horários: das 07:00 às 18:59.

**Lote 3:** Atendimento as Unidades Básicas de Saúde: Oscar Geyer, Clemens Fiorelli e Serafim Miron Martins.

**Lote 4:** Hospital São Vicente de Paula (Emergência). Compreende os seguintes horários: das 19:00 às 06:59 e final de semana e feriado, bem como o horário da 12hs00min às 13hs30min.

Caso haja mais de um credenciado por lote o serviço será dividido de forma mensal, ou seja, alternando mensalmente os laboratórios que prestarão os serviços, exemplo: mês 1: laboratório X, mês 2: laboratório Y...

**Observação:** Para os LOTES 2 e 4 as empresas credenciadas deverão dispor de pronto atendimento se colocando a disposição assim que solicitadas, visando o atendimento à pacientes do Hospital São Vicente de Paula. A coleta deverá ser realizada no local, ou seja, no referido estabelecimento público, com entrega do resultado no prazo mínimo de 15 minutos e máximo 1 hora.

#### 1.5. DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS - TABELA DE EXAMES;

|                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>LOTE 1 - Atendimento as Unidades Básicas de Saúde: Libera Rossoni, Lino Zini e Posto de Saúde São João.</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

| Item | Código     | Qtd.    | Unid. | Especificação                                                                        | Preço Unit. Estimado | Preço Total Estimado |
|------|------------|---------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| 1    | 57010156-1 | 5,00    | EXAM  | ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES (COD. 02.02.09.001-9)                     | R\$ 2,58             | R\$ 12,90            |
| 2    | 57010001-1 | 3400,00 | EXAM  | ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS NA URINA (COD. 02.02.05.001-7) | R\$ 5,07             | R\$ 17.238,00        |
| 3    | 57010002-1 | 240,00  | EXAM  | ANTIBIOGRAMA (COD. 02.02.08.001-3)                                                   | R\$ 6,82             | R\$ 1.636,80         |
| 4    | 57010158-1 | 61,00   | EXAM  | ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRAÇÃO INIBITORIA MINIMA (COD. 02.02.08.002-1)                 | R\$ 18,24            | R\$ 1.112,64         |
| 5    | 57010159-1 | 8,00    | EXAM  | ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS (COD. 02.02.08.003-0)                                  | R\$ 18,24            | R\$ 145,92           |
| 6    | 57010162-1 | 15,00   | EXAM  | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE) (COD. 02.02.08.005-6)                       | R\$ 5,74             | R\$ 86,10            |
| 7    | 57010003-1 | 18,00   | EXAM  | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (COD. 02.02.08.004-8)                        | R\$ 5,74             | R\$ 103,32           |
| 8    | 57010004-1 | 5,00    | EXAM  | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (CONTROLE) (COD. 02.02.08.006-4)             | R\$ 5,74             | R\$ 28,70            |
| 9    | 57010005-1 | 51,00   | EXAM  | BACTERIOSCOPIA (GRAM) (COD. 02.02.08.007-2)                                          | R\$ 3,84             | R\$ 195,84           |
| 10   | 57010163-1 | 5,00    | EXAM  | CITOLOGIA P/ CLAMIDIA (COD. 02.02.09.003-5)                                          | R\$ 5,92             | R\$ 29,60            |
| 11   | 57010164-1 | 5,00    | EXAM  | CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS (COD. 02.02.09.004-3)                                       | R\$ 5,92             | R\$ 29,60            |
| 12   | 57010165-1 | 2,00    | EXAM  | CITOQUIMICA HEMATOLOGICA (COD. 02.02.02.001-0)                                       | R\$ 8,86             | R\$ 17,72            |
| 13   | 57010006-1 | 25,00   | EXAM  | CLEARANSE DE CREATININA (COD. 02.02.05.002-5)                                        | R\$ 4,81             | R\$ 120,25           |
| 14   | 57010166-1 | 5,00    | EXAM  | CLEARANSE DE FOSFATO (COD. 02.02.05.003-3)                                           | R\$ 4,81             | R\$ 24,05            |
| 15   | 57010167-1 | 5,00    | EXAM  | CLEARANSE DE UREIA (COD. 02.02.05.004-1)                                             | R\$ 4,81             | R\$ 24,05            |
| 16   | 57010170-1 | 2,00    | EXAM  | CONTAGEM DE LINFOCITOS B (COD. 02.02.03.001-6)                                       | R\$ 20,52            | R\$ 41,04            |
| 17   | 57010171-1 | 2,00    | EXAM  | CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8 (COD. 02.02.03.002-4)                                 | R\$ 20,52            | R\$ 41,04            |
| 18   | 57010172-1 | 2,00    | EXAM  | CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS (COD. 02.02.03.003-2)                                | R\$ 20,52            | R\$ 41,04            |
| 19   | 57010007-1 | 20,00   | EXAM  | CONTAGEM DE PLAQUETAS (COD. 02.02.02.002-9)                                          | R\$ 8,86             | R\$ 177,20           |
| 20   | 57010008-1 | 18,00   | EXAM  | CONTAGEM DE RETICULOCITOS (COD. 02.02.02.003-7)                                      | R\$ 3,80             | R\$ 68,40            |
| 21   | 57010173-1 | 5,00    | EXAM  | CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR (COD. 02.02.09.005-1)                       | R\$ 2,59             | R\$ 12,95            |
| 22   | 57010174-1 | 5,00    | EXAM  | CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR (COD. 02.02.09.006-0)                           | R\$ 2,59             | R\$ 12,95            |
| 23   | 57010009-1 | 1000,00 | EXAM  | CULTURA DE BACTERIAS PARA IDENTIFICAÇÃO (COD. 02.02.08.008-0)                        | R\$ 7,68             | R\$ 7.680,00         |
| 24   | 57010175-1 | 5,00    | EXAM  | CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO) (COD. 02.02.08.009-9)                    | R\$ 7,68             | R\$ 38,40            |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|    |            |        |      |                                                                                                    |     |        |     |          |
|----|------------|--------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|-----|----------|
| 25 | 57010010-1 | 5,00   | EXAM | CULTURA PARA BAAR (COD. 02.02.08.011-0)                                                            | R\$ | 7,69   | R\$ | 38,45    |
| 26 | 57010177-1 | 40,00  | EXAM | CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS (COD. 02.02.08.012-9)                                           | R\$ | 14,02  | R\$ | 560,80   |
| 27 | 57010178-1 | 5,00   | EXAM | CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS (COD. 02.02.08.013-7)                                         | R\$ | 5,72   | R\$ | 28,60    |
| 28 | 57010179-1 | 2,00   | EXAM | DETECÇÃO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO) (COD. 02.02.03.004-0)                                       | R\$ | 88,93  | R\$ | 177,86   |
| 29 | 57010180-1 | 2,00   | EXAM | DETECÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO) (COD. 02.02.03.005-9)                         | R\$ | 131,33 | R\$ | 262,66   |
| 30 | 57010181-1 | 1,00   | EXAM | DETECÇÃO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO) (COD. 02.02.01.001-0)                    | R\$ | 12,00  | R\$ | 12,00    |
| 31 | 57010184-1 | 5,00   | EXAM | DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIENCIA DE BIOTINIDASE (COD. 02.02.11.013-3)                  | R\$ | 90,31  | R\$ | 451,55   |
| 32 | 57010182-1 | 5,00   | EXAM | DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO) (COD. 02.02.11.002-8)           | R\$ | 90,31  | R\$ | 451,55   |
| 33 | 57010183-1 | 1,00   | EXAM | DETECÇÃO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO) (COD. 02.02.11.003-6)                        | R\$ | 90,31  | R\$ | 90,31    |
| 34 | 57010186-1 | 1,00   | EXAM | DETERMINAÇÃO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS (COD. 02.02.12.001-5)                                  | R\$ | 14,56  | R\$ | 14,56    |
| 35 | 57010011-1 | 35,00  | EXAM | DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO (COD. 02.02.01.002-3)                               | R\$ | 2,74   | R\$ | 95,90    |
| 36 | 57010187-1 | 1,00   | EXAM | DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURAÇÃO (C/ TECNICA DE BANDAS) (COD. 02.02.10.001-4) | R\$ | 44,43  | R\$ | 44,43    |
| 37 | 57010188-1 | 1,00   | EXAM | DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)          | R\$ | 44,43  | R\$ | 44,43    |
| 38 | 57010189-1 | 1,00   | EXAM | DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS) (COD. 02.02.10.003-0)        | R\$ | 44,43  | R\$ | 44,43    |
| 39 | 57010190-1 | 5,00   | EXAM | DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50) (COD. 02.02.03.006-7)                                           | R\$ | 12,41  | R\$ | 62,05    |
| 40 | 57010191-1 | 1,00   | EXAM | DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS (COD. 02.02.01.003-1)                                 | R\$ | 21,40  | R\$ | 21,40    |
| 41 | 57010012-1 | 550,00 | EXAM | DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS) (COD. 02.02.01.004-0)                                 | R\$ | 4,96   | R\$ | 2.728,00 |
| 42 | 57010013-1 | 5,00   | EXAM | DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS) (COD. 02.02.01.007-4)                        | R\$ | 13,69  | R\$ | 68,45    |
| 43 | 57010014-1 | 75,00  | EXAM | DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE (COD. 02.02.03.007-5)                                             | R\$ | 3,87   | R\$ | 290,25   |
| 44 | 57010197-1 | 5,00   | EXAM | DETERMINAÇÃO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE (COD. 02.02.06.001-2)                                     | R\$ | 17,16  | R\$ | 85,80    |
| 45 | 57010200-1 | 13,00  | EXAM | DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3 (COD. 02.02.06.002-0)                                               | R\$ | 17,16  | R\$ | 223,08   |
| 46 | 57010201-1 | 5,00   | EXAM | DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA (COD. 02.02.02.006-1)                                            | R\$ | 3,73   | R\$ | 18,65    |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|    |            |        |      |                                                                                             |     |       |     |           |
|----|------------|--------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|-----|-----------|
| 47 | 57010202-1 | 5,00   | EXAM | DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO (COD. 02.02.06.003-9)                                            | R\$ | 20,11 | R\$ | 100,55    |
| 48 | 57010018-1 | 325,00 | EXAM | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) (COD. 02.02.02.014-2)               | R\$ | 3,73  | R\$ | 1.212,25  |
| 49 | 57010015-1 | 230,00 | EXAM | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO (COD. 02.02.02.007-0)                                   | R\$ | 3,73  | R\$ | 857,90    |
| 50 | 57010016-1 | 5,00   | EXAM | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE (COD. 02.02.02.009-6)                           | R\$ | 3,73  | R\$ | 18,65     |
| 51 | 57010204-1 | 225,00 | EXAM | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY (COD. 02.02.02.010-0)                           | R\$ | 12,32 | R\$ | 2.772,00  |
| 52 | 57010205-1 | 5,00   | EXAM | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA (COD. 02.02.02.012-6)                                     | R\$ | 3,91  | R\$ | 19,55     |
| 53 | 57010021-1 | 268,00 | EXAM | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TPP ATIVADA) (COD. 02.02.02.013-4) | R\$ | 7,89  | R\$ | 2.114,52  |
| 54 | 57010019-1 | 185,00 | EXAM | DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS) (COD. 02.02.02.015-0)                | R\$ | 3,73  | R\$ | 690,05    |
| 55 | 57010020-1 | 13,00  | EXAM | DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPOS ABO (COD. 02.02.12.002-3)                           | R\$ | 1,88  | R\$ | 24,44     |
| 56 | 57010022-1 | 283,00 | EXAM | DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA (COD. 02.02.03.008-3)                       | R\$ | 10,29 | R\$ | 2.912,07  |
| 57 | 57010212-1 | 5,00   | EXAM | DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXICORTICOSTEROIDES (COD. 02.02.03.006-3)                            | R\$ | 9,22  | R\$ | 46,10     |
| 58 | 57010210-1 | 5,00   | EXAM | DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA (COD. 02.02.06.004-7)                                | R\$ | 13,96 | R\$ | 69,80     |
| 59 | 57010211-1 | 5,00   | EXAM | DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS (COD. 02.02.06.005-5)                                    | R\$ | 9,19  | R\$ | 45,95     |
| 60 | 57010213-1 | 300,00 | EXAM | DOSAGEM DE 25-HIDROXIVITAMINA D (COD. 02.02.01.076-7)                                       | R\$ | 71,94 | R\$ | 21.582,00 |
| 61 | 57010214-1 | 2,00   | EXAM | DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE (COD. 02.02.01.009-0)                                             | R\$ | 4,81  | R\$ | 9,62      |
| 62 | 57010215-1 | 5,00   | EXAM | DOSAGEM DE ACETONA (COD. 02.02.01.010-4)                                                    | R\$ | 2,52  | R\$ | 12,60     |
| 63 | 57010216-1 | 5,00   | EXAM | DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA) (COD. 02.02.06.007-1)                 | R\$ | 9,19  | R\$ | 45,95     |
| 64 | 57010217-1 | 8,00   | EXAM | DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO (COD. 02.02.01.011-2)                                            | R\$ | 2,74  | R\$ | 21,92     |
| 65 | 57010218-1 | 5,00   | EXAM | DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO (COD. 02.02.07.001-8)                                | R\$ | 2,81  | R\$ | 14,05     |
| 66 | 57010219-1 | 5,00   | EXAM | DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO (COD. 02.02.07.002-6)                                             | R\$ | 3,05  | R\$ | 15,25     |
| 67 | 57010220-1 | 5,00   | EXAM | DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO (COD. 02.02.07.003-4)                                            | R\$ | 5,04  | R\$ | 25,20     |
| 68 | 57010221-1 | 5,00   | EXAM | DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO (COD. 02.02.07.004-2)                                       | R\$ | 2,79  | R\$ | 13,95     |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|    |            |         |      |                                                                                          |     |       |     |          |
|----|------------|---------|------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|-----|----------|
| 69 | 57010023-1 | 1500,00 | EXAM | DOSAGEM DE ACIDO URICO (COD. 02.02.01.012-0)                                             | R\$ | 2,52  | R\$ | 3.780,00 |
| 70 | 57010024-1 | 2,00    | EXAM | DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO (COD. 02.02.07.005-0)                                         | R\$ | 21,40 | R\$ | 42,80    |
| 71 | 57010222-1 | 2,00    | EXAM | DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO (COD. 02.02.01.013-9)                                    | R\$ | 12,32 | R\$ | 24,64    |
| 72 | 57010223-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH) (COD. 02.02.06.008-0)                             | R\$ | 19,31 | R\$ | 96,55    |
| 73 | 57010225-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO (COD. 02.02.07.007-7)                                          | R\$ | 2,74  | R\$ | 13,70    |
| 74 | 57010025-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE ALDOLASE (COD. 02.02.01.014-7)                                                | R\$ | 5,04  | R\$ | 25,20    |
| 75 | 57010226-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE ALDOSTERONA (COD. 02.02.06.009-8)                                             | R\$ | 16,27 | R\$ | 81,35    |
| 76 | 57010227-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA (COD. 02.02.01.015-5)                                     | R\$ | 5,04  | R\$ | 25,20    |
| 77 | 57010026-1 | 20,00   | EXAM | DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA (COD. 02.02.01.016-3)                              | R\$ | 5,04  | R\$ | 100,80   |
| 78 | 57010228-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA (COD. 02.02.01.017-1)                                   | R\$ | 5,04  | R\$ | 25,20    |
| 79 | 57010027-1 | 8,00    | EXAM | DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA (COD. 02.02.03.009-1)                                       | R\$ | 20,61 | R\$ | 164,88   |
| 80 | 57010229-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE ALUMINIO (COD. 02.02.07.008-5)                                                | R\$ | 37,62 | R\$ | 188,10   |
| 81 | 57010028-1 | 43,00   | EXAM | DOSAGEM DE AMILASE (COD. 02.02.01.018-0)                                                 | R\$ | 3,09  | R\$ | 132,87   |
| 82 | 57010230-1 | 2,00    | EXAM | DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS (COD. 02.02.07.009-3)                                        | R\$ | 13,69 | R\$ | 27,38    |
| 83 | 57010231-1 | 2,00    | EXAM | DOSAGEM DE AMONIA (COD. 02.02.01.019-8)                                                  | R\$ | 4,81  | R\$ | 9,62     |
| 84 | 57010232-1 | 2,00    | EXAM | DOSAGEM DE AMP CICLICO (COD. 02.02.06.010-1)                                             | R\$ | 16,43 | R\$ | 32,86    |
| 85 | 57010029-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA (COD. 02.02.06.011-0)                                         | R\$ | 15,78 | R\$ | 78,90    |
| 86 | 57010233-1 | 2,00    | EXAM | DOSAGEM DE ANFETAMINAS (COD. 02.02.07.010-7)                                             | R\$ | 13,69 | R\$ | 27,38    |
| 87 | 57010234-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE (COD. 02.02.02.016-9)                               | R\$ | 5,63  | R\$ | 28,15    |
| 88 | 57010235-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA (COD. 02.02.03.118-7) | R\$ | 25,38 | R\$ | 126,90   |
| 89 | 57010030-1 | 2,00    | EXAM | DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS (COD. 02.02.07.011-5)                             | R\$ | 13,69 | R\$ | 27,38    |
| 90 | 57010031-1 | 350,00  | EXAM | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) (COD. 02.02.010-5)                       | R\$ | 22,47 | R\$ | 7.864,50 |
| 91 | 57010236-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE ANTITROMBINA III (COD. 02.02.02.017-7)                                        | R\$ | 8,86  | R\$ | 44,30    |
| 92 | 57010032-1 | 3,00    | EXAM | DOSAGEM DE BARBITURATOS (COD. 02.02.07.012-3)                                            | R\$ | 18,01 | R\$ | 54,03    |
| 93 | 57010237-1 | 3,00    | EXAM | DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS (COD. 02.02.07.013-1)                                       | R\$ | 18,44 | R\$ | 55,32    |
| 94 | 57010033-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA (COD. 02.02.03.011-3)                                   | R\$ | 18,54 | R\$ | 92,70    |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |         |      |                                                                     |     |       |     |           |
|-----|------------|---------|------|---------------------------------------------------------------------|-----|-------|-----|-----------|
| 95  | 57010034-1 | 125,00  | EXAM | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES (COD. 02.02.01.020-1)        | R\$ | 2,74  | R\$ | 342,50    |
| 96  | 57010238-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE CADMIO (COD. 02.02.07.014-0)                             | R\$ | 8,96  | R\$ | 44,80     |
| 97  | 57010035-1 | 100,00  | EXAM | DOSAGEM DE CALCIO (COD. 02.02.01.021-0)                             | R\$ | 2,52  | R\$ | 252,00    |
| 98  | 57010036-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL (COD. 02.02.01.022-8)                   | R\$ | 4,81  | R\$ | 24,05     |
| 99  | 57010239-1 | 3,00    | EXAM | DOSAGEM DE CALCITONINA (COD. 02.02.06.012-8)                        | R\$ | 19,68 | R\$ | 59,04     |
| 100 | 57010037-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA (COD. 02.02.07.015-8)                      | R\$ | 23,98 | R\$ | 119,90    |
| 101 | 57010240-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA (COD. 02.02.07.16-6)                 | R\$ | 5,63  | R\$ | 28,15     |
| 102 | 57010241-1 | 3,00    | EXAM | DOSAGEM DE CAROTENO (COD. 02.02.01.023-6)                           | R\$ | 2,74  | R\$ | 8,22      |
| 103 | 57010243-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE CERULOPLASMINA (COD. 02.02.01.025-2)                     | R\$ | 5,04  | R\$ | 25,20     |
| 104 | 57010244-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE CHUMBO (COD. 02.02.07.17-4)                              | R\$ | 12,09 | R\$ | 60,45     |
| 105 | 57010245-1 | 2,00    | EXAM | DOSAGEM DE CICLOSPORINA (COD. 02.02.07.018-2)                       | R\$ | 80,19 | R\$ | 160,38    |
| 106 | 57010038-1 | 10,00   | EXAM | DOSAGEM DE CITRATO (COD. 02.02.05.008-4)                            | R\$ | 2,74  | R\$ | 27,40     |
| 107 | 57010039-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE CLORETO (COD. 02.02.01.026-0)                            | R\$ | 2,52  | R\$ | 12,60     |
| 108 | 57010247-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE COBRE (COD. 02.02.07.019-0)                              | R\$ | 4,81  | R\$ | 24,05     |
| 109 | 57010040-1 | 2225,00 | EXAM | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL (COD. 02.02.01.027-9)                     | R\$ | 4,81  | R\$ | 10.702,25 |
| 110 | 57010041-1 | 280,00  | EXAM | DOSAGEM DE COLESTEROL LDL (COD. 02.02.01.028-7)                     | R\$ | 4,81  | R\$ | 1.346,80  |
| 111 | 57010042-1 | 2350,00 | EXAM | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL (COD. 02.02.01.029-5)                   | R\$ | 2,52  | R\$ | 5.922,00  |
| 112 | 57010043-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE COLINESTERASE (COD. 02.02.01.030-9)                      | R\$ | 5,04  | R\$ | 25,20     |
| 113 | 57010044-1 | 10,00   | EXAM | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 (COD. 02.02.03.012-1)                     | R\$ | 23,47 | R\$ | 234,70    |
| 114 | 57010045-1 | 10,00   | EXAM | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 (COD. 02.02.03.013-0)                     | R\$ | 23,47 | R\$ | 234,70    |
| 115 | 57010046-1 | 10,00   | EXAM | DOSAGEM DE CORTISOL (COD. 02.02.06.013-6)                           | R\$ | 13,49 | R\$ | 134,90    |
| 116 | 57010047-1 | 2500,00 | EXAM | DOSAGEM DE CREATININA (COD. 02.02.01.031-7)                         | R\$ | 2,52  | R\$ | 6.300,00  |
| 117 | 57010048-1 | 65,00   | EXAM | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) (COD. 02.02.01.032-5)         | R\$ | 10,99 | R\$ | 714,35    |
| 118 | 57010049-1 | 1038,00 | EXAM | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB (COD. 02.02.01.033-3)     | R\$ | 17,60 | R\$ | 18.268,80 |
| 119 | 57010250-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) (COD. 02.02.06.014-4)      | R\$ | 15,41 | R\$ | 77,05     |
| 120 | 57010251-1 | 2,00    | EXAM | DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA (COD. 02.02.01.034-1) | R\$ | 4,81  | R\$ | 9,62      |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |        |      |                                                                                      |     |       |     |          |
|-----|------------|--------|------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|-----|----------|
| 121 | 57010252-1 | 2,00   | EXAM | DOSAGEM DE DESIDROGENASE<br>GLUTAMICA (COD. 02.02.01.035-0)                          | R\$ | 4,81  | R\$ | 9,62     |
| 122 | 57010050-1 | 65,00  | EXAM | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA<br>(COD. 02.02.01.036-8)                             | R\$ | 7,76  | R\$ | 504,40   |
| 123 | 57010253-1 | 3,00   | EXAM | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA<br>(ISOENZIMAS FRACIONADAS)                          | R\$ | 5,04  | R\$ | 15,12    |
| 124 | 57010254-1 | 5,00   | EXAM | DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA,<br>DIGITOXINA) (COD. 02.02.07.020-4)               | R\$ | 12,27 | R\$ | 61,35    |
| 125 | 57010255-1 | 8,00   | EXAM | DOSAGEM DE DIHIDROTESTOSTERONA<br>(DHT) (COD. 02.02.06.015-2)                        | R\$ | 16,03 | R\$ | 128,24   |
| 126 | 57010051-1 | 43,00  | EXAM | DOSAGEM DE ESTRADIOL (COD.<br>02.02.06.016-0)                                        | R\$ | 13,88 | R\$ | 596,84   |
| 127 | 57010257-1 | 5,00   | EXAM | DOSAGEM DE ESTRIOL (COD. 02.02.06.17-9)                                              | R\$ | 15,80 | R\$ | 79,00    |
| 128 | 57010258-1 | 38,00  | EXAM | DOSAGEM DE ESTRONA (COD.<br>02.02.06.018-7)                                          | R\$ | 15,22 | R\$ | 578,36   |
| 129 | 57010259-1 | 2,00   | EXAM | DOSAGEM DE ETOSUXIMIDA (COD.<br>02.02.07.021-2)                                      | R\$ | 21,40 | R\$ | 42,80    |
| 130 | 57010260-1 | 2,00   | EXAM | DOSAGEM DE FATOR II (COD. 02.02.02.018-<br>5)                                        | R\$ | 7,27  | R\$ | 14,54    |
| 131 | 57010261-1 | 2,00   | EXAM | DOSAGEM DE FATOR IX (COD. 02.02.02.019-<br>3)                                        | R\$ | 10,40 | R\$ | 20,80    |
| 132 | 57010262-1 | 2,00   | EXAM | DOSAGEM DE FATOR V (COD. 02.02.02.020-<br>7)                                         | R\$ | 6,46  | R\$ | 12,92    |
| 133 | 57010263-1 | 2,00   | EXAM | DOSAGEM DE FATOR VII (COD.<br>02.02.02.021-5)                                        | R\$ | 11,08 | R\$ | 22,16    |
| 134 | 57010264-1 | 2,00   | EXAM | DOSAGEM DE FATOR VIII (COD.<br>02.02.02.022-3)                                       | R\$ | 9,06  | R\$ | 18,12    |
| 135 | 57010265-1 | 2,00   | EXAM | DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR) (COD.<br>02.02.02.023-1)                            | R\$ | 20,52 | R\$ | 41,04    |
| 136 | 57010266-1 | 2,00   | EXAM | DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND<br>(ANTIGENO) (COD. 02.02.02.024-0)                  | R\$ | 25,86 | R\$ | 51,72    |
| 137 | 57010267-1 | 2,00   | EXAM | DOSAGEM DE FATOR X (COD. 02.02.02.025-<br>8)                                         | R\$ | 9,12  | R\$ | 18,24    |
| 138 | 57010268-1 | 2,00   | EXAM | DOSAGEM DE FATOR XI (COD. 02.02.02.026-<br>6)                                        | R\$ | 12,47 | R\$ | 24,94    |
| 139 | 57010269-1 | 2,00   | EXAM | DOSAGEM DE FATOR XII (COD.<br>02.02.02.027-4)                                        | R\$ | 14,36 | R\$ | 28,72    |
| 140 | 57010270-1 | 2,00   | EXAM | DOSAGEM DE FATOR XIII (COD.<br>02.02.02.028-2)                                       | R\$ | 9,12  | R\$ | 18,24    |
| 141 | 57010271-1 | 2,00   | EXAM | DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE /<br>DIAGNOSTICO TARDIO) (COD. 02.02.11.004-<br>4) | R\$ | 7,53  | R\$ | 15,06    |
| 142 | 57010272-1 | 2,00   | EXAM | DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4<br>(COD. 02.02.11.005-2)                         | R\$ | 16,56 | R\$ | 33,12    |
| 143 | 57010052-1 | 2,00   | EXAM | DOSAGEM DE FENITOINA (COD.<br>02.02.07.022-0)                                        | R\$ | 48,19 | R\$ | 96,38    |
| 144 | 57010274-1 | 2,00   | EXAM | DOSAGEM DE FENOL (COD. 02.02.07.023-9)                                               | R\$ | 2,80  | R\$ | 5,60     |
| 145 | 57010053-1 | 190,00 | EXAM | DOSAGEM DE FERRITINA (COD.<br>02.02.01.038-4)                                        | R\$ | 21,34 | R\$ | 4.054,60 |
| 146 | 57010054-1 | 160,00 | EXAM | DOSAGEM DE FERRO SÉRICO (COD.<br>02.02.01.039-2)                                     | R\$ | 4,81  | R\$ | 769,60   |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |         |      |                                                                                 |     |       |     |           |
|-----|------------|---------|------|---------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|-----|-----------|
| 147 | 57010275-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE FIBRINOGENIO (COD. 02.02.02.029-0)                                   | R\$ | 6,30  | R\$ | 31,50     |
| 148 | 57010055-1 | 50,00   | EXAM | DOSAGEM DE FOLATO (COD. 02.02.01.040-6)                                         | R\$ | 21,40 | R\$ | 1.070,00  |
| 149 | 57010277-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL (COD. 02.02.01.041-4)                          | R\$ | 2,74  | R\$ | 13,70     |
| 150 | 57010056-1 | 100,00  | EXAM | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (COD. 02.02.01.042-2)                             | R\$ | 2,74  | R\$ | 274,00    |
| 151 | 57010057-1 | 38,00   | EXAM | DOSAGEM DE FOSFORO (COD. 02.02.01.043-0)                                        | R\$ | 2,74  | R\$ | 104,12    |
| 152 | 57010208-1 | 2,00    | EXAM | DOSAGEM DE FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO (COD. 02.02.02.119-5)                      | R\$ | 23,47 | R\$ | 46,94     |
| 153 | 57010280-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE FRAÇÃO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA (COD. 02.02.01.044-9)           | R\$ | 2,74  | R\$ | 13,70     |
| 154 | 57010281-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE FRUTOSE (COD. 02.02.09.010-8)                                        | R\$ | 2,74  | R\$ | 13,70     |
| 155 | 57010283-1 | 1,00    | EXAM | DOSAGEM DE GALACTOSE (COD. 02.02.01.045-7)                                      | R\$ | 4,81  | R\$ | 4,81      |
| 156 | 57010096-1 | 190,00  | EXAM | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) (COD. 02.02.01.046-5)            | R\$ | 4,81  | R\$ | 913,90    |
| 157 | 57010284-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE GASTRINA (COD. 02.02.06.019-5)                                       | R\$ | 19,37 | R\$ | 96,85     |
| 158 | 57010058-1 | 3400,00 | EXAM | DOSAGEM DE GLICOSE (COD. 02.02.01.047-3)                                        | R\$ | 2,52  | R\$ | 8.568,00  |
| 159 | 57010285-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES (COD. 02.02.09.012-4)         | R\$ | 2,59  | R\$ | 12,95     |
| 160 | 57010059-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE (COD. 02.02.01.048-1)                | R\$ | 5,04  | R\$ | 25,20     |
| 161 | 57010286-1 | 2,00    | EXAM | DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA (COD. 02.02.06.020-9)           | R\$ | 20,99 | R\$ | 41,98     |
| 162 | 57010060-1 | 60,00   | EXAM | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG) (COD. 02.02.06.021-7) | R\$ | 10,75 | R\$ | 645,00    |
| 163 | 57010287-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE GORDURA FECAL (COD. 02.02.04.002-0)                                  | R\$ | 4,16  | R\$ | 20,80     |
| 164 | 57010061-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA (COD. 02.02.01.049-0)                                   | R\$ | 5,04  | R\$ | 25,20     |
| 165 | 57010288-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA (COD. 02.02.02.030-4)                                    | R\$ | 2,10  | R\$ | 10,50     |
| 166 | 57010290-1 | 2,00    | EXAM | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL (COD. 02.02.02.032-0)                              | R\$ | 3,73  | R\$ | 7,46      |
| 167 | 57010062-1 | 1500,00 | EXAM | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA (COD. 02.02.01.050-3)                        | R\$ | 10,76 | R\$ | 16.140,00 |
| 168 | 57010291-1 | 2,00    | EXAM | DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA (COD. 02.02.02.033-9)                                  | R\$ | 3,73  | R\$ | 7,46      |
| 169 | 57010292-1 | 2,00    | EXAM | DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA (COD. 02.02.01.051-1)                                 | R\$ | 5,04  | R\$ | 10,08     |
| 170 | 57010293-1 | 8,00    | EXAM | DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH) (COD. 02.02.06.022-5)                  | R\$ | 13,97 | R\$ | 111,76    |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |         |      |                                                                      |     |       |     |           |
|-----|------------|---------|------|----------------------------------------------------------------------|-----|-------|-----|-----------|
| 171 | 57010063-1 | 55,00   | EXAM | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) (COD. 02.02.06.023-3) | R\$ | 10,79 | R\$ | 593,45    |
| 172 | 57010064-1 | 40,00   | EXAM | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) (COD. 02.02.06.024-1)          | R\$ | 12,27 | R\$ | 490,80    |
| 173 | 57010065-1 | 1500,00 | EXAM | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) (COD. 02.0206.025-0)      | R\$ | 12,26 | R\$ | 18.390,00 |
| 174 | 57010294-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) (COD. 02.02.03.016-4)              | R\$ | 23,47 | R\$ | 117,35    |
| 175 | 57010066-1 | 15,00   | EXAM | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) (COD. 02.02.03.016-4)              | R\$ | 12,65 | R\$ | 189,75    |
| 176 | 57010296-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM) (COD. 02.02.03.018-0)              | R\$ | 23,47 | R\$ | 117,35    |
| 177 | 57010297-1 | 55,00   | EXAM | DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE (COD. 02.02.03.019-9)             | R\$ | 12,65 | R\$ | 695,75    |
| 178 | 57010067-1 | 100,00  | EXAM | DOSAGEM DE INSULINA (COD. 02.02.06.026-8)                            | R\$ | 13,92 | R\$ | 1.392,00  |
| 179 | 57010299-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE LACTATO (COD. 02.02.01.053-8)                             | R\$ | 5,04  | R\$ | 25,20     |
| 180 | 57010300-1 | 2,00    | EXAM | DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE (COD. 02.02.01.054-6)              | R\$ | 4,81  | R\$ | 9,62      |
| 181 | 57010068-1 | 23,00   | EXAM | DOSAGEM DE LIPASE (COD. 02.02.01.055-4)                              | R\$ | 3,09  | R\$ | 71,07     |
| 182 | 57010301-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE LITIO (COD. 02.02.07.025-5)                               | R\$ | 3,09  | R\$ | 15,45     |
| 183 | 57010069-1 | 38,00   | EXAM | DOSAGEM DE MAGNESIO (COD. 02.02.01.056-2)                            | R\$ | 2,74  | R\$ | 104,12    |
| 184 | 57010302-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE MERCURIO (COD. 02.02.07.026-3)                            | R\$ | 2,79  | R\$ | 13,95     |
| 185 | 57010304-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA (COD. 02.02.07.028-0)              | R\$ | 13,69 | R\$ | 68,45     |
| 186 | 57010303-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA (COD. 02.02.07.027-1)                    | R\$ | 5,63  | R\$ | 28,15     |
| 187 | 57010305-1 | 2,00    | EXAM | DOSAGEM DE METOTREXATO (COD. 02.02.07.029-8)                         | R\$ | 13,69 | R\$ | 27,38     |
| 188 | 57010070-1 | 1500,00 | EXAM | DOSAGEM DE MICROALBUMINA DA URINA (COD. 02.02.05.009-2)              | R\$ | 11,11 | R\$ | 16.665,00 |
| 189 | 57010071-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS (COD. 02.02.01.057-0)                      | R\$ | 2,74  | R\$ | 13,70     |
| 190 | 57010072-1 | 10,00   | EXAM | DOSAGEM DE OXALATO (COD. 02.02.05010-6)                              | R\$ | 5,04  | R\$ | 50,40     |
| 191 | 57010073-1 | 30,00   | EXAM | DOSAGEM DE PARATORMONIO (COD. 02.02.06.027-6)                        | R\$ | 59,03 | R\$ | 1.770,90  |
| 192 | 57010306-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE PEPTIDEO C (COD. 02.02.06.028-4)                          | R\$ | 20,99 | R\$ | 104,95    |
| 193 | 57010307-1 | 2,00    | EXAM | DOSAGEM DE PIRUVATO (COD. 02.02.01.058-9)                            | R\$ | 5,04  | R\$ | 10,08     |
| 194 | 57010308-1 | 2,00    | EXAM | DOSAGEM DE PLASMINOGENIO (COD. 02.02.02.034-7)                       | R\$ | 5,63  | R\$ | 11,26     |
| 195 | 57010309-1 | 2,00    | EXAM | DOSAGEM DE PORFIRINAS (COD. 02.02.01.059-7)                          | R\$ | 4,81  | R\$ | 9,62      |
| 196 | 57010074-1 | 1900,00 | EXAM | DOSAGEM DE POTASSIO (COD. 02.02.01.060-0)                            | R\$ | 2,52  | R\$ | 4.788,00  |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |         |      |                                                                            |     |       |     |           |
|-----|------------|---------|------|----------------------------------------------------------------------------|-----|-------|-----|-----------|
| 197 | 57010075-1 | 40,00   | EXAM | DOSAGEM DE PROGESTERONA (COD. 02.02.06.029-2)                              | R\$ | 13,98 | R\$ | 559,20    |
| 198 | 57010076-1 | 33,00   | EXAM | DOSAGEM DE PROLACTINA (COD. 02.02.06.030-6)                                | R\$ | 13,88 | R\$ | 458,04    |
| 199 | 57010077-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (COD. 02.02.03.020-2)                        | R\$ | 3,87  | R\$ | 19,35     |
| 200 | 57010078-1 | 38,00   | EXAM | DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (COD. 02.02.05.011-4)             | R\$ | 2,79  | R\$ | 106,02    |
| 201 | 57010483-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E (COD. 02.02.09.013-2)           | R\$ | 2,59  | R\$ | 12,95     |
| 202 | 57010079-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS (COD. 02.02.01.061-9)                          | R\$ | 1,93  | R\$ | 9,65      |
| 203 | 57010080-1 | 25,00   | EXAM | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES (COD. 02.02.01.062-7)                | R\$ | 2,52  | R\$ | 63,00     |
| 204 | 57010311-1 | 2,00    | EXAM | DOSAGEM DE RENINA (COD. 02.02.06.031-4)                                    | R\$ | 18,04 | R\$ | 36,08     |
| 205 | 57010312-1 | 2,00    | EXAM | DOSAGEM DE SALICILATOS (COD. 02.02.07.031-0)                               | R\$ | 2,74  | R\$ | 5,48      |
| 206 | 57010081-1 | 280,00  | EXAM | DOSAGEM DE SODIO (COD. 02.02.01.063-5)                                     | R\$ | 2,52  | R\$ | 705,60    |
| 207 | 57010082-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1) (COD. 02.02.06.032-2)                     | R\$ | 20,99 | R\$ | 104,95    |
| 208 | 57010083-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS) (COD. 02.02.06.030-0)   | R\$ | 17,94 | R\$ | 89,70     |
| 209 | 57010315-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE TEOFILINA (COD. 02.02.07.033-6)                                 | R\$ | 21,40 | R\$ | 107,00    |
| 210 | 57010084-1 | 45,00   | EXAM | DOSAGEM DE TESTOSTERONA (COD. 02.02.06.034-9)                              | R\$ | 14,27 | R\$ | 642,15    |
| 211 | 57010085-1 | 38,00   | EXAM | DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE (COD. 02.02.06.035-7)                        | R\$ | 17,94 | R\$ | 681,72    |
| 212 | 57010316-1 | 2,00    | EXAM | DOSAGEM DE TIOCIANATO (COD. 02.02.07.034-4)                                | R\$ | 5,04  | R\$ | 10,08     |
| 213 | 57010317-1 | 13,00   | EXAM | DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA (COD. 02.02.06.036-5)                            | R\$ | 20,99 | R\$ | 272,87    |
| 214 | 57010086-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE TIROXINA (T4) (COD. 02.02.06.037-3)                             | R\$ | 11,99 | R\$ | 59,95     |
| 215 | 57010087-1 | 775,00  | EXAM | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) (COD. 02.02.06.038-1)                 | R\$ | 15,86 | R\$ | 12.291,50 |
| 216 | 57010089-1 | 825,00  | EXAM | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALOACETICA (TGO) (COD. 02.02.01.064-3) | R\$ | 2,74  | R\$ | 2.260,50  |
| 217 | 57010088-1 | 825,00  | EXAM | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA (TGP) (COD. 02.02.01.065-1)     | R\$ | 2,74  | R\$ | 2.260,50  |
| 218 | 57010090-1 | 15,00   | EXAM | DOSAGEM DE TRANSFERRINA (COD. 02.02.01.066-0)                              | R\$ | 5,64  | R\$ | 84,60     |
| 219 | 57010091-1 | 2350,00 | EXAM | DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS (COD. 02.02.01.067-8)                            | R\$ | 4,81  | R\$ | 11.303,50 |
| 220 | 57010092-1 | 45,00   | EXAM | DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) (COD. 02.02.06.039-0)                      | R\$ | 11,91 | R\$ | 535,95    |
| 221 | 57010318-1 | 1,00    | EXAM | DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COD. 02.02.11.007-9)                    | R\$ | 7,53  | R\$ | 7,53      |
| 222 | 57010319-1 | 2,00    | EXAM | DOSAGEM DE TRIPTOFANO (COD. 02.02.01.068-6)                                | R\$ | 4,81  | R\$ | 9,62      |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |         |      |                                                                                             |     |        |     |           |
|-----|------------|---------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|-----|-----------|
| 223 | 57010320-1 | 8,00    | EXAM | DOSAGEM DE TROPONINA (COD. 02.02.03.120-9)                                                  | R\$ | 16,05  | R\$ | 128,40    |
| 224 | 57010321-1 | 5,00    | EXAM | DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) (COD. 02.02.11.008-7)             | R\$ | 18,05  | R\$ | 90,25     |
| 225 | 57010093-1 | 650,00  | EXAM | DOSAGEM DE UREIA (COD. 02.02.01.069-4)                                                      | R\$ | 2,52   | R\$ | 1.638,00  |
| 226 | 57010094-1 | 500,00  | EXAM | DOSAGEM DE VITAMINA B12 (COD. 02.02.070-8)                                                  | R\$ | 20,86  | R\$ | 10.430,00 |
| 227 | 57010095-1 | 33,00   | EXAM | DOSAGEM DE ZINCO (COD. 02.02.07.035-2)                                                      | R\$ | 21,40  | R\$ | 706,20    |
| 228 | 57010322-1 | 10,00   | EXAM | DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125 (COD. 02.02.03.121-7)                                            | R\$ | 18,26  | R\$ | 182,60    |
| 229 | 57010323-1 | 2,00    | EXAM | DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS (COD. 02.02.05.012-2)                        | R\$ | 4,16   | R\$ | 8,32      |
| 230 | 57010326-1 | 2,00    | EXAM | DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIONITIDASE EM AMOSTRAS DE SORO (COD. 02.02.11.011-7)  | R\$ | 187,44 | R\$ | 374,88    |
| 231 | 57010328-1 | 5,00    | EXAM | ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA (COD. 02.02.02.035-5)                                           | R\$ | 7,40   | R\$ | 37,00     |
| 232 | 57010329-1 | 5,00    | EXAM | ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS (COD. 02.02.01.071-6)                                         | R\$ | 5,04   | R\$ | 25,20     |
| 233 | 57010097-1 | 5,00    | EXAM | ELETROFORESE DE PROTEINAS (COD. 02.02.01.072-4)                                             | R\$ | 6,05   | R\$ | 30,25     |
| 234 | 57010330-1 | 5,00    | EXAM | ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRAÇÃO NO LIQUOR (COD. 02.02.09.015-9)                   | R\$ | 7,16   | R\$ | 35,80     |
| 235 | 57010098-1 | 5,00    | EXAM | ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO) (COD. 02.02.02.036-3)                   | R\$ | 3,73   | R\$ | 18,65     |
| 236 | 57010336-1 | 5,00    | EXAM | EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL (COD. 02.02.04.003-8)                                           | R\$ | 4,16   | R\$ | 20,80     |
| 237 | 57010338-1 | 5,00    | EXAM | EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) (COD. 02.02.08.014-5)                                | R\$ | 3,95   | R\$ | 19,75     |
| 238 | 57010339-1 | 5,00    | EXAM | EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS (COD. 02.02.05.13-0)                                | R\$ | 5,07   | R\$ | 25,35     |
| 239 | 57010340-1 | 180,00  | EXAM | FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH - HR (COD. 02.02.12.003-1)                                        | R\$ | 14,56  | R\$ | 2.620,80  |
| 240 | 57010343-1 | 2,00    | EXAM | GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C (COD. 02.02.03.021-3)                                    | R\$ | 125,98 | R\$ | 251,96    |
| 241 | 57010344-1 | 5,00    | EXAM | HEMATOCRITO (COD. 02.02.02.037-1)                                                           | R\$ | 2,10   | R\$ | 10,50     |
| 242 | 57010345-1 | 5,00    | EXAM | HEMOCULTURA (COD. 02.02.08.015-3)                                                           | R\$ | 15,72  | R\$ | 78,60     |
| 243 | 57010100-1 | 3250,00 | EXAM | HEMOGRAMA COMPLETO (COD. 02.02.02.038-0)                                                    | R\$ | 5,63   | R\$ | 18.297,50 |
| 244 | 57010346-1 | 5,00    | EXAM | IDENTIFICAÇÃO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS (COD. 02.02.08.016-1)                         | R\$ | 7,69   | R\$ | 38,45     |
| 245 | 57010347-1 | 5,00    | EXAM | IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS (COD. 02.02.12.004-0) | R\$ | 14,56  | R\$ | 72,80     |
| 246 | 57010348-1 | 5,00    | EXAM | IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS (COD. 02.02.04.004-6)                              | R\$ | 2,25   | R\$ | 11,25     |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |       |      |                                                                                               |     |        |     |        |
|-----|------------|-------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|-----|--------|
| 247 | 57010352-1 | 2,00  | EXAM | IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA) (COD. 02.02.05.007-6) | R\$ | 5,07   | R\$ | 10,14  |
| 248 | 57010355-1 | 2,00  | EXAM | IMUNOELETOFORESE DE PROTEÍNAS (COD. 02.02.03.022-9)                                           | R\$ | 23,47  | R\$ | 46,94  |
| 249 | 57010356-1 | 1,00  | EXAM | IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) (COD. 02.02.03.023-7)                  | R\$ | 109,45 | R\$ | 109,45 |
| 250 | 57010102-1 | 1,00  | EXAM | LEUCOGRAMA (COD. 02.02.02.039-8)                                                              | R\$ | 3,73   | R\$ | 3,73   |
| 251 | 57010357-1 | 5,00  | EXAM | MIELOGRAMA (COD. 02.02.09.019-1)                                                              | R\$ | 7,91   | R\$ | 39,55  |
| 252 | 57010148-1 | 5,00  | EXAM | PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOÁCIDOS (POR CROMATOGRAFIA) (COD. 02.02.05.014-9)                   | R\$ | 5,07   | R\$ | 25,35  |
| 253 | 57010360-1 | 1,00  | EXAM | PESQUISA DE AMINOÁCIDOS NA URINA (COD. 02.02.04.16-5)                                         | R\$ | 4,19   | R\$ | 4,19   |
| 254 | 57010103-1 | 8,00  | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA (COD. 02.02.03.025-3)                              | R\$ | 13,69  | R\$ | 109,52 |
| 255 | 57010104-1 | 8,00  | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA (COD. 02.02.03.026-1)                              | R\$ | 13,69  | R\$ | 109,52 |
| 256 | 57010363-1 | 1,00  | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIA SPERGILLUS (COD. 02.02.03.039-3)                                 | R\$ | 12,65  | R\$ | 12,65  |
| 257 | 57010364-1 | 5,00  | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS (COD. 02.02.03.040-7)                                     | R\$ | 5,07   | R\$ | 25,35  |
| 258 | 57010365-1 | 5,00  | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO (COD. 02.02.03.041-5)                                   | R\$ | 7,98   | R\$ | 39,90  |
| 259 | 57010366-1 | 5,00  | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMÍDIA (POR IMUNOFLUORESCÊNCIA) (COD. 02.02.03.042-3)            | R\$ | 13,69  | R\$ | 68,45  |
| 260 | 57010367-1 | 5,00  | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL (COD. 02.02.03.043-1)                            | R\$ | 23,47  | R\$ | 117,35 |
| 261 | 57010105-1 | 8,00  | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (COD. 02.02.03.027-0)                                         | R\$ | 11,86  | R\$ | 94,88  |
| 262 | 57010368-1 | 1,00  | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS (COD. 02.02.03.044-0)                                  | R\$ | 12,65  | R\$ | 12,65  |
| 263 | 57010106-1 | 5,00  | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70) (COD. 02.02.03.045-8)                        | R\$ | 13,69  | R\$ | 68,45  |
| 264 | 57010369-1 | 1,00  | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATÓZOIDES (COD. 02.02.03.046-6)                              | R\$ | 13,27  | R\$ | 13,27  |
| 265 | 57010370-1 | 1,00  | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATÓZOIDES (ELISA) (COD. 02.02.09.021-3)                      | R\$ | 13,27  | R\$ | 13,27  |
| 266 | 57010107-1 | 50,00 | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO) (COD. 02.02.03.047-4)                       | R\$ | 3,87   | R\$ | 193,50 |
| 267 | 57010371-1 | 5,00  | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO (COD. 02.02.03.048-2)                                       | R\$ | 13,69  | R\$ | 68,45  |
| 268 | 57010372-1 | 2,00  | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO (COD. 02.02.03.050-4)                                    | R\$ | 13,69  | R\$ | 27,38  |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |        |      |                                                                                                                        |     |        |     |           |
|-----|------------|--------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|-----|-----------|
| 269 | 57010108-1 | 2,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-<br>HELICOBACTER PYLORI (COD.<br>02.02.03.028-8)                                           | R\$ | 23,47  | R\$ | 46,94     |
| 270 | 57010109-1 | 2,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV 1<br>(WESTERN-BLOT) (COD. 02.02.03.029-6)                                              | R\$ | 116,29 | R\$ | 232,58    |
| 271 | 57010110-1 | 250,00 | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-<br>HIV1+HIV2 (ELISA) (COD. 02.02.03.030-0)                                                | R\$ | 13,69  | R\$ | 3.422,50  |
| 272 | 57010111-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-<br>HTLV1+HTLV2 (COD. 02.02.03.031-8)                                                      | R\$ | 25,38  | R\$ | 126,90    |
| 273 | 57010373-1 | 2,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA<br>DE LANGERHANS (COD. 02.02.03.051-2)                                               | R\$ | 13,69  | R\$ | 27,38     |
| 274 | 57010374-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA<br>(COD. 02.02.03.052-0)                                                           | R\$ | 23,47  | R\$ | 117,35    |
| 275 | 57010375-1 | 2,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS<br>ANTILEPTOSPIRAS (COD. 02.02.03.053-9)                                                        | R\$ | 5,61   | R\$ | 11,22     |
| 276 | 57010376-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA<br>(COD. 02.02.03.054-7)                                                           | R\$ | 7,53   | R\$ | 37,65     |
| 277 | 57010113-1 | 40,00  | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS<br>ANTIMICROSSOMAS (COD. 02.02.03.055-5)                                                        | R\$ | 23,47  | R\$ | 938,80    |
| 278 | 57010377-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS<br>ANTIMITOCONDRIA (COD. 02.02.03.056-3)                                                        | R\$ | 23,47  | R\$ | 117,35    |
| 279 | 57010378-1 | 2,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO<br>ESTRIADO (COD. 02.02.03.057-1)                                                   | R\$ | 23,47  | R\$ | 46,94     |
| 280 | 57010379-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO<br>LISO (COD. 02.02.03.058-0)                                                       | R\$ | 23,47  | R\$ | 117,35    |
| 281 | 57010114-1 | 90,00  | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO<br>(COD. 02.02.03.059-8)                                                             | R\$ | 23,47  | R\$ | 2.112,30  |
| 282 | 57010380-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS<br>ANTIPARIETAIS (COD. 02.02.03.060-1)                                                          | R\$ | 23,47  | R\$ | 117,35    |
| 283 | 57010381-1 | 2,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS<br>ANTIPLASMODIOS (COD. 02.02.03.061-0)                                                         | R\$ | 13,69  | R\$ | 27,38     |
| 284 | 57010115-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-<br>RIBONUCLEOPROTEINA (RNP) (COD.<br>02.02.03.032-6)                                      | R\$ | 23,47  | R\$ | 117,35    |
| 285 | 57010117-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM (COD.<br>02.02.03.034-2)                                                                | R\$ | 23,47  | R\$ | 117,35    |
| 286 | 57010118-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A<br>(RO) (COD. 02.02.03.035-0)                                                         | R\$ | 25,38  | R\$ | 126,90    |
| 287 | 57010119-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)<br>(COD. 02.02.03.036-9)                                                         | R\$ | 25,38  | R\$ | 126,90    |
| 288 | 57010120-1 | 10,00  | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS<br>ANTITIREOGLOBULINA (COD. 02.02.03.062-<br>8)                                                 | R\$ | 23,47  | R\$ | 234,70    |
| 289 | 57010122-1 | 550,00 | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA<br>ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA<br>HEPATITE B (ANTI-HBS) (COD. 02.02.03.063-<br>6) | R\$ | 25,38  | R\$ | 13.959,00 |
| 290 | 57010382-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA<br>ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B<br>(ANTI-HBE) (COD. 02.02.03.064-4)                 | R\$ | 25,38  | R\$ | 126,90    |
| 291 | 57010383-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA<br>HISTOPLASMA (COD. 02.02.03.065-2)                                                     | R\$ | 10,64  | R\$ | 53,20     |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |        |      |                                                                                                                |     |       |     |          |
|-----|------------|--------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|-----|----------|
| 292 | 57010384-1 | 1,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENCKII (COD. 02.02.03.066-0)                                      | R\$ | 13,29 | R\$ | 13,29    |
| 293 | 57010385-1 | 65,00  | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) (COD. 02.02.03.067-9)                           | R\$ | 25,38 | R\$ | 1.649,70 |
| 294 | 57010386-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV) (COD. 02.02.03.068-7)                           | R\$ | 25,38 | R\$ | 126,90   |
| 295 | 57010387-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO (COD. 02.02.03.069-5)                                         | R\$ | 12,65 | R\$ | 63,25    |
| 296 | 57010388-1 | 1,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS (COD. 02.02.03.070-9)                              | R\$ | 5,61  | R\$ | 5,61     |
| 297 | 57010389-1 | 2,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCIAL RESPIRATORIO (COD. 02.02.03.071-7)                       | R\$ | 25,38 | R\$ | 50,76    |
| 298 | 57010390-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA (COD. 02.02.03.072-5)                                                  | R\$ | 23,47 | R\$ | 117,35   |
| 299 | 57010123-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR (COD. 02.02.03.073-3)                           | R\$ | 3,87  | R\$ | 19,35    |
| 300 | 57010112-1 | 15,00  | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG) (COD. 02.02.03.078-4) | R\$ | 25,38 | R\$ | 380,70   |
| 301 | 57010124-1 | 10,00  | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (COD. 02.02.03.074-1)                                           | R\$ | 15,05 | R\$ | 150,50   |
| 302 | 57010391-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS (COD. 02.02.03.075-0)                                               | R\$ | 12,65 | R\$ | 63,25    |
| 303 | 57010125-1 | 400,00 | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA (COD. 02.02.03.076-8)                                                | R\$ | 23,22 | R\$ | 9.288,00 |
| 304 | 57010121-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI (COD. 02.02.03.077-6)                                         | R\$ | 12,65 | R\$ | 63,25    |
| 305 | 57010126-1 | 10,00  | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA) (COD. 02.02.03.079-2)                     | R\$ | 41,05 | R\$ | 410,50   |
| 306 | 57010127-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) (COD. 02.02.03.080-6)                        | R\$ | 25,38 | R\$ | 126,90   |
| 307 | 57010128-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA (COD. 02.02.03.081-4)                                     | R\$ | 23,47 | R\$ | 117,35   |
| 308 | 57010392-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER (COD. 02.02.03.082-2)                      | R\$ | 23,47 | R\$ | 117,35   |
| 309 | 57010393-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR (COD. 02.02.03.083-0)                                   | R\$ | 23,47 | R\$ | 117,35   |
| 310 | 57010394-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES (COD. 02.02.03.084-9)                                 | R\$ | 23,47 | R\$ | 117,35   |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |        |      |                                                                                                               |     |       |     |           |
|-----|------------|--------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|-----|-----------|
| 311 | 57010132-1 | 15,00  | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IG) (COD. 02.02.03.089-0) | R\$ | 25,38 | R\$ | 380,70    |
| 312 | 57010129-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS (COD. 02.02.03.085-7)                                          | R\$ | 15,89 | R\$ | 79,45     |
| 313 | 57010130-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS (COD. 02.02.03.086-5)                                              | R\$ | 13,69 | R\$ | 68,45     |
| 314 | 57010131-1 | 400,00 | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA (COD. 02.02.03.087-3)                                               | R\$ | 25,38 | R\$ | 10.152,00 |
| 315 | 57010395-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI (COD. 02.02.03.088-1)                                        | R\$ | 12,65 | R\$ | 63,25     |
| 316 | 57010396-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA) (COD. 02.02.03.090-3)                    | R\$ | 27,36 | R\$ | 136,80    |
| 317 | 57010133-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)                                             | R\$ | 25,38 | R\$ | 126,90    |
| 318 | 57010134-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA (COD. 02.02.03.092-0)                                    | R\$ | 23,47 | R\$ | 117,35    |
| 319 | 57010397-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES (COD. 02.02.03.093-8)                            | R\$ | 23,47 | R\$ | 117,35    |
| 320 | 57010398-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR (COD. 02.02.03.094-6)                                  | R\$ | 23,47 | R\$ | 117,35    |
| 321 | 57010399-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES (COD. 02.02.03.095-4)                                | R\$ | 23,47 | R\$ | 117,35    |
| 322 | 57010136-1 | 60,00  | EXAM | PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) (COD. 02.02.03.096-2)                                           | R\$ | 18,26 | R\$ | 1.095,60  |
| 323 | 57010137-1 | 65,00  | EXAM | PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) (COD. 02.02.03.097-0)                       | R\$ | 25,38 | R\$ | 1.649,70  |
| 324 | 57010138-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) (COD. 02.02.03.098-9)                                   | R\$ | 25,38 | R\$ | 126,90    |
| 325 | 57010116-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE ANTI-SHISTOSOMAS (COD. 02.02.03.033-4)                                                            | R\$ | 7,86  | R\$ | 39,30     |
| 326 | 57010402-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA (COD. 02.02.03.040-1)                                         | R\$ | 33,04 | R\$ | 165,20    |
| 327 | 57010403-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE BACILO DIFTERICO (COD. 02.02.08.018-8)                                                            | R\$ | 3,84  | R\$ | 19,20     |
| 328 | 57010405-1 | 1,00   | EXAM | PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA (COD. 02.02.05.018-1)                                                | R\$ | 3,29  | R\$ | 3,29      |
| 329 | 57010406-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR (COD. 02.02.09.023-0)                                                | R\$ | 2,59  | R\$ | 12,95     |
| 330 | 57010407-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE CELULAS LE (COD. 02.02.02.041-0)                                                                  | R\$ | 5,63  | R\$ | 28,15     |
| 331 | 57010409-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE CISTINA NA URINA (COD. 02.02.05.019-0)                                                            | R\$ | 2,79  | R\$ | 13,95     |
| 332 | 57010410-1 | 1,00   | EXAM | PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA) (COD. 02.02.03.099-7)                                              | R\$ | 82,08 | R\$ | 82,08     |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |       |      |                                                                             |     |       |     |        |
|-----|------------|-------|------|-----------------------------------------------------------------------------|-----|-------|-----|--------|
| 333 | 57010411-1 | 2,00  | EXAM | PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA (COD. 02.02.05.020-3)                   | R\$ | 2,79  | R\$ | 5,58   |
| 334 | 57010412-1 | 5,00  | EXAM | PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ (COD. 02.02.02.042-8)                      | R\$ | 3,73  | R\$ | 18,65  |
| 335 | 57010413-1 | 5,00  | EXAM | PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS (COD. 02.02.03.100-4)                            | R\$ | 3,87  | R\$ | 19,35  |
| 336 | 57010415-1 | 5,00  | EXAM | PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS) (COD. 02.02.04.005-4)         | R\$ | 2,25  | R\$ | 11,25  |
| 337 | 57010416-1 | 5,00  | EXAM | PESQUISA DE EOSINOFILOS (COD. 02.02.04.006-2)                               | R\$ | 2,25  | R\$ | 11,25  |
| 338 | 57010417-1 | 1,00  | EXAM | PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA (COD. 02.02.05..021-1)     | R\$ | 5,07  | R\$ | 5,07   |
| 339 | 57010139-1 | 5,00  | EXAM | PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA) (COD. 02.02.09.026-4)         | R\$ | 6,57  | R\$ | 32,85  |
| 340 | 57010418-1 | 5,00  | EXAM | PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A (COD. 02.02.08.019-6) | R\$ | 5,92  | R\$ | 29,60  |
| 341 | 57010140-1 | 10,00 | EXAM | PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE) (COD. 02.02.03.101-2)            | R\$ | 5,61  | R\$ | 56,10  |
| 342 | 57010141-1 | 5,00  | EXAM | PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) (COD. 02.02.12.008-2)                 | R\$ | 1,88  | R\$ | 9,40   |
| 343 | 57010420-1 | 2,00  | EXAM | PESQUISA DE FILARIA (COD. 02.02.02.043-6)                                   | R\$ | 3,73  | R\$ | 7,46   |
| 344 | 57010421-1 | 5,00  | EXAM | PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (COD. 02.02.05.023-8)                          | R\$ | 2,79  | R\$ | 13,95  |
| 345 | 57010424-1 | 5,00  | EXAM | PESQUISA DE GORDURA FECAL (COD. 02.02.04.007-0)                             | R\$ | 2,25  | R\$ | 11,25  |
| 346 | 57010425-1 | 5,00  | EXAM | PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY (COD. 02.02.08.020-0)                        | R\$ | 3,84  | R\$ | 19,20  |
| 347 | 57010426-1 | 5,00  | EXAM | PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI (COD. 02.02.08.021-8)                       | R\$ | 5,92  | R\$ | 29,60  |
| 348 | 57010142-1 | 5,00  | EXAM | PESQUISA DE HEMOGLOBINA S (COD. 02.02.04.012-7)                             | R\$ | 3,73  | R\$ | 18,65  |
| 349 | 57010427-1 | 5,00  | EXAM | PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA (COD. 02.02.03.102-0)              | R\$ | 13,69 | R\$ | 68,45  |
| 350 | 57010428-1 | 2,00  | EXAM | PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA (COD. 02.02.05.026-2)                      | R\$ | 2,79  | R\$ | 5,58   |
| 351 | 57010429-1 | 5,00  | EXAM | PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO (COD. 02.02.03.103-9)           | R\$ | 12,65 | R\$ | 63,25  |
| 352 | 57010431-1 | 60,00 | EXAM | PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES (COD. 02.02.04.008-9)                          | R\$ | 2,25  | R\$ | 135,00 |
| 353 | 57010433-1 | 5,00  | EXAM | PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES (COD. 02.02.04.009-7)                      | R\$ | 2,25  | R\$ | 11,25  |
| 354 | 57010434-1 | 5,00  | EXAM | PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES (COD. 02.02.04.010-0)                       | R\$ | 2,25  | R\$ | 11,25  |
| 355 | 57010435-1 | 5,00  | EXAM | PESQUISA DE MACROPROLACTINA (COD. 02.02.06.047-0)                           | R\$ | 16,63 | R\$ | 83,15  |
| 356 | 57010436-1 | 1,00  | EXAM | PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA (COD. 02.02.05.028-9)              | R\$ | 5,07  | R\$ | 5,07   |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |        |      |                                                                                |     |        |     |          |
|-----|------------|--------|------|--------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|-----|----------|
| 357 | 57010437-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE OVOS DE SHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA) (COD. 02.02.04.011-9) | R\$ | 2,25   | R\$ | 11,25    |
| 358 | 57010143-1 | 550,00 | EXAM | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (COD. 02.02.04.012-7)                   | R\$ | 2,25   | R\$ | 1.237,50 |
| 359 | 57010358-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI (COD. 02.02.08.17-0)                            | R\$ | 5,92   | R\$ | 29,60    |
| 360 | 57010439-1 | 2,00   | EXAM | PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA (COD. 02.02.05.029-7)                    | R\$ | 2,79   | R\$ | 5,58     |
| 361 | 57010440-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE) (COD. 02.02.05.030-0)       | R\$ | 5,40   | R\$ | 27,00    |
| 362 | 57010441-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E (COD. 02.02.09.027-2)              | R\$ | 2,59   | R\$ | 12,95    |
| 363 | 57010442-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES (COD. 02.02.04.013-5)                          | R\$ | 13,99  | R\$ | 69,95    |
| 364 | 57010144-1 | 115,00 | EXAM | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES (COD. 02.02.04.014-3)                      | R\$ | 2,25   | R\$ | 258,75   |
| 365 | 57010443-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES (COD. 02.02.04.015-1)              | R\$ | 2,25   | R\$ | 11,25    |
| 366 | 57010444-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE TIROSINA NA URINA (COD. 02.02.05.031-9)                            | R\$ | 2,80   | R\$ | 14,00    |
| 367 | 57010446-1 | 1,00   | EXAM | PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES (COD. 02.02.04.016-0)                           | R\$ | 2,22   | R\$ | 2,22     |
| 368 | 57010146-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES (COD. 02.02.04.017-8)                        | R\$ | 2,22   | R\$ | 11,10    |
| 369 | 57010145-1 | 5,00   | EXAM | PESQUISA DE TRYPAOSSOMA (COD. 02.02.02.046-0)                                  | R\$ | 3,73   | R\$ | 18,65    |
| 370 | 57010450-1 | 5,00   | EXAM | PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA (COD. 02.02.02.048-7)                          | R\$ | 5,56   | R\$ | 27,80    |
| 371 | 57010149-1 | 35,00  | EXAM | PROVA DO LATEX PARA PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE (COD. 02.02.09030-2)          | R\$ | 2,59   | R\$ | 90,65    |
| 372 | 57010458-1 | 1,00   | EXAM | QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1 (COD. 02.02.03.107-1)                            | R\$ | 24,62  | R\$ | 24,62    |
| 373 | 57010459-1 | 1,00   | EXAM | QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (COD. 02.02.03.108-0)              | R\$ | 230,50 | R\$ | 230,50   |
| 374 | 57010476-1 | 115,00 | EXAM | TESTE DE SUPRESSÃO DO HGH APOS GLICOSE (COD. 02.02.06.045-4)                   | R\$ | 16,43  | R\$ | 1.889,45 |
| 375 | 57010150-1 | 225,00 | EXAM | TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SIFILIS (COD. 02.02.03.111-0)                   | R\$ | 3,87   | R\$ | 870,75   |
| 376 | 57010151-1 | 5,00   | EXAM | TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) (COD. 02.02.02.054-1)               | R\$ | 3,73   | R\$ | 18,65    |
| 377 | 57010478-1 | 15,00  | EXAM | TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS (COD. 02.02.03.112-8)              | R\$ | 13,69  | R\$ | 205,35   |
| 378 | 57010152-1 | 15,00  | EXAM | TESTE FTA-ABS IGM PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS (COD. 02.02.03.113-6)            | R\$ | 13,69  | R\$ | 205,35   |
| 379 | 57010153-1 | 130,00 | EXAM | TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) (COD. 02.02.012.009-0)            | R\$ | 3,73   | R\$ | 484,90   |
| 380 | 57010154-1 | 225,00 | EXAM | VDRL PARA DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTE (COD. 02.02.03.117-9)                | R\$ | 3,87   | R\$ | 870,75   |
| 381 | 57010619-1 | 2,00   | EXAM | PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA (COD 02.01.01.058-5)                 | R\$ | 150,00 | R\$ | 300,00   |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |        |      |                                                                    |     |        |     |          |
|-----|------------|--------|------|--------------------------------------------------------------------|-----|--------|-----|----------|
| 382 | 57010620-1 | 2,00   | EXAM | PUNÇÃO DE CISTERNA SUB-OCCIPITAL<br>(COD 02.01.01.059-3)           | R\$ | 77,47  | R\$ | 154,94   |
| 383 | 57010621-1 | 2,00   | EXAM | PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA<br>(COD 02.01.01.060-7)           | R\$ | 150,00 | R\$ | 300,00   |
| 384 | 57010622-1 | 2,00   | EXAM | PUNÇÃO DE VAGINA ( CO 02.01.01.061-5)                              | R\$ | 77,47  | R\$ | 154,94   |
| 385 | 57010631-1 | 125,00 | EXAM | COLETA DE MATERIAL P/ EXAME<br>LABORATORIAL (COD 02.01.02.004-1)   | R\$ | 5,53   | R\$ | 691,25   |
| 386 | 57011165-1 | 13,00  | EXAM | IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE<br>B POR PCR ( COD. 0213010208) | R\$ | 5,02   | R\$ | 65,26    |
| 387 | 99044110-1 | 200,00 | UNI  | AVIDEZ PARA TOXOPLASMOSE (<br>ANTICORPOS IGG) (COD. 40306461)      | R\$ | 38,65  | R\$ | 7.730,00 |

**Total do Lote: R\$ 342.778,98**

### LOTE 2: Hospital São Vicente de Paula. Compreende os seguintes horários: das 07:00 às 18:59.

| Item | Código     | Qtd.     | Unid. | Especificação                                                                                       | Preço Unit.<br>Estimado | Preço Total Estimado |
|------|------------|----------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------|
| 388  | 99043304-1 | 2        | UNI   | LOTE 2 - ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E<br>DERRAMES (COD. 02.02.09.001-9)                        | R\$ 2,58                | R\$ 5,16             |
| 389  | 99043305-1 | 1.900,00 | UN    | LOTE 2 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS,<br>ELEMENTOS E SEDIMENTOS NA URINA (COD.<br>02.02.05.001-7) | R\$ 5,07                | R\$ 9.633,00         |
| 390  | 99043306-1 | 100      | UN    | LOTE 2 - ANTIBIOGRAMA (COD. 02.02.08.001-3)                                                         | R\$ 6,82                | R\$ 682,00           |
| 391  | 99043307-1 | 70       | UN    | LOTE 2 - ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRAÇÃO<br>INIBITORIA MINIMA (COD. 02.02.08.002-1)                    | R\$ 18,24               | R\$ 1.276,80         |
| 392  | 99043308-1 | 20       | UN    | LOTE 2 - ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS<br>(COD. 02.02.08.003-0)                                     | R\$ 18,24               | R\$ 364,80           |
| 393  | 99043309-1 | 10       | UN    | LOTE 2 -BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR<br>(HANSENIASE) (COD. 02.02.08.005-6)                           | R\$ 5,74                | R\$ 57,40            |
| 394  | 99043310-1 | 15       | UN    | LOTE 2 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR<br>TUBERCULOSE (COD. 02.02.08.004-8)                           | R\$ 5,74                | R\$ 86,10            |
| 395  | 99043311-1 | 10       | UN    | LOTE 2 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR<br>TUBERCULOSE (CONTROLE) (COD. 02.02.08.006-4)                | R\$ 5,74                | R\$ 57,40            |
| 396  | 99043312-1 | 34       | UN    | LOTE 2 - BACTERIOSCOPIA (GRAM) (COD.<br>02.02.08.007-2)                                             | R\$ 3,84                | R\$ 130,56           |
| 397  | 99043313-1 | 2        | UN    | LOTE 2 - CITOLOGIA P/ CLAMIDIA (COD.<br>02.02.09.003-5)                                             | R\$ 5,92                | R\$ 11,84            |
| 398  | 99043314-1 | 2        | UNI   | LOTE 2 - CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS (COD.<br>02.02.09.004-3)                                          | R\$ 5,92                | R\$ 11,84            |
| 399  | 99043315-1 | 2        | UN    | LOTE 2 - CITOQUIMICA HEMATOLOGICA (COD.<br>02.02.02.001-0)                                          | R\$ 8,86                | R\$ 17,72            |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |     |     |                                                                                                   |     |        |     |        |
|-----|------------|-----|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|-----|--------|
| 400 | 99043316-1 | 15  | UN  | LOTE 2 - CLEARANSE DE CREATININA (COD. 02.02.05.002-5)                                            | R\$ | 4,81   | R\$ | 72,15  |
| 401 | 99043317-1 | 10  | UNI | LOTE 2 - CLEARANSE DE FOSFATO (COD. 02.02.05.003-3)                                               | R\$ | 4,81   | R\$ | 48,10  |
| 402 | 99043318-1 | 15  | UNI | LOTE 2 - CLEARANSE DE UREIA (COD. 02.02.05.004-1)                                                 | R\$ | 4,81   | R\$ | 72,15  |
| 403 | 99043319-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - CONTAGEM DE LINFOCITOS B (COD. 02.02.03.001-6)                                           | R\$ | 20,52  | R\$ | 41,04  |
| 404 | 99043320-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8 (COD. 02.02.03.002-4)                                     | R\$ | 20,52  | R\$ | 41,04  |
| 405 | 99043321-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS (COD. 02.02.03.003-2)                                    | R\$ | 20,52  | R\$ | 41,04  |
| 406 | 99043322-1 | 10  | UNI | LOTE 2 - CONTAGEM DE PLAQUETAS (COD. 02.02.02.002-9)                                              | R\$ | 8,86   | R\$ | 88,60  |
| 407 | 99043323-1 | 12  | UNI | LOTE 2 - CONTAGEM DE RETICULOCITOS (COD. 02.02.02.003-7)                                          | R\$ | 3,80   | R\$ | 45,60  |
| 408 | 99043324-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR (COD. 02.02.09.005-1)                           | R\$ | 2,59   | R\$ | 5,18   |
| 409 | 99043325-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR (COD. 02.02.09.006-0)                               | R\$ | 2,59   | R\$ | 5,18   |
| 410 | 99043326-1 | 100 | UNI | LOTE 2 - CULTURA DE BACTERIAS PARA IDENTIFICAÇÃO (COD. 02.02.08.008-0)                            | R\$ | 7,68   | R\$ | 768,00 |
| 411 | 99043327-1 | 1   | UNI | LOTE 2 - CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO) (COD. 02.02.08.009-9)                        | R\$ | 7,68   | R\$ | 7,68   |
| 412 | 99043328-1 | 5   | UNI | LOTE 2 - CULTURA PARA BAAR (COD. 02.02.08.011-0)                                                  | R\$ | 7,69   | R\$ | 38,45  |
| 413 | 99043329-1 | 30  | UNI | LOTE 2 - CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS (COD. 02.02.08.012-9)                                 | R\$ | 14,02  | R\$ | 420,60 |
| 414 | 99043330-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS (COD. 02.02.08.013-7)                               | R\$ | 5,72   | R\$ | 11,44  |
| 415 | 99043331-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DETECÇÃO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO) (COD. 02.02.03.004-0)                             | R\$ | 88,93  | R\$ | 177,86 |
| 416 | 99043332-1 | 6   | UNI | LOTE 2 - DETECÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO) (COD. 02.02.03.005-9)               | R\$ | 131,33 | R\$ | 787,98 |
| 417 | 99043333-1 | 3   | UNI | LOTE 2 - DETECÇÃO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO) (COD. 02.02.01.001-0)          | R\$ | 12,00  | R\$ | 36,00  |
| 418 | 99043334-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIENCIA DE BIOTINIDASE (COD. 02.02.11.013-3)        | R\$ | 90,31  | R\$ | 180,62 |
| 419 | 99043335-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO) (COD. 02.02.11.002-8) | R\$ | 90,31  | R\$ | 180,62 |
| 420 | 99043336-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DETECÇÃO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO) (COD. 02.02.11.003-6)              | R\$ | 90,31  | R\$ | 180,62 |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |     |     |                                                                                                            |           |     |          |
|-----|------------|-----|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|----------|
| 421 | 99043337-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DETERMINAÇÃO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS (COD. 02.02.12.001-5)                                 | R\$ 14,56 | R\$ | 29,12    |
| 422 | 99043338-1 | 10  | UNI | LOTE 2 - DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO (COD. 02.02.01.002-3)                              | R\$ 2,74  | R\$ | 27,40    |
| 423 | 99043339-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DETERMINAÇÃO DE CAROTIPO EM CULTURA DE LONGA DURAÇÃO (C/ TECNICA DE BANDAS) (COD. 02.02.10.001-4) | R\$ 44,43 | R\$ | 88,86    |
| 424 | 99043340-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DETERMINAÇÃO DE CAROTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)          | R\$ 44,43 | R\$ | 88,86    |
| 425 | 99043341-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DETERMINAÇÃO DE CAROTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS) (COD. 02.02.10.003-0)        | R\$ 44,43 | R\$ | 88,86    |
| 426 | 99043342-1 | 7   | UNI | LOTE 2 - DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50) (COD. 02.02.03.006-7)                                          | R\$ 12,41 | R\$ | 86,87    |
| 427 | 99043343-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS (COD. 02.02.01.003-1)                                | R\$ 21,40 | R\$ | 42,80    |
| 428 | 99044106-1 | 10  | UNI | LOTE 2 - DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS) (COD. 02.02.01.004-0)                                | R\$ 4,96  | R\$ | 49,60    |
| 429 | 99043344-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS) (COD. 02.02.01.007-4)                       | R\$ 13,69 | R\$ | 27,38    |
| 430 | 99043345-1 | 20  | UNI | LOTE 2 - DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE (COD. 02.02.03.007-5)                                            | R\$ 3,87  | R\$ | 77,40    |
| 431 | 99043348-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DETERMINAÇÃO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE (COD. 02.02.06.001-2)                                    | R\$ 17,16 | R\$ | 34,32    |
| 432 | 99043349-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3 (COD. 02.02.06.002-0)                                              | R\$ 17,16 | R\$ | 34,32    |
| 433 | 99043350-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA (COD. 02.02.02.006-1)                                           | R\$ 3,73  | R\$ | 7,46     |
| 434 | 99043351-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO (COD. 02.02.06.003-9)                                                  | R\$ 20,11 | R\$ | 40,22    |
| 435 | 99043352-1 | 150 | UNI | LOTE 2 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) (COD. 02.02.02.014-2)                     | R\$ 3,73  | R\$ | 559,50   |
| 436 | 99043353-1 | 100 | UNI | LOTE 2 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO (COD. 02.02.02.007-0)                                         | R\$ 3,73  | R\$ | 373,00   |
| 437 | 99043354-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE (COD. 02.02.02.009-6)                                 | R\$ 3,73  | R\$ | 7,46     |
| 438 | 99043355-1 | 85  | UNI | LOTE 2 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY (COD. 02.02.02.010-0)                                 | R\$ 12,32 | R\$ | 1.047,20 |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |          |     |                                                                                                      |     |       |     |           |
|-----|------------|----------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|-----|-----------|
| 439 | 99043356-1 | 3        | UNI | LOTE 2 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA (COD. 02.02.02.012-6)                                     | R\$ | 3,91  | R\$ | 11,73     |
| 440 | 99043357-1 | 150      | UNI | LOTE 2 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TPP ATIVADA) (COD. 02.02.02.013-4) | R\$ | 7,89  | R\$ | 1.183,50  |
| 441 | 99043358-1 | 100      | UNI | LOTE 2 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS) (COD. 02.02.02.015-0)                | R\$ | 3,73  | R\$ | 373,00    |
| 442 | 99043359-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPOS ABO (COD. 02.02.12.002-3)                           | R\$ | 1,88  | R\$ | 3,76      |
| 443 | 99043360-1 | 1.000,00 | UNI | LOTE 2 - DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA (COD. 02.02.03.008-3)                       | R\$ | 10,29 | R\$ | 10.290,00 |
| 444 | 99043361-1 | 2        | UNI | LOTE 2 DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXICORTICOSTEROIDES (COD. 02.02.03.006-3)                              | R\$ | 9,22  | R\$ | 18,44     |
| 445 | 99043362-1 | 5        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPIROGESTERONA (COD. 02.02.06.004-7)                               | R\$ | 13,96 | R\$ | 69,80     |
| 446 | 99043363-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS (COD. 02.02.06.005-5)                                    | R\$ | 9,19  | R\$ | 18,38     |
| 447 | 99043364-1 | 60       | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE 25-HIDROXIVITAMINA D (COD. 02.02.01.076-7)                                       | R\$ | 71,94 | R\$ | 4.316,40  |
| 448 | 99043365-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE (COD. 02.02.01.009-0)                                             | R\$ | 4,81  | R\$ | 9,62      |
| 449 | 99043366-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE ACETONA (COD. 02.02.01.010-4)                                                    | R\$ | 2,52  | R\$ | 5,04      |
| 450 | 99043367-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA) (COD. 02.02.06.007-1)                 | R\$ | 4,19  | R\$ | 8,38      |
| 451 | 99043368-1 | 3        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO (COD. 02.02.01.011-2)                                            | R\$ | 2,74  | R\$ | 8,22      |
| 452 | 99043369-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO (COD. 02.02.07.001-8)                                | R\$ | 2,81  | R\$ | 5,62      |
| 453 | 99043370-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO (COD. 02.02.07.002-6)                                             | R\$ | 3,05  | R\$ | 6,10      |
| 454 | 99043371-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO (COD. 02.02.07.003-4)                                            | R\$ | 5,04  | R\$ | 10,08     |
| 455 | 99043372-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO (COD. 02.02.07.004-2)                                       | R\$ | 2,79  | R\$ | 5,58      |
| 456 | 99043373-1 | 130      | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE ACIDO URICO (COD. 02.02.01.012-0)                                                | R\$ | 2,52  | R\$ | 327,60    |
| 457 | 99043375-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO (COD. 02.02.07.005-0)                                            | R\$ | 21,40 | R\$ | 42,80     |
| 458 | 99043376-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO (COD. 02.02.01.013-9)                                       | R\$ | 12,32 | R\$ | 24,64     |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |    |     |                                                                                                  |           |     |        |
|-----|------------|----|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|--------|
| 459 | 99043377-1 | 5  | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH) (COD. 02.02.06.008-0)                            | R\$ 19,31 | R\$ | 96,55  |
| 460 | 99043378-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO (COD. 02.02.07.007-7)                                         | R\$ 2,74  | R\$ | 5,48   |
| 461 | 99043379-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE ALDOLASE (COD. 02.02.01.014-7)                                               | R\$ 5,04  | R\$ | 10,08  |
| 462 | 99043380-1 | 3  | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE ALDOSTERONA (COD. 02.02.06.009-8)                                            | R\$ 16,27 | R\$ | 48,81  |
| 463 | 99043381-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA (COD. 02.02.01.015-5)                                    | R\$ 5,04  | R\$ | 10,08  |
| 464 | 99043382-1 | 10 | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA (COD. 02.02.01.016-3)                             | R\$ 5,04  | R\$ | 50,40  |
| 465 | 99043383-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA (COD. 02.02.01.017-1)                                  | R\$ 5,04  | R\$ | 10,08  |
| 466 | 99043384-1 | 5  | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA (COD. 02.02.03.009-1)                                      | R\$ 20,61 | R\$ | 103,05 |
| 467 | 99043385-1 | 3  | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE ALUMINIO (COD. 02.02.07.008-5)                                               | R\$ 37,62 | R\$ | 112,86 |
| 468 | 99043386-1 | 70 | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE AMILASE (COD. 02.02.01.018-0)                                                | R\$ 3,09  | R\$ | 216,30 |
| 469 | 99043387-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS (COD. 02.02.07.009-3)                                       | R\$ 13,69 | R\$ | 27,38  |
| 470 | 99043390-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE AMONIA (COD. 02.02.01.019-8)                                                 | R\$ 4,81  | R\$ | 9,62   |
| 471 | 99043391-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE AMP CICLICO (COD. 02.02.06.010-1)                                            | R\$ 16,43 | R\$ | 32,86  |
| 472 | 99043392-1 | 5  | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA (COD. 02.02.06.011-0)                                        | R\$ 15,78 | R\$ | 78,90  |
| 473 | 99043393-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE ANFETAMINAS (COD. 02.02.07.010-7)                                            | R\$ 13,69 | R\$ | 27,38  |
| 474 | 99043394-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE (COD. 02.02.02.016-9)                              | R\$ 5,63  | R\$ | 11,26  |
| 475 | 99043395-1 | 10 | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA (COD. 02.02.03.118-7) | R\$ 25,38 | R\$ | 253,80 |
| 476 | 99043396-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS (COD. 02.02.07.011-5)                            | R\$ 13,69 | R\$ | 27,38  |
| 477 | 99043397-1 | 20 | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) (COD. 02.02.010-5)                      | R\$ 22,47 | R\$ | 449,40 |
| 478 | 99043398-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE ANTITROMBINA III (COD. 02.02.02.017-7)                                       | R\$ 8,86  | R\$ | 17,72  |
| 479 | 99043399-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE BARBITURATOS (COD. 02.02.07.012-3)                                           | R\$ 18,01 | R\$ | 36,02  |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |          |     |                                                                       |           |     |          |
|-----|------------|----------|-----|-----------------------------------------------------------------------|-----------|-----|----------|
| 480 | 99043400-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS (COD. 02.02.07.013-1)           | R\$ 18,44 | R\$ | 36,88    |
| 481 | 99043401-1 | 3        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA (COD. 02.02.03.011-3)       | R\$ 18,54 | R\$ | 55,62    |
| 482 | 99043402-1 | 100      | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES (COD. 02.02.01.020-1) | R\$ 2,74  | R\$ | 274,00   |
| 483 | 99043403-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE CADMIO (COD. 02.02.07.014-0)                      | R\$ 8,96  | R\$ | 17,92    |
| 484 | 99043404-1 | 80       | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE CALCIO (COD. 02.02.01.021-0)                      | R\$ 2,52  | R\$ | 201,60   |
| 485 | 99043405-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL (COD. 02.02.01.022-8)            | R\$ 4,81  | R\$ | 9,62     |
| 486 | 99043406-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE CALCITONINA (COD. 02.02.06.012-8)                 | R\$ 19,68 | R\$ | 39,36    |
| 487 | 99043407-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA (COD. 02.02.07.015-8)               | R\$ 23,98 | R\$ | 47,96    |
| 488 | 99043408-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA (COD. 02.02.07.16-6)          | R\$ 5,63  | R\$ | 11,26    |
| 489 | 99043409-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE CAROTENO (COD. 02.02.01.023-6)                    | R\$ 2,74  | R\$ | 5,48     |
| 490 | 99043410-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE CERULOPLASMINA (COD. 02.02.01.025-2)              | R\$ 5,04  | R\$ | 10,08    |
| 491 | 99043411-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE CHUMBO (COD. 02.02.07.17-4)                       | R\$ 12,09 | R\$ | 24,18    |
| 492 | 99043412-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE CICLOSPORINA (COD. 02.02.07.018-2)                | R\$ 80,19 | R\$ | 160,38   |
| 493 | 99043413-1 | 3        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE CITRATO (COD. 02.02.05.008-4)                     | R\$ 2,74  | R\$ | 8,22     |
| 494 | 99043414-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE CLORETO (COD. 02.02.01.026-0)                     | R\$ 2,52  | R\$ | 5,04     |
| 495 | 99043416-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE COBRE (COD. 02.02.07.019-0)                       | R\$ 4,81  | R\$ | 9,62     |
| 496 | 99043417-1 | 100      | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL (COD. 02.02.01.027-9)              | R\$ 4,81  | R\$ | 481,00   |
| 497 | 99043418-1 | 70       | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL (COD. 02.02.01.028-7)              | R\$ 4,81  | R\$ | 336,70   |
| 498 | 99043419-1 | 120      | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL (COD. 02.02.01.029-5)            | R\$ 2,52  | R\$ | 302,40   |
| 499 | 99043420-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE COLINESTERASE (COD. 02.02.01.030-9)               | R\$ 5,04  | R\$ | 10,08    |
| 500 | 99043421-1 | 3        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 (COD. 02.02.03.012-1)              | R\$ 23,47 | R\$ | 70,41    |
| 501 | 99043422-1 | 3        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 (COD. 02.02.03.013-0)              | R\$ 23,47 | R\$ | 70,41    |
| 502 | 99043423-1 | 5        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE CORTISOL (COD. 02.02.06.013-6)                    | R\$ 13,49 | R\$ | 67,45    |
| 503 | 99043424-1 | 1.210,00 | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE CREATININA (COD. 02.02.01.031-7)                  | R\$ 2,52  | R\$ | 3.049,20 |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |     |     |                                                                              |           |     |          |
|-----|------------|-----|-----|------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|----------|
| 504 | 99043425-1 | 335 | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) (COD. 02.02.01.032-5)         | R\$ 10,99 | R\$ | 3.681,65 |
| 505 | 99043426-1 | 324 | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB (COD. 02.02.01.033-3)     | R\$ 17,60 | R\$ | 5.702,40 |
| 506 | 99043427-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) (COD. 02.02.06.014-4)      | R\$ 15,41 | R\$ | 30,82    |
| 507 | 99043428-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA (COD. 02.02.01.034-1) | R\$ 4,81  | R\$ | 9,62     |
| 508 | 99043429-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA (COD. 02.02.01.035-0)            | R\$ 4,81  | R\$ | 9,62     |
| 509 | 99043430-1 | 150 | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (COD. 02.02.01.036-8)               | R\$ 7,76  | R\$ | 1.164,00 |
| 510 | 99043431-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)            | R\$ 5,04  | R\$ | 10,08    |
| 511 | 99043432-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA) (COD. 02.02.07.020-4) | R\$ 12,27 | R\$ | 24,54    |
| 512 | 99043433-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE DIHIDROTESTOSTERONA (DHT) (COD. 02.02.06.015-2)          | R\$ 16,03 | R\$ | 32,06    |
| 513 | 99043434-1 | 10  | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE ESTRADIOL (COD. 02.02.06.016-0)                          | R\$ 13,88 | R\$ | 138,80   |
| 514 | 99043435-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE ESTRIOL (COD. 02.02.06.017-9)                            | R\$ 15,80 | R\$ | 31,60    |
| 515 | 99043436-1 | 5   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE ESTRONA (COD. 02.02.06.018-7)                            | R\$ 15,22 | R\$ | 76,10    |
| 516 | 99043437-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE ETOSUXIMIDA (COD. 02.02.07.021-2)                        | R\$ 21,40 | R\$ | 42,80    |
| 517 | 99043438-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE FATOR II (COD. 02.02.02.018-5)                           | R\$ 7,27  | R\$ | 14,54    |
| 518 | 99043439-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE FATOR IX (COD. 02.02.02.019-3)                           | R\$ 10,40 | R\$ | 20,80    |
| 519 | 99043440-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE FATOR V (COD. 02.02.02.020-7)                            | R\$ 6,46  | R\$ | 12,92    |
| 520 | 99043441-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE FATOR VII (COD. 02.02.02.021-5)                          | R\$ 11,08 | R\$ | 22,16    |
| 521 | 99043442-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE FATOR VIII (COD. 02.02.02.022-3)                         | R\$ 9,06  | R\$ | 18,12    |
| 522 | 99043443-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR) (COD. 02.02.02.023-1)              | R\$ 20,52 | R\$ | 41,04    |
| 523 | 99043444-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO) (COD. 02.02.02.024-0)    | R\$ 25,86 | R\$ | 51,72    |
| 524 | 99043445-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE FATOR X (COD. 02.02.02.025-8)                            | R\$ 9,12  | R\$ | 18,24    |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |     |     |                                                                                        |           |     |          |
|-----|------------|-----|-----|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|----------|
| 525 | 99043446-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE FATOR XI (COD. 02.02.02.026-6)                                     | R\$ 12,47 | R\$ | 24,94    |
| 526 | 99043447-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE FATOR XII (COD. 02.02.02.027-4)                                    | R\$ 14,36 | R\$ | 28,72    |
| 527 | 99043448-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE FATOR XIII (COD. 02.02.02.028-2)                                   | R\$ 9,12  | R\$ | 18,24    |
| 528 | 99043449-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) (COD. 02.02.11.004-4) | R\$ 7,53  | R\$ | 15,06    |
| 529 | 99043450-1 | 10  | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4 (COD. 02.02.11.005-2)                     | R\$ 16,56 | R\$ | 165,60   |
| 530 | 99043451-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE FENITOINA (COD. 02.02.07.022-0)                                    | R\$ 48,19 | R\$ | 96,38    |
| 531 | 99043452-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE FENOL (COD. 02.02.07.023-9)                                        | R\$ 2,80  | R\$ | 5,60     |
| 532 | 99043453-1 | 22  | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE FERRITINA (COD. 02.02.01.038-4)                                    | R\$ 21,34 | R\$ | 469,48   |
| 533 | 99043454-1 | 15  | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE FERRO SERICO (COD. 02.02.01.039-2)                                 | R\$ 4,81  | R\$ | 72,15    |
| 534 | 99043455-1 | 5   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE FIBRINOGENIO (COD. 02.02.02.029-0)                                 | R\$ 6,30  | R\$ | 31,50    |
| 535 | 99043456-1 | 15  | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE FOLATO (COD. 02.02.01.040-6)                                       | R\$ 21,40 | R\$ | 321,00   |
| 536 | 99043457-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL (COD. 02.02.01.041-4)                        | R\$ 2,74  | R\$ | 5,48     |
| 537 | 99043458-1 | 100 | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (COD. 02.02.01.042-2)                           | R\$ 2,74  | R\$ | 274,00   |
| 538 | 99043459-1 | 15  | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE FOSFORO (COD. 02.02.01.043-0)                                      | R\$ 2,74  | R\$ | 41,10    |
| 539 | 99043460-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO (COD. 02.02.02.119-5)                    | R\$ 23,47 | R\$ | 46,94    |
| 540 | 99043461-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE FRAÇÃO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA (COD. 02.02.01.044-9)         | R\$ 2,74  | R\$ | 5,48     |
| 541 | 99043462-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE FRUTOSE (COD. 02.02.09.010-8)                                      | R\$ 2,74  | R\$ | 5,48     |
| 542 | 99043463-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE GALACTOSE (COD. 02.02.01.045-7)                                    | R\$ 4,81  | R\$ | 9,62     |
| 543 | 99043464-1 | 285 | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) (COD. 02.02.01.046- 5)         | R\$ 4,81  | R\$ | 1.370,85 |
| 544 | 99043465-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE GASTRINA (COD. 02.02.06.019-5)                                     | R\$ 19,37 | R\$ | 38,74    |
| 545 | 99043466-1 | 200 | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE GLICOSE (COD. 02.02.01.047-3)                                      | R\$ 2,52  | R\$ | 504,00   |
| 546 | 99043467-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES (COD. 02.02.09.012- 4)      | R\$ 2,59  | R\$ | 5,18     |
| 547 | 99043468-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE (COD. 02.02.01.048-1)              | R\$ 5,04  | R\$ | 10,08    |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |     |     |                                                                                          |           |     |          |
|-----|------------|-----|-----|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|----------|
| 548 | 99043469-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA (COD. 02.02.06.020-9)           | R\$ 20,99 | R\$ | 41,98    |
| 549 | 99043470-1 | 104 | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG) (COD. 02.02.06.021-7) | R\$ 10,75 | R\$ | 1.118,00 |
| 550 | 99043471-1 | 3   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE GORDURA FECAL (COD. 02.02.04.002-0)                                  | R\$ 4,16  | R\$ | 12,48    |
| 551 | 99043472-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA (COD. 02.02.01.049-0)                                   | R\$ 5,04  | R\$ | 10,08    |
| 552 | 99043473-1 | 5   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA (COD. 02.02.02.030-4)                                    | R\$ 2,10  | R\$ | 10,50    |
| 553 | 99043474-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL (COD. 02.02.02.032-0)                              | R\$ 3,73  | R\$ | 7,46     |
| 554 | 99043475-1 | 72  | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA (COD. 02.02.01.050-3)                        | R\$ 10,76 | R\$ | 774,72   |
| 555 | 99043476-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA (COD. 02.02.02.033-9)                                  | R\$ 3,73  | R\$ | 7,46     |
| 556 | 99043477-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA (COD. 02.02.01.051-1)                                 | R\$ 5,04  | R\$ | 10,08    |
| 557 | 99043478-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH) (COD. 02.02.06.022-5)                  | R\$ 13,97 | R\$ | 27,94    |
| 558 | 99043479-1 | 10  | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) (COD. 02.02.06.023-3)            | R\$ 10,79 | R\$ | 107,90   |
| 559 | 99043480-1 | 10  | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) (COD. 02.02.06.024-1)                     | R\$ 12,27 | R\$ | 122,70   |
| 560 | 99043481-1 | 60  | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) (COD. 02.02.06.025-0)                | R\$ 12,26 | R\$ | 735,60   |
| 561 | 99043482-1 | 3   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) (COD. 02.02.03.016-4)                         | R\$ 23,47 | R\$ | 70,41    |
| 562 | 99043483-1 | 5   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) (COD. 02.02.03.016-4)                         | R\$ 12,65 | R\$ | 63,25    |
| 563 | 99043484-1 | 4   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM) (COD. 02.02.03.018-0)                         | R\$ 23,47 | R\$ | 93,88    |
| 564 | 99043485-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE (COD. 02.02.03.019-9)                        | R\$ 12,65 | R\$ | 25,30    |
| 565 | 99043486-1 | 6   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE INSULINA (COD. 02.02.06.026-8)                                       | R\$ 13,92 | R\$ | 83,52    |
| 566 | 99043487-1 | 70  | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE LACTATO (COD. 02.02.01.053-8)                                        | R\$ 5,04  | R\$ | 352,80   |
| 567 | 99043488-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE (COD. 02.02.01.054-6)                         | R\$ 4,81  | R\$ | 9,62     |
| 568 | 99043489-1 | 11  | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE LIPASE (COD. 02.02.01.055-4)                                         | R\$ 3,09  | R\$ | 33,99    |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |     |     |                                                                           |     |       |     |          |
|-----|------------|-----|-----|---------------------------------------------------------------------------|-----|-------|-----|----------|
| 569 | 99043490-1 | 3   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE LITIO (COD. 02.02.07.025-5)                           | R\$ | 3,09  | R\$ | 9,27     |
| 570 | 99043491-1 | 10  | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE MAGNESIO (COD. 02.02.01.056-2)                        | R\$ | 2,74  | R\$ | 27,40    |
| 571 | 99043492-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE MERCURIO (COD. 02.02.07.026-3)                        | R\$ | 2,79  | R\$ | 5,58     |
| 572 | 99043493-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA (COD. 02.02.07.028-0)          | R\$ | 13,69 | R\$ | 27,38    |
| 573 | 99043494-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA (COD. 02.02.07.027-1)                | R\$ | 5,63  | R\$ | 11,26    |
| 574 | 99043495-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE METOTREXATO (COD. 02.02.07.029-8)                     | R\$ | 13,69 | R\$ | 27,38    |
| 575 | 99043496-1 | 25  | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA DA URINA (COD. 02.02.05.009-2)          | R\$ | 11,11 | R\$ | 277,75   |
| 576 | 99043497-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS (COD. 02.02.01.057-0)                  | R\$ | 2,74  | R\$ | 5,48     |
| 577 | 99043498-1 | 3   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE OXALATO (COD. 02.02.05010-6)                          | R\$ | 5,04  | R\$ | 15,12    |
| 578 | 99043499-1 | 5   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE PARATORMONIO (COD. 02.02.06.027-6)                    | R\$ | 59,03 | R\$ | 295,15   |
| 579 | 99043500-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE PEPTIDEO C (COD. 02.02.06.028-4)                      | R\$ | 20,99 | R\$ | 41,98    |
| 580 | 99043501-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE PIRUVATO (COD. 02.02.01.058-9)                        | R\$ | 5,04  | R\$ | 10,08    |
| 581 | 99043502-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE PLASMINOGENIO (COD. 02.02.02.034-7)                   | R\$ | 5,63  | R\$ | 11,26    |
| 582 | 99043503-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE PORFIRINAS (COD. 02.02.01.059-7)                      | R\$ | 4,81  | R\$ | 9,62     |
| 583 | 99043504-1 | 652 | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE POTASSIO (COD. 02.02.01.060-0)                        | R\$ | 2,52  | R\$ | 1.643,04 |
| 584 | 99043505-1 | 4   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE PROGESTERONA (COD. 02.02.06.029-2)                    | R\$ | 13,98 | R\$ | 55,92    |
| 585 | 99043506-1 | 4   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE PROLACTINA (COD. 02.02.06.030-6)                      | R\$ | 13,88 | R\$ | 55,52    |
| 586 | 99043507-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (COD. 02.02.03.020-2)              | R\$ | 3,87  | R\$ | 7,74     |
| 587 | 99043508-1 | 10  | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (COD. 02.02.05.011-4)   | R\$ | 2,79  | R\$ | 27,90    |
| 588 | 99043509-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E (COD. 02.02.09.013-2) | R\$ | 2,59  | R\$ | 5,18     |
| 589 | 99043510-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS (COD. 02.02.01.061-9)                | R\$ | 1,93  | R\$ | 3,86     |
| 590 | 99043511-1 | 6   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES (COD. 02.02.01.062-7)      | R\$ | 2,52  | R\$ | 15,12    |
| 591 | 99043512-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE RENINA (COD. 02.02.06.031-4)                          | R\$ | 18,04 | R\$ | 36,08    |
| 592 | 99043513-1 | 2   | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE SALICILATOS (COD. 02.02.07.031-0)                     | R\$ | 2,74  | R\$ | 5,48     |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |          |     |                                                                                          |           |     |          |
|-----|------------|----------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|----------|
| 593 | 99043514-1 | 590      | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE SODIO (COD. 02.020.01.063-5)                                         | R\$ 2,52  | R\$ | 1.486,80 |
| 594 | 99043515-1 | 4        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1) (COD. 02.02.06.032-                            | R\$ 20,99 | R\$ | 83,96    |
| 595 | 99043516-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS) (COD. 02.02.06.030-0)        | R\$ 17,94 | R\$ | 35,88    |
| 596 | 99043517-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE TEOFILINA (COD. 02.02.07.033-6)                                      | R\$ 21,40 | R\$ | 42,80    |
| 597 | 99043518-1 | 10       | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA (COD. 02.02.06.034-9)                                   | R\$ 14,27 | R\$ | 142,70   |
| 598 | 99043519-1 | 10       | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE (COD. 02.02.06.035-7)                             | R\$ 17,94 | R\$ | 179,40   |
| 599 | 99043520-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE TIOCIANATO (COD. 02.02.07.034-4)                                     | R\$ 5,04  | R\$ | 10,08    |
| 600 | 99043521-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA (COD. 02.02.06.036-5)                                 | R\$ 20,99 | R\$ | 41,98    |
| 601 | 99043522-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4) (COD. 02.02.06.037-3)                                  | R\$ 11,99 | R\$ | 23,98    |
| 602 | 99043523-1 | 60       | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) (COD. 02.02.06.038-1)                      | R\$ 15,86 | R\$ | 951,60   |
| 603 | 99043524-1 | 387      | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALOACETICA (TGO) (COD. 02.02.01064-3)       | R\$ 2,74  | R\$ | 1.060,38 |
| 604 | 99043525-1 | 384      | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA (TGP) (COD. 02.02.01.065-1)          | R\$ 2,74  | R\$ | 1.052,16 |
| 605 | 99043526-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA (COD. 02.02.01.066-0)                                   | R\$ 5,64  | R\$ | 11,28    |
| 606 | 99043527-1 | 70       | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS (COD. 02.02.01.067-8)                                 | R\$ 4,81  | R\$ | 336,70   |
| 607 | 99043528-1 | 15       | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) (COD. 02.0206.039-0)                            | R\$ 11,91 | R\$ | 178,65   |
| 608 | 99043529-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COD. 02.02.11.007-9)                         | R\$ 7,53  | R\$ | 15,06    |
| 609 | 99043530-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE TRIPTOFANO (COD. 02.02.01.068-6)                                     | R\$ 4,81  | R\$ | 9,62     |
| 610 | 99043531-1 | 328      | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE TROPONINA (COD. 02.02.03.120-9)                                      | R\$ 16,05 | R\$ | 5.264,40 |
| 611 | 99043532-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) (COD. 02.02.11.008-7) | R\$ 18,05 | R\$ | 36,10    |
| 612 | 99043533-1 | 1.162,00 | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE UREIA (COD. 02.02.01.069-4)                                          | R\$ 2,52  | R\$ | 2.928,24 |
| 613 | 99043534-1 | 44       | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE VITAMINA B12 (COD. 02.02.070-8)                                      | R\$ 20,86 | R\$ | 917,84   |
| 614 | 99043535-1 | 5        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DE ZINCO (COD. 02.02.07.035-2)                                          | R\$ 21,40 | R\$ | 107,00   |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |          |     |                                                                                                      |            |     |           |
|-----|------------|----------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|-----------|
| 615 | 99043536-1 | 4        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125 (COD. 02.02.03.121-7)                                            | R\$ 18,26  | R\$ | 73,04     |
| 616 | 99043537-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS (COD. 02.02.05.012-2)                        | R\$ 4,16   | R\$ | 8,32      |
| 617 | 99043538-1 | 1        | UNI | LOTE 2 - DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIONITIDASE EM AMOSTRAS DE SORO (COD. 02.02.11.011-7)  | R\$ 187,44 | R\$ | 187,44    |
| 618 | 99043539-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA (COD. 02.02.02.035-5)                                           | R\$ 7,40   | R\$ | 14,80     |
| 619 | 99043540-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS (COD. 02.02.01.071-6)                                         | R\$ 5,04   | R\$ | 10,08     |
| 620 | 99043541-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - ELETROFORESE DE PROTEINAS (COD. 02.02.01.072-4)                                             | R\$ 6,05   | R\$ | 12,10     |
| 621 | 99043542-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRAÇÃO NO LIQUOR (COD. 02.02.09.015-9)                   | R\$ 7,16   | R\$ | 14,32     |
| 622 | 99043543-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO) (COD. 02.02.02.036-3)                   | R\$ 3,73   | R\$ | 7,46      |
| 623 | 99043544-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL (COD. 02.02.04.003-8)                                           | R\$ 4,16   | R\$ | 8,32      |
| 624 | 99043545-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) (COD. 02.02.08.014-5)                                | R\$ 3,95   | R\$ | 7,90      |
| 625 | 99043546-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS (COD. 02.02.05.13-0)                                | R\$ 5,07   | R\$ | 10,14     |
| 626 | 99043547-1 | 16       | UNI | LOTE 2 - FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH - HR (COD. 02.02.12.003-1)                                        | R\$ 14,56  | R\$ | 232,96    |
| 627 | 99043548-1 | 1        | UNI | LOTE 2 - GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C (COD. 02.02.03.021-3)                                    | R\$ 125,98 | R\$ | 125,98    |
| 628 | 99043549-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - HEMATOCRITO (COD. 02.02.02.037-1)                                                           | R\$ 2,10   | R\$ | 4,20      |
| 629 | 99043550-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - HEMOCULTURA (COD. 02.02.08.015-3)                                                           | R\$ 15,72  | R\$ | 31,44     |
| 630 | 99043551-1 | 2.299,00 | UNI | LOTE 2 - HEMOGRAMA COMPLETO (COD. 02.02.02.038-0)                                                    | R\$ 5,63   | R\$ | 12.943,37 |
| 631 | 99043552-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - IDENTIFICAÇÃO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS (COD. 02.02.08.016-1)                         | R\$ 7,69   | R\$ | 15,38     |
| 632 | 99043553-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS (COD. 02.02.12.004-0) | R\$ 14,56  | R\$ | 29,12     |
| 633 | 99043554-1 | 2        | UNI | LOTE 2 - IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS (COD. 02.02.04.004-6)                              | R\$ 2,25   | R\$ | 4,50      |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |   |     |                                                                                                        |            |     |        |
|-----|------------|---|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|--------|
| 634 | 99043555-1 | 2 | UNI | LOTE 2 - IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA) (COD. 02.02.05.007-6) | R\$ 5,07   | R\$ | 10,14  |
| 635 | 99043556-1 | 2 | UNI | LOTE 2 - IMUNOELETOFORESE DE PROTEÍNAS (COD. 02.02.03.022-9)                                           | R\$ 23,47  | R\$ | 46,94  |
| 636 | 99043557-1 | 1 | UNI | LOTE 2 - IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) (COD. 02.02.03.023-7)                  | R\$ 109,45 | R\$ | 109,45 |
| 637 | 99043558-1 | 2 | UNI | LOTE 2 - LEUCOGRAMA (COD. 02.02.02.039-8)                                                              | R\$ 3,73   | R\$ | 7,46   |
| 638 | 99043559-1 | 2 | UNI | LOTE 2 - MIELOGRAMA (COD. 02.02.09.019-1)                                                              | R\$ 7,91   | R\$ | 15,82  |
| 639 | 99043560-1 | 2 | UNI | LOTE 2 - PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOÁCIDOS (POR CROMATOGRAFIA) (COD. 02.02.05.014-9)                   | R\$ 5,07   | R\$ | 10,14  |
| 640 | 99043567-1 | 2 | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE AMINOÁCIDOS NA URINA (COD. 02.02.04.16-5)                                         | R\$ 4,19   | R\$ | 8,38   |
| 641 | 99043568-1 | 5 | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA (COD. 02.02.03.025-3)                              | R\$ 13,69  | R\$ | 68,45  |
| 642 | 99043569-1 | 5 | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA (COD. 02.02.03.026-1)                              | R\$ 13,69  | R\$ | 68,45  |
| 643 | 99043570-1 | 2 | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS (COD. 02.02.03.039-3)                                  | R\$ 12,65  | R\$ | 25,30  |
| 644 | 99043571-1 | 2 | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS (COD. 02.02.03.040-7)                                     | R\$ 5,07   | R\$ | 10,14  |
| 645 | 99043572-1 | 2 | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO (COD. 02.02.03.041-5)                                   | R\$ 7,98   | R\$ | 15,96  |
| 646 | 99043573-1 | 2 | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMÍDIA (POR IMUNOFLOURESCÊNCIA) (COD. 02.02.03.042-3)            | R\$ 13,69  | R\$ | 27,38  |
| 647 | 99043574-1 | 2 | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL (COD. 02.02.03.043-1)                            | R\$ 23,47  | R\$ | 46,94  |
| 648 | 99043575-1 | 2 | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (COD. 02.02.03.027-0)                                         | R\$ 11,86  | R\$ | 23,72  |
| 649 | 99043576-1 | 2 | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS (COD. 02.02.03.044-0)                                  | R\$ 12,65  | R\$ | 25,30  |
| 650 | 99043577-1 | 2 | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70) (COD. 02.02.03.045-8)                        | R\$ 13,69  | R\$ | 27,38  |
| 651 | 99043578-1 | 2 | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOÍDES (COD. 02.02.03.046-6)                              | R\$ 13,27  | R\$ | 26,54  |
| 652 | 99043579-1 | 2 | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOÍDES (ELISA) (COD. 02.02.09.021-3)                      | R\$ 13,27  | R\$ | 26,54  |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |    |     |                                                                                     |            |     |        |
|-----|------------|----|-----|-------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|--------|
| 653 | 99043580-1 | 10 | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) (COD. 02.02.03.047- 4)  | R\$ 3,87   | R\$ | 38,70  |
| 654 | 99043581-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO (COD. 02.02.03.048-2)                    | R\$ 13,69  | R\$ | 27,38  |
| 655 | 99043582-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO (COD. 02.02.03.050-4)                 | R\$ 13,69  | R\$ | 27,38  |
| 656 | 99043583-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI (COD. 02.02.03.028-8)      | R\$ 23,47  | R\$ | 46,94  |
| 657 | 99043584-1 | 1  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV 1 (WESTERN-BLOT) (COD. 02.02.03.029-6)     | R\$ 116,29 | R\$ | 116,29 |
| 658 | 99043585-1 | 20 | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV1+HIV2 (ELISA) (COD. 02.02.03.030-0)        | R\$ 13,69  | R\$ | 273,80 |
| 659 | 99043586-1 | 1  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV1+HTLV2 (COD. 02.02.03.031-8)              | R\$ 25,38  | R\$ | 25,38  |
| 660 | 99043587-1 | 1  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS (COD. 02.02.03.051-2)      | R\$ 13,69  | R\$ | 13,69  |
| 661 | 99043588-1 | 1  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA (COD. 02.02.03.052-0)                  | R\$ 23,47  | R\$ | 23,47  |
| 662 | 99043589-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS (COD. 02.02.03.053-9)               | R\$ 5,61   | R\$ | 11,22  |
| 663 | 99043590-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA (COD. 02.02.03.054-7)                  | R\$ 7,53   | R\$ | 15,06  |
| 664 | 99043591-1 | 4  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS (COD. 02.02.03.055-5)               | R\$ 23,47  | R\$ | 93,88  |
| 665 | 99043592-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA (COD. 02.02.03.056-3)               | R\$ 23,47  | R\$ | 46,94  |
| 666 | 99043593-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO (COD. 02.02.03.057-1)          | R\$ 23,47  | R\$ | 46,94  |
| 667 | 99043594-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO (COD. 02.02.03.058-0)              | R\$ 23,47  | R\$ | 46,94  |
| 668 | 99043595-1 | 15 | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (COD. 02.02.03.059-8)                    | R\$ 23,47  | R\$ | 352,05 |
| 669 | 99043596-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS (COD. 02.02.03.060-1)                 | R\$ 23,47  | R\$ | 46,94  |
| 670 | 99043597-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS (COD. 02.02.03.061-0)                | R\$ 13,69  | R\$ | 27,38  |
| 671 | 99043598-1 | 1  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP) (COD. 02.02.03.032-6) | R\$ 23,47  | R\$ | 23,47  |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |    |     |                                                                                                                         |           |     |        |
|-----|------------|----|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|--------|
| 672 | 99043599-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM (COD. 02.02.03.034-2)                                                           | R\$ 23,47 | R\$ | 46,94  |
| 673 | 99043600-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO) (COD. 02.02.03.035-0)                                                    | R\$ 25,38 | R\$ | 50,76  |
| 674 | 99043601-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA) (COD. 02.02.03.036-9)                                                    | R\$ 25,38 | R\$ | 50,76  |
| 675 | 99043602-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (COD. 02.02.03.062-8)                                                | R\$ 23,47 | R\$ | 46,94  |
| 676 | 99043603-1 | 20 | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) (COD. 02.02.03.063-6)   | R\$ 25,38 | R\$ | 507,60 |
| 677 | 99043604-1 | 10 | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE) (COD. 02.02.03.064-4)               | R\$ 25,38 | R\$ | 253,80 |
| 678 | 99043605-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA (COD. 02.02.03.065-2)                                                | R\$ 10,64 | R\$ | 21,28  |
| 679 | 99043606-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENCKII (COD. 02.02.03.066-0)                                      | R\$ 13,29 | R\$ | 26,58  |
| 680 | 99043607-1 | 10 | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) (COD. 02.02.03.067-9)                           | R\$ 25,38 | R\$ | 253,80 |
| 681 | 99043608-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV) (COD. 02.02.03.068-7)                           | R\$ 25,38 | R\$ | 50,76  |
| 682 | 99043609-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO (COD. 02.02.03.069-5)                                         | R\$ 12,65 | R\$ | 25,30  |
| 683 | 99043610-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIODES BRASILIENSIS (COD. 02.02.03.070-9)                               | R\$ 5,61  | R\$ | 11,22  |
| 684 | 99043611-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCIAL RESPIRATORIO (COD. 02.02.03.071-7)                       | R\$ 25,38 | R\$ | 50,76  |
| 685 | 99043612-1 | 3  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA (COD. 02.02.03.072-5)                                                  | R\$ 23,47 | R\$ | 70,41  |
| 686 | 99043613-1 | 3  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR (COD. 02.02.03.073-3)                           | R\$ 3,87  | R\$ | 11,61  |
| 687 | 99043614-1 | 5  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG) (COD. 02.02.03.078-4) | R\$ 25,38 | R\$ | 126,90 |
| 688 | 99043615-1 | 5  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (COD. 02.02.03.074-1)                                           | R\$ 15,05 | R\$ | 75,25  |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |    |     |                                                                                                                              |           |     |        |
|-----|------------|----|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|--------|
| 689 | 99043616-1 | 5  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG<br>ANTILEISHMANIAS (COD. 02.02.03.075-0)                                                 | R\$ 12,65 | R\$ | 63,25  |
| 690 | 99043617-1 | 15 | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG<br>ANTITOXOPLASMA (COD. 02.02.03.076-8)                                                  | R\$ 23,22 | R\$ | 348,30 |
| 691 | 99043618-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG<br>ANTITRYPANOSOMA CRUZI (COD. 02.02.03.077- 6)                                          | R\$ 12,65 | R\$ | 25,30  |
| 692 | 99043619-1 | 5  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG<br>CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE<br>AMARELA) (COD. 02.02.03.079-2)                    | R\$ 41,05 | R\$ | 205,25 |
| 693 | 99043620-1 | 3  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG<br>CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)<br>(COD. 02.02.03.080-6)                       | R\$ 25,38 | R\$ | 76,14  |
| 694 | 99043621-1 | 3  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG<br>CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA (COD.<br>02.02.03.081-4)                                    | R\$ 23,47 | R\$ | 70,41  |
| 695 | 99043622-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG<br>CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER<br>(COD. 02.02.03.082-2)                     | R\$ 23,47 | R\$ | 46,94  |
| 696 | 99043623-1 | 5  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG<br>CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR (COD.<br>02.02.03.083-0)                                  | R\$ 23,47 | R\$ | 117,35 |
| 697 | 99043624-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG<br>CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES (COD.<br>02.02.03.084-9)                                | R\$ 23,47 | R\$ | 46,94  |
| 698 | 99043625-1 | 3  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM<br>CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA<br>HEPATITE B (ANTI-HBC-IG) (COD. 02.02.03.089-0) | R\$ 25,38 | R\$ | 76,14  |
| 699 | 99043626-1 | 5  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM<br>ANTICITOMEGALOVIRUS (COD. 02.02.03.085-7)                                             | R\$ 15,89 | R\$ | 79,45  |
| 700 | 99043627-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM<br>ANTILEISHMANIAS (COD. 02.02.03.086-5)                                                 | R\$ 13,69 | R\$ | 27,38  |
| 701 | 99043628-1 | 10 | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM<br>ANTITOXOPLASMA (COD. 02.02.03.087-3)                                                  | R\$ 25,38 | R\$ | 253,80 |
| 702 | 99043629-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM<br>ANTITRYPANOSOMA CRUZI (COD. 02.02.03.088- 1)                                          | R\$ 12,65 | R\$ | 25,30  |
| 703 | 99043630-1 | 5  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM<br>CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE<br>AMARELA) (COD. 02.02.03.090-3)                    | R\$ 27,36 | R\$ | 136,80 |
| 704 | 99043631-1 | 3  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM<br>CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGM)                                                | R\$ 25,38 | R\$ | 76,14  |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |    |     |                                                                                                  |           |     |        |
|-----|------------|----|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|--------|
| 705 | 99043632-1 | 3  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA (COD. 02.02.03.092-0)              | R\$ 23,47 | R\$ | 70,41  |
| 706 | 99043633-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES (COD. 02.02.03.093-8)      | R\$ 23,47 | R\$ | 46,94  |
| 707 | 99043634-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR (COD. 02.02.03.094-6)            | R\$ 23,47 | R\$ | 46,94  |
| 708 | 99043635-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES (COD. 02.02.03.095-4)          | R\$ 23,47 | R\$ | 46,94  |
| 709 | 99043636-1 | 7  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) (COD. 02.02.03.096-2)                     | R\$ 18,26 | R\$ | 127,82 |
| 710 | 99043637-1 | 12 | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) (COD. 02.02.03.097-0) | R\$ 25,38 | R\$ | 304,56 |
| 711 | 99043638-1 | 3  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) (COD. 02.02.03.098-9)             | R\$ 25,38 | R\$ | 76,14  |
| 712 | 99043639-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ANTI-SHISTOSOMAS (COD. 02.02.03.033-4)                                      | R\$ 7,86  | R\$ | 15,72  |
| 713 | 99043640-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA (COD. 02.02.03.040-1)                   | R\$ 33,04 | R\$ | 66,08  |
| 714 | 99043641-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE BACILO DIFTERICO (COD. 02.02.08.018-8)                                      | R\$ 3,84  | R\$ | 7,68   |
| 715 | 99043642-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA (COD. 02.02.05.018-1)                          | R\$ 3,29  | R\$ | 6,58   |
| 716 | 99043643-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR (COD. 02.02.09.023-0)                          | R\$ 2,59  | R\$ | 5,18   |
| 717 | 99043644-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE CELULAS LE (COD. 02.02.02.041-0)                                            | R\$ 5,63  | R\$ | 11,26  |
| 718 | 99043645-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE CISTINA NA URINA (COD. 02.02.05.019-0)                                      | R\$ 2,79  | R\$ | 5,58   |
| 719 | 99043646-1 | 1  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA) (COD. 02.02.03.099-7)                        | R\$ 82,08 | R\$ | 82,08  |
| 720 | 99043647-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA (COD. 02.02.05.020-3)                               | R\$ 2,79  | R\$ | 5,58   |
| 721 | 99043648-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ (COD. 02.02.02.042-8)                                  | R\$ 3,73  | R\$ | 7,46   |
| 722 | 99043649-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS (COD. 02.02.03.100-4)                                        | R\$ 3,87  | R\$ | 7,74   |
| 723 | 99043650-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS) (COD. 02.02.04.005-4)                     | R\$ 2,25  | R\$ | 4,50   |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |    |     |                                                                                         |     |       |     |       |
|-----|------------|----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|-----|-------|
| 724 | 99043651-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE EOSINOFILOS (COD. 02.02.04.006-2)                                  | R\$ | 2,25  | R\$ | 4,50  |
| 725 | 99043652-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA (COD. 02.02.05..021- 1)       | R\$ | 5,07  | R\$ | 10,14 |
| 726 | 99043653-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA) (COD. 02.02.09.026-4)            | R\$ | 6,57  | R\$ | 13,14 |
| 727 | 99043654-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A (COD. 02.02.08.019-6)    | R\$ | 5,92  | R\$ | 11,84 |
| 728 | 99043655-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE) (COD. 02.02.03.101-2)               | R\$ | 5,61  | R\$ | 11,22 |
| 729 | 99043656-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) (COD. 02.02.12.008-2)                    | R\$ | 1,88  | R\$ | 3,76  |
| 730 | 99043657-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE FILARIA (COD. 02.02.02.043-6)                                      | R\$ | 3,73  | R\$ | 7,46  |
| 731 | 99043658-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (COD. 02.02.05.023-8)                             | R\$ | 2,79  | R\$ | 5,58  |
| 732 | 99043659-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE GORDURA FECAL (COD. 02.02.04.007-0)                                | R\$ | 2,25  | R\$ | 4,50  |
| 733 | 99043660-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY (COD. 02.02.08.020-0)                           | R\$ | 3,84  | R\$ | 7,68  |
| 734 | 99043661-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI (COD. 02.02.08.021-8)                          | R\$ | 5,92  | R\$ | 11,84 |
| 735 | 99043663-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA (COD. 02.02.03.102-0)                 | R\$ | 13,69 | R\$ | 27,38 |
| 736 | 99043662-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE HEMOGLOBINA S (COD. 02.02.04.012-7)                                | R\$ | 3,73  | R\$ | 7,46  |
| 737 | 99043664-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA (COD. 02.02.05.026-2)                         | R\$ | 2,79  | R\$ | 5,58  |
| 738 | 99043665-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO (COD. 02.02.03.103-9)              | R\$ | 12,65 | R\$ | 25,30 |
| 739 | 99043666-1 | 10 | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES (COD. 02.02.04.008-9)                             | R\$ | 2,25  | R\$ | 22,50 |
| 740 | 99043667-1 | 10 | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES (COD. 02.02.04.009-7)                         | R\$ | 2,25  | R\$ | 22,50 |
| 741 | 99043668-1 | 10 | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES (COD. 02.02.04.010-0)                          | R\$ | 2,25  | R\$ | 22,50 |
| 742 | 99043669-1 | 5  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE MACROPROLACTINA (COD. 02.02.06.047-0)                              | R\$ | 16,63 | R\$ | 83,15 |
| 743 | 99043670-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA (COD. 02.02.05.028-9)                 | R\$ | 5,07  | R\$ | 10,14 |
| 744 | 99043671-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE OVOS DE SHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA) (COD. 02.02.04.011-9) | R\$ | 2,25  | R\$ | 4,50  |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |    |     |                                                                                    |     |        |     |        |
|-----|------------|----|-----|------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|-----|--------|
| 745 | 99043672-1 | 20 | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (COD. 02.02.04.012-7)              | R\$ | 2,25   | R\$ | 45,00  |
| 746 | 99043673-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI (COD. 02.02.08.17-0)                       | R\$ | 5,92   | R\$ | 11,84  |
| 747 | 99043674-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA (COD. 02.02.05.029-7)               | R\$ | 2,79   | R\$ | 5,58   |
| 748 | 99043675-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE) (COD. 02.02.05.030- 0) | R\$ | 5,40   | R\$ | 10,80  |
| 749 | 99043676-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E (COD. 02.02.09.027-2)         | R\$ | 2,59   | R\$ | 5,18   |
| 750 | 99043677-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES (COD. 02.02.04.013-5)                     | R\$ | 13,99  | R\$ | 27,98  |
| 751 | 99043678-1 | 22 | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES (COD. 02.02.04.014-3)                 | R\$ | 2,25   | R\$ | 49,50  |
| 752 | 99043679-1 | 5  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES (COD. 02.02.04.015-1)         | R\$ | 2,25   | R\$ | 11,25  |
| 753 | 99043680-1 | 2  | UNI | LOTE 2 -0 PESQUISA DE TIROSINA NA URINA (COD. 02.02.05.031-9)                      | R\$ | 2,80   | R\$ | 5,60   |
| 754 | 99043681-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES (COD. 02.02.04.016-0)                      | R\$ | 2,22   | R\$ | 4,44   |
| 755 | 99043682-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES (COD. 02.02.04.017-8)                   | R\$ | 2,22   | R\$ | 4,44   |
| 756 | 99043683-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PESQUISA DE TRYPANOSSOMA (COD. 02.02.02.046-0)                            | R\$ | 3,73   | R\$ | 7,46   |
| 757 | 99043684-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA (COD. 02.02.02.048-7)                     | R\$ | 5,56   | R\$ | 11,12  |
| 758 | 99043685-1 | 5  | UNI | LOTE 2 - PROVA DO LATEX PARA PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE (COD. 02.02.09030- 2)    | R\$ | 2,59   | R\$ | 12,95  |
| 759 | 99043686-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1 (COD. 02.02.03.107-1)                       | R\$ | 24,62  | R\$ | 49,24  |
| 760 | 99043687-1 | 1  | UNI | LOTE 2 - QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (COD. 02.02.03.108-0)         | R\$ | 230,50 | R\$ | 230,50 |
| 761 | 99043688-1 | 10 | UNI | LOTE 2 - TESTE DE SUPRESSÃO DO HGH APOS GLICOSE (COD. 02.02.06.045-4)              | R\$ | 16,43  | R\$ | 164,30 |
| 762 | 99043689-1 | 10 | UNI | LOTE 2 - TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SIFILIS (COD. 02.02.03.111-0)              | R\$ | 3,87   | R\$ | 38,70  |
| 763 | 99043690-1 | 5  | UNI | LOTE 2 - TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) (COD. 02.02.02.054-1)          | R\$ | 3,73   | R\$ | 18,65  |
| 764 | 99043691-1 | 5  | UNI | LOTE 2 - TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS (COD. 02.02.03.112-8)         | R\$ | 13,69  | R\$ | 68,45  |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |    |     |                                                                              |            |     |        |
|-----|------------|----|-----|------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|--------|
| 765 | 99043692-1 | 5  | UNI | LOTE 2 - TESTE FTA-ABS IGM PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS (COD. 02.02.03.113-6) | R\$ 13,69  | R\$ | 68,45  |
| 766 | 99043693-1 | 10 | UNI | LOTE 2 - TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) (COD. 02.02.012.009-0) | R\$ 3,73   | R\$ | 37,30  |
| 767 | 99043694-1 | 15 | UNI | LOTE 2 - VDRL PARA DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTE (COD. 02.02.03.117-9)     | R\$ 3,87   | R\$ | 58,05  |
| 768 | 99043695-1 | 1  | UNI | LOTE 2 - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA (COD 02.01.01.058-5)      | R\$ 150,00 | R\$ | 150,00 |
| 769 | 99043696-1 | 1  | UNI | LOTE 2 - PUNÇÃO DE CISTERNA SUB-OCCIPITAL (COD 02.01.01.059-3)               | R\$ 77,47  | R\$ | 77,47  |
| 770 | 99043697-1 | 1  | UN  | LOTE 2 - PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA (COD 02.01.01.060-7)               | R\$ 150,00 | R\$ | 150,00 |
| 771 | 99043698-1 | 1  | UNI | LOTE 2 - PUNÇÃO DE VAGINA ( CO 02.01.01.061-5)                               | R\$ 77,47  | R\$ | 77,47  |
| 772 | 99043699-1 | 20 | UNI | LOTE 2 - COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL (COD 02.01.02.004-1)       | R\$ 5,53   | R\$ | 110,60 |
| 773 | 99043700-1 | 2  | UNI | LOTE 2 - IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA HEPATITE B POR PCR ( COD. 02.13.01.020-8) | R\$ 5,02   | R\$ | 10,04  |
| 774 | 99043703-1 | 25 | UNI | LOTE 2 - AVIDEZ PARA TOXOPLASMOSE ( ANTICORPOS IGG) (COD. 40306461)          | R\$ 38,65  | R\$ | 966,25 |

Total do Lote:

R\$ 100.717,43

### LOTE 3: Atendimento as Unidades Básicas de Saúde: Oscar Geyer, Clemens Fiorelli e Serafim Miron Martins.

| Item | Código     | Qtd.     | Unid. | Especificação                                                                                 | Preço Unit. Estimado | Preço Total Estimado |
|------|------------|----------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| 775  | 99043705-1 | 5        | UN    | LOTE 3 - ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES (COD. 02.02.09.001-9)                     | R\$ 2,58             | R\$ 12,90            |
| 776  | 99043706-1 | 3.400,00 | UNI   | LOTE 3 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS NA URINA (COD. 02.02.05.001-7) | R\$ 5,07             | R\$ 17.238,00        |
| 777  | 99043707-1 | 240      | UNI   | LOTE 3 - ANTIBIOGRAMA (COD. 02.02.08.001-3)                                                   | R\$ 6,82             | R\$ 1.636,80         |
| 778  | 99043708-1 | 61       | UNI   | LOTE 3 - ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRAÇÃO INIBITORIA MINIMA (COD. 02.02.08.002-1)                 | R\$ 18,24            | R\$ 1.112,64         |
| 779  | 99043709-1 | 8        | UNI   | LOTE 3 - ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS (COD. 02.02.08.003-0)                                  | R\$ 18,24            | R\$ 145,92           |
| 780  | 99043710-1 | 15       | UNI   | LOTE 3 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE) (COD. 02.02.08.005-6)                       | R\$ 5,74             | R\$ 86,10            |
| 781  | 99043711-1 | 18       | UNI   | LOTE 3 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (COD. 02.02.08.004-8)                        | R\$ 5,74             | R\$ 103,32           |
| 782  | 99043712-1 | 5        | UNI   | LOTE 3 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (CONTROLE) (COD. 02.02.08.006-4)             | R\$ 5,74             | R\$ 28,70            |
| 783  | 99043713-1 | 51       | UNI   | LOTE 3 - BACTERIOSCOPIA (GRAM) (COD. 02.02.08.007-2)                                          | R\$ 3,84             | R\$ 195,84           |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |          |     |                                                                                                   |     |        |     |          |
|-----|------------|----------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|-----|----------|
| 784 | 99043714-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - CITOLOGIA P/ CLAMIDIA (COD. 02.02.09.003-5)                                              | R\$ | 5,92   | R\$ | 29,60    |
| 785 | 99043715-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS (COD. 02.02.09.004-3)                                           | R\$ | 5,92   | R\$ | 29,60    |
| 786 | 99043716-1 | 2        | UNI | LOTE 3 - CITOQUIMICA HEMATOLOGICA (COD. 02.02.02.001-0)                                           | R\$ | 8,86   | R\$ | 17,72    |
| 787 | 99043717-1 | 25       | UNI | LOTE 3 - CLEARANSE DE CREATININA (COD. 02.02.05.002-5)                                            | R\$ | 4,81   | R\$ | 120,25   |
| 788 | 99043718-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - CLEARANSE DE FOSFATO (COD. 02.02.05.003-3)                                               | R\$ | 4,81   | R\$ | 24,05    |
| 789 | 99043719-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - CLEARANSE DE UREIA (COD. 02.02.05.004-1)                                                 | R\$ | 4,81   | R\$ | 24,05    |
| 790 | 99043720-1 | 2        | UNI | LOTE 3 - CONTAGEM DE LINFOCITOS B (COD. 02.02.03.001-6)                                           | R\$ | 20,52  | R\$ | 41,04    |
| 791 | 99043721-1 | 2        | UNI | LOTE 3 - CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8 (COD. 02.02.03.002-4)                                     | R\$ | 20,52  | R\$ | 41,04    |
| 792 | 99043722-1 | 2        | UNI | LOTE 3 - CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS (COD. 02.02.03.003-2)                                    | R\$ | 20,52  | R\$ | 41,04    |
| 793 | 99043723-1 | 20       | UNI | LOTE 3 - CONTAGEM DE PLAQUETAS (COD. 02.02.02.002-9)                                              | R\$ | 8,86   | R\$ | 177,20   |
| 794 | 99043724-1 | 18       | UNI | LOTE 3 - CONTAGEM DE RETICULOCITOS (COD. 02.02.02.003-7)                                          | R\$ | 3,80   | R\$ | 68,40    |
| 795 | 99043725-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR (COD. 02.02.09.005-1)                           | R\$ | 2,59   | R\$ | 12,95    |
| 796 | 99043726-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR (COD. 02.02.09.006-0)                               | R\$ | 2,59   | R\$ | 12,95    |
| 797 | 99043727-1 | 1.000,00 | UNI | LOTE 3 - CULTURA DE BACTERIAS PARA IDENTIFICAÇÃO (COD. 02.02.08.008-0)                            | R\$ | 7,68   | R\$ | 7.680,00 |
| 798 | 99043728-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO) (COD. 02.02.08.009-9)                        | R\$ | 7,68   | R\$ | 38,40    |
| 799 | 99043729-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - CULTURA PARA BAAR (COD. 02.02.08.011-0)                                                  | R\$ | 7,69   | R\$ | 38,45    |
| 800 | 99043730-1 | 40       | UNI | LOTE 3 - CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS (COD. 02.02.08.012-9)                                 | R\$ | 14,02  | R\$ | 560,80   |
| 801 | 99043731-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS (COD. 02.02.08.013-7)                               | R\$ | 5,72   | R\$ | 28,60    |
| 802 | 99043732-1 | 2        | UNI | LOTE 3 - DETECÇÃO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO) (COD. 02.02.03.004-0)                             | R\$ | 88,93  | R\$ | 177,86   |
| 803 | 99043733-1 | 2        | UNI | LOTE 3 - DETECÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO) (COD. 02.02.03.005-9)               | R\$ | 131,33 | R\$ | 262,66   |
| 804 | 99043734-1 | 1        | UNI | LOTE 3 - DETECÇÃO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO) (COD. 02.02.01.001-0)          | R\$ | 12,00  | R\$ | 12,00    |
| 805 | 99043735-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIENCIA DE BIOTINIDASE (COD. 02.02.11.013-3)        | R\$ | 90,31  | R\$ | 451,55   |
| 806 | 99043736-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO) (COD. 02.02.11.002-8) | R\$ | 90,31  | R\$ | 451,55   |
| 807 | 99043737-1 | 1        | UNI | LOTE 3 - DETECÇÃO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO) (COD. 02.02.11.003-6)              | R\$ | 90,31  | R\$ | 90,31    |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |         |                                                                                                             |           |     |          |
|-----|------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|----------|
| 808 | 99043738-1 | 1 UNI   | LOTE 3 - DETERMINAÇÃO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS (COD. 02.02.12.001-5)                                  | R\$ 14,56 | R\$ | 14,56    |
| 809 | 99043739-1 | 35 UNI  | LOTE 3 - DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO (COD. 02.02.01.002-3)                               | R\$ 2,74  | R\$ | 95,90    |
| 810 | 99043740-1 | 1 UNI   | LOTE 3 - DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURAÇÃO (C/ TECNICA DE BANDAS) (COD. 02.02.10.001-4) | R\$ 44,43 | R\$ | 44,43    |
| 811 | 99043741-1 | 1 UNI   | LOTE 3 - DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)          | R\$ 44,43 | R\$ | 44,43    |
| 812 | 99043742-1 | 1 UNI   | LOTE 3 - DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS) (COD. 02.02.10.003-0)        | R\$ 44,43 | R\$ | 44,43    |
| 813 | 99043743-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50) (COD. 02.02.03.006-7)                                           | R\$ 12,41 | R\$ | 62,05    |
| 814 | 99043744-1 | 1 UNI   | LOTE 3 - DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS (COD. 02.02.01.003-1)                                 | R\$ 21,40 | R\$ | 21,40    |
| 815 | 99043745-1 | 550 UNI | LOTE 3 - DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS) (COD. 02.02.01.004-0)                                 | R\$ 4,96  | R\$ | 2.728,00 |
| 816 | 99043746-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS) (COD. 02.02.01.007-4)                        | R\$ 13,69 | R\$ | 68,45    |
| 817 | 99043747-1 | 75 UNI  | LOTE 3 - DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE (COD. 02.02.03.007-5)                                             | R\$ 3,87  | R\$ | 290,25   |
| 818 | 99043748-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - DETERMINAÇÃO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE (COD. 02.02.06.001-2)                                     | R\$ 17,16 | R\$ | 85,80    |
| 819 | 99043749-1 | 13 UNI  | LOTE 3 - DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3 (COD. 02.02.06.002-0)                                               | R\$ 17,16 | R\$ | 223,08   |
| 820 | 99043750-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA (COD. 02.02.02.006-1)                                            | R\$ 3,73  | R\$ | 18,65    |
| 821 | 99043751-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO (COD. 02.02.06.003-9)                                                   | R\$ 20,11 | R\$ | 100,55   |
| 822 | 99043752-1 | 325 UNI | LOTE 3 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) (COD. 02.02.02.014-2)                      | R\$ 3,73  | R\$ | 1.212,25 |
| 823 | 99043753-1 | 230 UNI | LOTE 3 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO (COD. 02.02.02.007-0)                                          | R\$ 3,73  | R\$ | 857,90   |
| 824 | 99043754-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE (COD. 02.02.02.009-6)                                  | R\$ 3,73  | R\$ | 18,65    |
| 825 | 99043755-1 | 225 UNI | LOTE 3 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY (COD. 02.02.02.010-0)                                  | R\$ 12,32 | R\$ | 2.772,00 |
| 826 | 99043756-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA (COD. 02.02.02.012-6)                                            | R\$ 3,91  | R\$ | 19,55    |
| 827 | 99043757-1 | 268 UNI | LOTE 3 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TPP ATIVADA) (COD. 02.02.02.013-4)        | R\$ 7,89  | R\$ | 2.114,52 |
| 828 | 99043758-1 | 185 UNI | LOTE 3 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS) (COD. 02.02.02.015-0)                       | R\$ 3,73  | R\$ | 690,05   |
| 829 | 99043759-1 | 13 UNI  | LOTE 3 - DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPOS ABO (COD. 02.02.12.002-3)                                  | R\$ 1,88  | R\$ | 24,44    |
| 830 | 99043760-1 | 283 UNI | LOTE 3 - DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA (COD. 02.02.03.008- 3)                             | R\$ 10,29 | R\$ | 2.912,07 |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |          |     |                                                                                      |     |       |     |           |
|-----|------------|----------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|-----|-----------|
| 831 | 99043761-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXICORTICOSTEROIDES (COD. 02.02.03.006-3)            | R\$ | 9,22  | R\$ | 46,10     |
| 832 | 99043762-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA (COD. 02.02.06.004-7)                | R\$ | 13,96 | R\$ | 69,80     |
| 833 | 99043763-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS (COD. 02.02.06.005-5)                    | R\$ | 9,19  | R\$ | 45,95     |
| 834 | 99043764-1 | 300      | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE 25-HIDROXIVITAMINA D (COD. 02.02.01.076-7)                       | R\$ | 71,94 | R\$ | 21.582,00 |
| 835 | 99043765-1 | 2        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE (COD. 02.02.01.009-0)                             | R\$ | 4,81  | R\$ | 9,62      |
| 836 | 99043766-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE ACETONA (COD. 02.02.01.010-4)                                    | R\$ | 2,52  | R\$ | 12,60     |
| 837 | 99043767-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA) (COD. 02.02.06.007-1) | R\$ | 9,19  | R\$ | 45,95     |
| 838 | 99043768-1 | 8        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO (COD. 02.02.01.011-2)                            | R\$ | 2,74  | R\$ | 21,92     |
| 839 | 99043769-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO (COD. 02.02.07.001-8)                | R\$ | 2,81  | R\$ | 14,05     |
| 840 | 99043770-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO (COD. 02.02.07.002-6)                             | R\$ | 3,05  | R\$ | 15,25     |
| 841 | 99043771-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO (COD. 02.02.07.003-4)                            | R\$ | 5,04  | R\$ | 25,20     |
| 842 | 99043772-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO (COD. 02.02.07.004-2)                       | R\$ | 2,79  | R\$ | 13,95     |
| 843 | 99043773-1 | 1.500,00 | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE ACIDO URICO (COD. 02.02.01.012-0)                                | R\$ | 2,52  | R\$ | 3.780,00  |
| 844 | 99043774-1 | 2        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO (COD. 02.02.07.005-0)                            | R\$ | 21,40 | R\$ | 42,80     |
| 845 | 99043775-1 | 2        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO (COD. 02.02.01.013-9)                       | R\$ | 12,32 | R\$ | 24,64     |
| 846 | 99043776-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH) (COD. 02.02.06.008-0)                | R\$ | 19,31 | R\$ | 96,55     |
| 847 | 99043777-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO (COD. 02.02.07.007-7)                             | R\$ | 2,74  | R\$ | 13,70     |
| 848 | 99043778-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE ALDOLASE (COD. 02.02.01.014-7)                                   | R\$ | 5,04  | R\$ | 25,20     |
| 849 | 99043779-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE ALDOSTERONA (COD. 02.02.06.009-8)                                | R\$ | 16,27 | R\$ | 81,35     |
| 850 | 99043780-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA (COD. 02.02.01.015-5)                        | R\$ | 5,04  | R\$ | 25,20     |
| 851 | 99043781-1 | 20       | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA (COD. 02.02.01.016-3)                 | R\$ | 5,04  | R\$ | 100,80    |
| 852 | 99043782-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA (COD. 02.02.01.017-1)                      | R\$ | 5,04  | R\$ | 25,20     |
| 853 | 99043783-1 | 8        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA (COD. 02.02.03.009-1)                          | R\$ | 20,61 | R\$ | 164,88    |
| 854 | 99043784-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE ALUMINIO (COD. 02.02.07.008-5)                                   | R\$ | 37,62 | R\$ | 188,10    |
| 855 | 99043785-1 | 43       | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE AMILASE (COD. 02.02.01.018-0)                                    | R\$ | 3,09  | R\$ | 132,87    |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |         |                                                                                                   |           |     |          |
|-----|------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|----------|
| 856 | 99043786-1 | 2 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS (COD. 02.02.07.009-3)                                        | R\$ 13,69 | R\$ | 27,38    |
| 857 | 99043787-1 | 2 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE AMONIA (COD. 02.02.01.019-8)                                                  | R\$ 4,81  | R\$ | 9,62     |
| 858 | 99043788-1 | 2 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE AMP CICLICO (COD. 02.02.06.010-1)                                             | R\$ 16,43 | R\$ | 32,86    |
| 859 | 99043789-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA (COD. 02.02.06.011-0)                                         | R\$ 15,78 | R\$ | 78,90    |
| 860 | 99043790-1 | 2 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE ANFETAMINAS (COD. 02.02.07.010-7)                                             | R\$ 13,69 | R\$ | 27,38    |
| 861 | 99043791-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE (COD. 02.02.02.016-9)                               | R\$ 5,63  | R\$ | 28,15    |
| 862 | 99043792-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA (COD. 02.02.03.118-7) | R\$ 25,38 | R\$ | 126,90   |
| 863 | 99043793-1 | 2 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS (COD. 02.02.07.011-5)                             | R\$ 13,69 | R\$ | 27,38    |
| 864 | 99043794-1 | 350 UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) (COD. 02.02.010-5)                       | R\$ 22,47 | R\$ | 7.864,50 |
| 865 | 99043795-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE ANTITROMBINA III (COD. 02.02.02.017-7)                                        | R\$ 8,86  | R\$ | 44,30    |
| 866 | 99043796-1 | 3 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE BARBITURATOS (COD. 02.02.07.012-3)                                            | R\$ 18,01 | R\$ | 54,03    |
| 867 | 99043797-1 | 3 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS (COD. 02.02.07.013-1)                                       | R\$ 18,44 | R\$ | 55,32    |
| 868 | 99044099-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA (COD. 02.02.03.011-3)                                   | R\$ 18,54 | R\$ | 92,70    |
| 869 | 99043798-1 | 125 UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES (COD. 02.02.01.020-1)                             | R\$ 2,74  | R\$ | 342,50   |
| 870 | 99043799-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE CADMIO (COD. 02.02.07.014-0)                                                  | R\$ 8,96  | R\$ | 44,80    |
| 871 | 99043800-1 | 100 UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE CALCIO (COD. 02.02.01.021-0)                                                  | R\$ 2,52  | R\$ | 252,00   |
| 872 | 99043801-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL (COD. 02.02.01.022-8)                                        | R\$ 4,81  | R\$ | 24,05    |
| 873 | 99043802-1 | 3 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE CALCITONINA (COD. 02.02.06.012-8)                                             | R\$ 19,68 | R\$ | 59,04    |
| 874 | 99043803-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA (COD. 02.02.07.015-8)                                           | R\$ 23,98 | R\$ | 119,90   |
| 875 | 99043804-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA (COD. 02.02.07.16-6)                                      | R\$ 5,63  | R\$ | 28,15    |
| 876 | 99043805-1 | 3 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE CAROTENO (COD. 02.02.01.023-6)                                                | R\$ 2,74  | R\$ | 8,22     |
| 877 | 99043806-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE CERULOPLASMINA (COD. 02.02.01.025-2)                                          | R\$ 5,04  | R\$ | 25,20    |
| 878 | 99043807-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE CHUMBO (COD. 02.02.07.17-4)                                                   | R\$ 12,09 | R\$ | 60,45    |
| 879 | 99043808-1 | 2 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE CICLOSPORINA (COD. 02.02.07.018-2)                                            | R\$ 80,19 | R\$ | 160,38   |
| 880 | 99043809-1 | 10 UNI  | LOTE 3 - DOSAGEM DE CITRATO (COD. 02.02.05.008-4)                                                 | R\$ 2,74  | R\$ | 27,40    |
| 881 | 99043810-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE CLORETO (COD. 02.02.01.026-0)                                                 | R\$ 2,52  | R\$ | 12,60    |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |          |     |                                                                              |     |       |     |           |
|-----|------------|----------|-----|------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|-----|-----------|
| 882 | 99043812-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE COBRE (COD. 02.02.07.019-0)                              | R\$ | 4,81  | R\$ | 24,05     |
| 883 | 99043813-1 | 2.225,00 | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL (COD. 02.02.01.027-9)                     | R\$ | 4,81  | R\$ | 10.702,25 |
| 884 | 99043814-1 | 280      | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL (COD. 02.02.01.028-7)                     | R\$ | 4,81  | R\$ | 1.346,80  |
| 885 | 99043815-1 | 2.350,00 | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL (COD. 02.02.01.029-5)                   | R\$ | 2,52  | R\$ | 5.922,00  |
| 886 | 99043816-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE COLINESTERASE (COD. 02.02.01.030-9)                      | R\$ | 5,04  | R\$ | 25,20     |
| 887 | 99043817-1 | 10       | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 (COD. 02.02.03.012-1)                     | R\$ | 23,47 | R\$ | 234,70    |
| 888 | 99043818-1 | 10       | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 (COD. 02.02.03.013-0)                     | R\$ | 23,47 | R\$ | 234,70    |
| 889 | 99043819-1 | 10       | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE CORTISOL (COD. 02.02.06.013-6)                           | R\$ | 13,49 | R\$ | 134,90    |
| 890 | 99043820-1 | 2.500,00 | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE CREATININA (COD. 02.02.01.031-7)                         | R\$ | 2,52  | R\$ | 6.300,00  |
| 891 | 99043821-1 | 65       | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) (COD. 02.02.01.032-5)         | R\$ | 10,99 | R\$ | 714,35    |
| 892 | 99043822-1 | 1.038,00 | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB (COD. 02.02.01.033-3)     | R\$ | 17,60 | R\$ | 18.268,80 |
| 893 | 99043823-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) (COD. 02.02.06.014-4)      | R\$ | 15,41 | R\$ | 77,05     |
| 894 | 99043824-1 | 2        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA (COD. 02.02.01.034-1) | R\$ | 4,81  | R\$ | 9,62      |
| 895 | 99043825-1 | 2        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA (COD. 02.02.01.035-0)            | R\$ | 4,81  | R\$ | 9,62      |
| 896 | 99043826-1 | 65       | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (COD. 02.02.01.036-8)               | R\$ | 7,76  | R\$ | 504,40    |
| 897 | 99043827-1 | 3        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)            | R\$ | 5,04  | R\$ | 15,12     |
| 898 | 99043828-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA) (COD. 02.02.07.020-4) | R\$ | 12,27 | R\$ | 61,35     |
| 899 | 99043829-1 | 8        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE DIHIDROTESTOSTERONA (DHT) (COD. 02.02.06.015-2)          | R\$ | 16,03 | R\$ | 128,24    |
| 900 | 99043830-1 | 43       | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE ESTRADIOL (COD. 02.02.06.016-0)                          | R\$ | 13,88 | R\$ | 596,84    |
| 901 | 99043831-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE ESTRIOL (COD. 02.02.06.17-9)                             | R\$ | 15,80 | R\$ | 79,00     |
| 902 | 99043832-1 | 38       | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE ESTRONA (COD. 02.02.06.018-7)                            | R\$ | 15,22 | R\$ | 578,36    |
| 903 | 99043833-1 | 2        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA (COD. 02.02.07.021-2)                       | R\$ | 21,40 | R\$ | 42,80     |
| 904 | 99043834-1 | 2        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE FATOR II (COD. 02.02.02.018-5)                           | R\$ | 7,27  | R\$ | 14,54     |
| 905 | 99043835-1 | 2        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE FATOR IX (COD. 02.02.02.019-3)                           | R\$ | 10,40 | R\$ | 20,80     |
| 906 | 99043836-1 | 2        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE FATOR V (COD. 02.02.02.020-7)                            | R\$ | 6,46  | R\$ | 12,92     |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |         |                                                                                        |           |     |          |
|-----|------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|----------|
| 907 | 99043837-1 | 2 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE FATOR VII (COD. 02.02.02.021-5)                                    | R\$ 11,08 | R\$ | 22,16    |
| 908 | 99043838-1 | 2 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE FATOR VIII (COD. 02.02.02.022-3)                                   | R\$ 9,06  | R\$ | 18,12    |
| 909 | 99043839-1 | 2 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR) (COD. 02.02.02.023-1)                        | R\$ 20,52 | R\$ | 41,04    |
| 910 | 99043840-1 | 2 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO) (COD. 02.02.02.024-0)              | R\$ 25,86 | R\$ | 51,72    |
| 911 | 99043841-1 | 2 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE FATOR X (COD. 02.02.02.025-8)                                      | R\$ 9,12  | R\$ | 18,24    |
| 912 | 99043842-1 | 2 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE FATOR XI (COD. 02.02.02.026-6)                                     | R\$ 12,47 | R\$ | 24,94    |
| 913 | 99043843-1 | 2 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE FATOR XII (COD. 02.02.02.027-4)                                    | R\$ 14,36 | R\$ | 28,72    |
| 914 | 99043844-1 | 2 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE FATOR XIII (COD. 02.02.02.028-2)                                   | R\$ 9,12  | R\$ | 18,24    |
| 915 | 99043845-1 | 2 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) (COD. 02.02.11.004-4) | R\$ 7,53  | R\$ | 15,06    |
| 916 | 99043846-1 | 2 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4 (COD. 02.02.11.005-2)                     | R\$ 16,56 | R\$ | 33,12    |
| 917 | 99043847-1 | 2 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE FENITOINA (COD. 02.02.07.022-0)                                    | R\$ 48,19 | R\$ | 96,38    |
| 918 | 99043848-1 | 2 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE FENOL (COD. 02.02.07.023-9)                                        | R\$ 2,80  | R\$ | 5,60     |
| 919 | 99043849-1 | 190 UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE FERRITINA (COD. 02.02.01.038-4)                                    | R\$ 21,34 | R\$ | 4.054,60 |
| 920 | 99043850-1 | 160 UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE FERRO SERICO (COD. 02.02.01.039-2)                                 | R\$ 4,81  | R\$ | 769,60   |
| 921 | 99043851-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE FIBRINOGENIO (COD. 02.02.02.029-0)                                 | R\$ 6,30  | R\$ | 31,50    |
| 922 | 99043852-1 | 50 UNI  | LOTE 3 - DOSAGEM DE FOLATO (COD. 02.02.01.040-6)                                       | R\$ 21,40 | R\$ | 1.070,00 |
| 923 | 99043853-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL (COD. 02.02.01.041-4)                        | R\$ 2,74  | R\$ | 13,70    |
| 924 | 99043854-1 | 100 UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (COD. 02.02.01.042-2)                           | R\$ 2,74  | R\$ | 274,00   |
| 925 | 99043855-1 | 38 UNI  | LOTE 3 - DOSAGEM DE FOSFORO (COD. 02.02.01.043-0)                                      | R\$ 2,74  | R\$ | 104,12   |
| 926 | 99043856-1 | 2 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO (COD. 02.02.02.119-5)                    | R\$ 23,47 | R\$ | 46,94    |
| 927 | 99043857-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE FRAÇÃO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA (COD. 02.02.01.044-9)         | R\$ 2,74  | R\$ | 13,70    |
| 928 | 99043858-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE FRUTOSE (COD. 02.02.09.010-8)                                      | R\$ 2,74  | R\$ | 13,70    |
| 929 | 99043859-1 | 1 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE GALACTOSE (COD. 02.02.01.045-7)                                    | R\$ 4,81  | R\$ | 4,81     |
| 930 | 99043860-1 | 190 UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) (COD. 02.02.01.046-5)          | R\$ 4,81  | R\$ | 913,90   |
| 931 | 99043861-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - DOSAGEM DE GASTRINA (COD. 02.02.06.019-5)                                     | R\$ 19,37 | R\$ | 96,85    |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |          |     |                                                                                          |     |       |     |           |
|-----|------------|----------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|-----|-----------|
| 932 | 99043862-1 | 3.400,00 | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE GLICOSE (COD. 02.02.01.047-3)                                        | R\$ | 2,52  | R\$ | 8.568,00  |
| 933 | 99043863-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES (COD. 02.02.09.012- 4)         | R\$ | 2,59  | R\$ | 12,95     |
| 934 | 99043864-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE (COD. 02.02.01.048-1)                | R\$ | 5,04  | R\$ | 25,20     |
| 935 | 99043865-1 | 2        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA (COD. 02.02.06.020- 9)          | R\$ | 20,99 | R\$ | 41,98     |
| 936 | 99043866-1 | 60       | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG) (COD. 02.02.06.021-7) | R\$ | 10,75 | R\$ | 645,00    |
| 937 | 99043867-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE GORDURA FECAL (COD. 02.02.04.002-0)                                  | R\$ | 4,16  | R\$ | 20,80     |
| 938 | 99043868-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA (COD. 02.02.01.049-0)                                   | R\$ | 5,04  | R\$ | 25,20     |
| 939 | 99043869-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA (COD. 02.02.02.030-4)                                    | R\$ | 2,10  | R\$ | 10,50     |
| 940 | 99043870-1 | 2        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL (COD. 02.02.02.032-0)                              | R\$ | 3,73  | R\$ | 7,46      |
| 941 | 99043871-1 | 1.500,00 | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA (COD. 02.02.01.050-3)                        | R\$ | 10,76 | R\$ | 16.140,00 |
| 942 | 99043872-1 | 2        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA (COD. 02.02.02.033-9)                                  | R\$ | 3,73  | R\$ | 7,46      |
| 943 | 99043873-1 | 2        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA (COD. 02.02.01.051-1)                                 | R\$ | 5,04  | R\$ | 10,08     |
| 944 | 99043874-1 | 8        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH) (COD. 02.02.06.022-5)                  | R\$ | 13,97 | R\$ | 111,76    |
| 945 | 99043875-1 | 55       | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) (COD. 02.02.06.023-3)            | R\$ | 10,79 | R\$ | 593,45    |
| 946 | 99043876-1 | 40       | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) (COD. 02.02.06.024-1)                     | R\$ | 12,27 | R\$ | 490,80    |
| 947 | 99043877-1 | 1.500,00 | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) (COD. 02.02.06.025-0)                | R\$ | 12,26 | R\$ | 18.390,00 |
| 948 | 99043878-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) (COD. 02.02.03.016-4)                         | R\$ | 23,47 | R\$ | 117,35    |
| 949 | 99043879-1 | 15       | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) (COD. 02.02.03.016-4)                         | R\$ | 12,65 | R\$ | 189,75    |
| 950 | 99043880-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM) (COD. 02.02.03.018-0)                         | R\$ | 23,47 | R\$ | 117,35    |
| 951 | 99043881-1 | 55       | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE (COD. 02.02.03.019-9)                        | R\$ | 12,65 | R\$ | 695,75    |
| 952 | 99043882-1 | 100      | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE INSULINA (COD. 02.02.06.026-8)                                       | R\$ | 13,92 | R\$ | 1.392,00  |
| 953 | 99043883-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE LACTATO (COD. 02.02.01.053-8)                                        | R\$ | 5,04  | R\$ | 25,20     |
| 954 | 99043884-1 | 2        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE (COD. 02.02.01.054-6)                         | R\$ | 4,81  | R\$ | 9,62      |
| 955 | 99043885-1 | 23       | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE LIPASE (COD. 02.02.01.055-4)                                         | R\$ | 3,09  | R\$ | 71,07     |
| 956 | 99043886-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE LITIO (COD. 02.02.07.025-5)                                          | R\$ | 3,09  | R\$ | 15,45     |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|     |            |          |     |                                                                                   |           |     |           |
|-----|------------|----------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|-----------|
| 957 | 99043887-1 | 38       | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE MAGNESIO (COD. 02.02.01.056-2)                                | R\$ 2,74  | R\$ | 104,12    |
| 958 | 99043888-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE MERCURIO (COD. 02.02.07.026-3)                                | R\$ 2,79  | R\$ | 13,95     |
| 959 | 99043889-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA (COD. 02.02.07.028-0)                  | R\$ 13,69 | R\$ | 68,45     |
| 960 | 99043890-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA (COD. 02.02.07.027-1)                        | R\$ 5,63  | R\$ | 28,15     |
| 961 | 99043891-1 | 2        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE METOTREXATO (COD. 02.02.07.029-8)                             | R\$ 13,69 | R\$ | 27,38     |
| 962 | 99043892-1 | 1.500,00 | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA DA URINA (COD. 02.02.05.009-2)                  | R\$ 11,11 | R\$ | 16.665,00 |
| 963 | 99043893-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS (COD. 02.02.01.057-0)                          | R\$ 2,74  | R\$ | 13,70     |
| 964 | 99043894-1 | 10       | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE OXALATO (COD. 02.02.05010-6)                                  | R\$ 5,04  | R\$ | 50,40     |
| 965 | 99043895-1 | 30       | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE PARATORMONIO (COD. 02.02.06.027-6)                            | R\$ 59,03 | R\$ | 1.770,90  |
| 966 | 99043896-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE PEPTIDEO C (COD. 02.02.06.028-4)                              | R\$ 20,99 | R\$ | 104,95    |
| 967 | 99043897-1 | 2        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE PIRUVATO (COD. 02.02.01.058-9)                                | R\$ 5,04  | R\$ | 10,08     |
| 968 | 99043898-1 | 2        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE PLASMINOGENIO (COD. 02.02.02.034-7)                           | R\$ 5,63  | R\$ | 11,26     |
| 969 | 99043899-1 | 2        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE PORFIRINAS (COD. 02.02.01.059-7)                              | R\$ 4,81  | R\$ | 9,62      |
| 970 | 99043900-1 | 1.900,00 | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE POTASSIO (COD. 02.02.01.060-0)                                | R\$ 2,52  | R\$ | 4.788,00  |
| 971 | 99043901-1 | 40       | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE PROGESTERONA (COD. 02.02.06.029-2)                            | R\$ 13,98 | R\$ | 559,20    |
| 972 | 99043902-1 | 33       | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE PROLACTINA (COD. 02.02.06.030-6)                              | R\$ 13,88 | R\$ | 458,04    |
| 973 | 99043903-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (COD. 02.02.03.020-2)                      | R\$ 3,87  | R\$ | 19,35     |
| 974 | 99043904-1 | 38       | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (COD. 02.02.05.011-4)           | R\$ 2,79  | R\$ | 106,02    |
| 975 | 99043905-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E (COD. 02.02.09.013-2)         | R\$ 2,59  | R\$ | 12,95     |
| 976 | 99043906-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS (COD. 02.02.01.061-9)                        | R\$ 1,93  | R\$ | 9,65      |
| 977 | 99043907-1 | 25       | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES (COD. 02.02.01.062-7)              | R\$ 2,52  | R\$ | 63,00     |
| 978 | 99043908-1 | 2        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE RENINA (COD. 02.02.06.031-4)                                  | R\$ 18,04 | R\$ | 36,08     |
| 979 | 99043909-1 | 2        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE SALICILATOS (COD. 02.02.07.031-0)                             | R\$ 2,74  | R\$ | 5,48      |
| 980 | 99043910-1 | 280      | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE SODIO (COD. 02.02.01.063-5)                                   | R\$ 2,52  | R\$ | 705,60    |
| 981 | 99043911-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1) (COD. 02.02.06.032-2)                   | R\$ 20,99 | R\$ | 104,95    |
| 982 | 99043912-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS) (COD. 02.02.06.030-0) | R\$ 17,94 | R\$ | 89,70     |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|      |            |          |     |                                                                                                     |            |     |           |
|------|------------|----------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|-----------|
| 983  | 99043913-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE TEOFILINA (COD. 02.02.07.033-6)                                                 | R\$ 21,40  | R\$ | 107,00    |
| 984  | 99043914-1 | 45       | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA (COD. 02.02.06.034-9)                                              | R\$ 14,27  | R\$ | 642,15    |
| 985  | 99043915-1 | 38       | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE (COD. 02.02.06.035-7)                                        | R\$ 17,94  | R\$ | 681,72    |
| 986  | 99043916-1 | 2        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE TIOCIANATO (COD. 02.02.07.034-4)                                                | R\$ 5,04   | R\$ | 10,08     |
| 987  | 99043917-1 | 13       | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA (COD. 02.02.06.036-5)                                            | R\$ 20,99  | R\$ | 272,87    |
| 988  | 99043918-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4) (COD. 02.02.06.037-3)                                             | R\$ 11,99  | R\$ | 59,95     |
| 989  | 99043919-1 | 775      | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) (COD. 02.02.06.038-1)                                 | R\$ 15,86  | R\$ | 12.291,50 |
| 990  | 99043920-1 | 825      | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALOACETICA (TGO) (COD. 02.02.01064-3)                  | R\$ 2,74   | R\$ | 2.260,50  |
| 991  | 99043921-1 | 825      | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA (TGP) (COD. 02.02.01.065-1)                     | R\$ 2,74   | R\$ | 2.260,50  |
| 992  | 99043922-1 | 15       | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA (COD. 02.02.01.066-0)                                              | R\$ 5,64   | R\$ | 84,60     |
| 993  | 99043923-1 | 2.350,00 | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS (COD. 02.02.01.067-8)                                            | R\$ 4,81   | R\$ | 11.303,50 |
| 994  | 99043924-1 | 45       | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) (COD. 02.0206.039-0)                                       | R\$ 11,91  | R\$ | 535,95    |
| 995  | 99043925-1 | 1        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COD. 02.02.11.007-9)                                    | R\$ 7,53   | R\$ | 7,53      |
| 996  | 99043926-1 | 2        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE TRIPTOFANO (COD. 02.02.01.068-6)                                                | R\$ 4,81   | R\$ | 9,62      |
| 997  | 99043927-1 | 8        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE TROPONINA (COD. 02.02.03.120-9)                                                 | R\$ 16,05  | R\$ | 128,40    |
| 998  | 99043928-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) (COD. 02.02.11.008-7)            | R\$ 18,05  | R\$ | 90,25     |
| 999  | 99043929-1 | 650      | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE UREIA (COD. 02.02.01.069-4)                                                     | R\$ 2,52   | R\$ | 1.638,00  |
| 1000 | 99043930-1 | 500      | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE VITAMINA B12 (COD. 02.02.070-8)                                                 | R\$ 20,86  | R\$ | 10.430,00 |
| 1001 | 99043931-1 | 33       | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DE ZINCO (COD. 02.02.07.035-2)                                                     | R\$ 21,40  | R\$ | 706,20    |
| 1002 | 99043932-1 | 10       | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125 (COD. 02.02.03.121-7)                                           | R\$ 18,26  | R\$ | 182,60    |
| 1003 | 99043933-1 | 2        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS (COD. 02.02.05.012-2)                       | R\$ 4,16   | R\$ | 8,32      |
| 1004 | 99043934-1 | 2        | UNI | LOTE 3 - DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIONITIDASE EM AMOSTRAS DE SORO (COD. 02.02.11.011-7) | R\$ 187,44 | R\$ | 374,88    |
| 1005 | 99043935-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA (COD. 02.02.02.035-5)                                          | R\$ 7,40   | R\$ | 37,00     |
| 1006 | 99043936-1 | 5        | UNI | LOTE 3 - ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS (COD. 02.02.01.071-6)                                        | R\$ 5,04   | R\$ | 25,20     |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|      |            |              |                                                                                                        |            |               |
|------|------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
| 1007 | 99043937-1 | 5 UNI        | LOTE 3 - ELETROFORESE DE PROTEINAS (COD. 02.02.01.072-4)                                               | R\$ 6,05   | R\$ 30,25     |
| 1008 | 99043938-1 | 5 UNI        | LOTE 3 - ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRAÇÃO NO LIQUOR (COD. 02.02.09.015-9)                     | R\$ 7,16   | R\$ 35,80     |
| 1009 | 99043939-1 | 5 UNI        | LOTE 3 - ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO) (COD. 02.02.02.036-3)                     | R\$ 3,73   | R\$ 18,65     |
| 1010 | 99043940-1 | 5 UNI        | LOTE 3 - EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL (COD. 02.02.04.003-8)                                             | R\$ 4,16   | R\$ 20,80     |
| 1011 | 99043941-1 | 5 UNI        | LOTE 3 - EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) (COD. 02.02.08.014-5)                                  | R\$ 3,95   | R\$ 19,75     |
| 1012 | 99043942-1 | 5 UNI        | LOTE 3 - EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS (COD. 02.02.05.13-0)                                  | R\$ 5,07   | R\$ 25,35     |
| 1013 | 99043943-1 | 180 UNI      | LOTE 3 - FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH - HR (COD. 02.02.12.003-1)                                          | R\$ 14,56  | R\$ 2.620,80  |
| 1014 | 99043944-1 | 2 UNI        | LOTE 3 - GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C (COD. 02.02.03.021-3)                                      | R\$ 125,98 | R\$ 251,96    |
| 1015 | 99043945-1 | 5 UNI        | LOTE 3 - HEMATOCRITO (COD. 02.02.02.037-1)                                                             | R\$ 2,10   | R\$ 10,50     |
| 1016 | 99043946-1 | 5 UNI        | LOTE 3 - HEMOCULTURA (COD. 02.02.08.015-3)                                                             | R\$ 15,72  | R\$ 78,60     |
| 1017 | 99043947-1 | 3.250,00 UNI | LOTE 3 - HEMOGRAMA COMPLETO (COD. 02.02.02.038-0)                                                      | R\$ 5,63   | R\$ 18.297,50 |
| 1018 | 99043948-1 | 5 UNI        | LOTE 3 - IDENTIFICAÇÃO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS (COD. 02.02.08.016-1)                           | R\$ 7,69   | R\$ 38,45     |
| 1019 | 99043949-1 | 5 UNI        | LOTE 3 - IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS (COD. 02.02.12.004-0)   | R\$ 14,56  | R\$ 72,80     |
| 1020 | 99043950-1 | 5 UNI        | LOTE 3 - IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS (COD. 02.02.04.004-6)                                | R\$ 2,25   | R\$ 11,25     |
| 1021 | 99043951-1 | 2 UNI        | LOTE 3 - IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINARIOS POR CROMATOGRÁFIA (CAMADA DELGADA) (COD. 02.02.05.007-6) | R\$ 5,07   | R\$ 10,14     |
| 1022 | 99043952-1 | 2 UNI        | LOTE 3 - IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS (COD. 02.02.03.022-9)                                          | R\$ 23,47  | R\$ 46,94     |
| 1023 | 99043953-1 | 1 UNI        | LOTE 3 - IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) (COD. 02.02.03.023-7)                  | R\$ 109,45 | R\$ 109,45    |
| 1024 | 99043954-1 | 1 UNI        | LOTE 3 - LEUCOGRAMA (COD. 02.02.02.039-8)                                                              | R\$ 3,73   | R\$ 3,73      |
| 1025 | 99043955-1 | 5 UNI        | LOTE 3 - MIELOGRAMA (COD. 02.02.09.019-1)                                                              | R\$ 7,91   | R\$ 39,55     |
| 1026 | 99043956-1 | 5 UNI        | LOTE 3 - PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRÁFIA) (COD. 02.02.05.014-9)                   | R\$ 5,07   | R\$ 25,35     |
| 1027 | 99043957-1 | 1 UNI        | LOTE 3 - PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA (COD. 02.02.04.16-5)                                         | R\$ 4,19   | R\$ 4,19      |
| 1028 | 99043958-1 | 8 UNI        | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA (COD. 02.02.03.025-3)                              | R\$ 13,69  | R\$ 109,52    |
| 1029 | 99043959-1 | 8 UNI        | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA (COD. 02.02.03.026-1)                              | R\$ 13,69  | R\$ 109,52    |
| 1030 | 99043960-1 | 1 UNI        | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS (COD. 02.02.03.039-3)                                  | R\$ 12,65  | R\$ 12,65     |
| 1031 | 99043961-1 | 5 UNI        | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS (COD. 02.02.03.040-7)                                     | R\$ 5,07   | R\$ 25,35     |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|      |            |         |                                                                                             |            |     |          |
|------|------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|----------|
| 1032 | 99043962-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO (COD. 02.02.03.041-5)                        | R\$ 7,98   | R\$ | 39,90    |
| 1033 | 99043963-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA) (COD. 02.02.03.042-3) | R\$ 13,69  | R\$ | 68,45    |
| 1034 | 99043964-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEIX SUPRARENAL (COD. 02.02.03.043-1)                | R\$ 23,47  | R\$ | 117,35   |
| 1035 | 99043965-1 | 8 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (COD. 02.02.03.027-0)                              | R\$ 11,86  | R\$ | 94,88    |
| 1036 | 99043966-1 | 1 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS (COD. 02.02.03.044-0)                       | R\$ 12,65  | R\$ | 12,65    |
| 1037 | 99043967-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70) (COD. 02.02.03.045-8)             | R\$ 13,69  | R\$ | 68,45    |
| 1038 | 99043968-1 | 1 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (COD. 02.02.03.046-6)                   | R\$ 13,27  | R\$ | 13,27    |
| 1039 | 99043969-1 | 1 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA) (COD. 02.02.09.021- 3)          | R\$ 13,27  | R\$ | 13,27    |
| 1040 | 99043970-1 | 50 UNI  | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) (COD. 02.02.03.047- 4)          | R\$ 3,87   | R\$ | 193,50   |
| 1041 | 99043971-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO (COD. 02.02.03.048-2)                            | R\$ 13,69  | R\$ | 68,45    |
| 1042 | 99043973-1 | 2 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO (COD. 02.02.03.050-4)                         | R\$ 13,69  | R\$ | 27,38    |
| 1043 | 99043974-1 | 2 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI (COD. 02.02.03.028-8)              | R\$ 23,47  | R\$ | 46,94    |
| 1044 | 99043975-1 | 2 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV 1 (WESTERN-BLOT) (COD. 02.02.03.029-6)             | R\$ 116,29 | R\$ | 232,58   |
| 1045 | 99043976-1 | 250 UNI | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV1+HIV2 (ELISA) (COD. 02.02.03.030-0)                | R\$ 13,69  | R\$ | 3.422,50 |
| 1046 | 99043977-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV1+HTLV2 (COD. 02.02.03.031-8)                      | R\$ 25,38  | R\$ | 126,90   |
| 1047 | 99043978-1 | 2 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS (COD. 02.02.03.051-2)              | R\$ 13,69  | R\$ | 27,38    |
| 1048 | 99043979-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA (COD. 02.02.03.052-0)                          | R\$ 23,47  | R\$ | 117,35   |
| 1049 | 99043980-1 | 2 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS (COD. 02.02.03.053-9)                       | R\$ 5,61   | R\$ | 11,22    |
| 1050 | 99043981-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA (COD. 02.02.03.054-7)                          | R\$ 7,53   | R\$ | 37,65    |
| 1051 | 99043982-1 | 40 UNI  | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS (COD. 02.02.03.055-5)                       | R\$ 23,47  | R\$ | 938,80   |
| 1052 | 99043983-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA (COD. 02.02.03.056-3)                       | R\$ 23,47  | R\$ | 117,35   |
| 1053 | 99043984-1 | 2 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO (COD. 02.02.03.057-1)                  | R\$ 23,47  | R\$ | 46,94    |
| 1054 | 99043985-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO (COD. 02.02.03.058-0)                      | R\$ 23,47  | R\$ | 117,35   |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|      |            |     |     |                                                                                                                         |           |     |           |
|------|------------|-----|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|-----------|
| 1055 | 99043986-1 | 90  | UNI | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (COD. 02.02.03.059-8)                                                        | R\$ 23,47 | R\$ | 2.112,30  |
| 1056 | 99043987-1 | 5   | UNI | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS (COD. 02.02.03.060-1)                                                     | R\$ 23,47 | R\$ | 117,35    |
| 1057 | 99043988-1 | 2   | UNI | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS (COD. 02.02.03.061-0)                                                    | R\$ 13,69 | R\$ | 27,38     |
| 1058 | 99043989-1 | 5   | UNI | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP) (COD. 02.02.03.032-6)                                     | R\$ 23,47 | R\$ | 117,35    |
| 1059 | 99043990-1 | 5   | UNI | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM (COD. 02.02.03.034-2)                                                           | R\$ 23,47 | R\$ | 117,35    |
| 1060 | 99043991-1 | 5   | UNI | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO) (COD. 02.02.03.035-0)                                                    | R\$ 25,38 | R\$ | 126,90    |
| 1061 | 99043992-1 | 5   | UNI | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA) (COD. 02.02.03.036-9)                                                    | R\$ 25,38 | R\$ | 126,90    |
| 1062 | 99043993-1 | 10  | UNI | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (COD. 02.02.03.062-8)                                                | R\$ 23,47 | R\$ | 234,70    |
| 1063 | 99043994-1 | 550 | UNI | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) (COD. 02.02.03.063-6)   | R\$ 25,38 | R\$ | 13.959,00 |
| 1064 | 99043995-1 | 5   | UNI | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE) (COD. 02.02.03.064-4)               | R\$ 25,38 | R\$ | 126,90    |
| 1065 | 99043996-1 | 5   | UNI | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA (COD. 02.02.03.065-2)                                                | R\$ 10,64 | R\$ | 53,20     |
| 1066 | 99043997-1 | 1   | UNI | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENCKII (COD. 02.02.03.066-0)                                      | R\$ 13,29 | R\$ | 13,29     |
| 1067 | 99043998-1 | 65  | UNI | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) (COD. 02.02.03.067-9)                           | R\$ 25,38 | R\$ | 1.649,70  |
| 1068 | 99043999-1 | 5   | UNI | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV) (COD. 02.02.03.068-7)                           | R\$ 25,38 | R\$ | 126,90    |
| 1069 | 99044000-1 | 5   | UNI | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO (COD. 02.02.03.069- 5)                                        | R\$ 12,65 | R\$ | 63,25     |
| 1070 | 99044001-1 | 1   | UNI | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS (COD. 02.02.03.070-9)                              | R\$ 5,61  | R\$ | 5,61      |
| 1071 | 99044002-1 | 2   | UNI | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCIAL RESPIRATORIO (COD. 02.02.03.071-7)                       | R\$ 25,38 | R\$ | 50,76     |
| 1072 | 99044003-1 | 5   | UNI | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA (COD. 02.02.03.072-5)                                                  | R\$ 23,47 | R\$ | 117,35    |
| 1073 | 99044004-1 | 5   | UNI | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR (COD. 02.02.03.073-3)                           | R\$ 3,87  | R\$ | 19,35     |
| 1074 | 99044005-1 | 15  | UNI | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG) (COD. 02.02.03.078-4) | R\$ 25,38 | R\$ | 380,70    |
| 1075 | 99044006-1 | 10  | UNI | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (COD. 02.02.03.074-1)                                           | R\$ 15,05 | R\$ | 150,50    |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|      |            |         |                                                                                                                              |           |     |           |
|------|------------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|-----------|
| 1076 | 99044007-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG<br>ANTILEISHMANIAS (COD. 02.02.03.075-0)                                                 | R\$ 12,65 | R\$ | 63,25     |
| 1077 | 99044008-1 | 400 UNI | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG<br>ANTITOXOPLASMA (COD. 02.02.03.076-8)                                                  | R\$ 23,22 | R\$ | 9.288,00  |
| 1078 | 99044009-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG<br>ANTITRYPANOSOMA CRUZI (COD. 02.02.03.077- 6)                                          | R\$ 12,65 | R\$ | 63,25     |
| 1079 | 99044010-1 | 10 UNI  | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG<br>CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE<br>AMARELA) (COD. 02.02.03.079-2)                    | R\$ 41,05 | R\$ | 410,50    |
| 1080 | 99044011-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG<br>CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)<br>(COD. 02.02.03.080-6)                       | R\$ 25,38 | R\$ | 126,90    |
| 1081 | 99044012-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG<br>CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA (COD.<br>02.02.03.081-4)                                    | R\$ 23,47 | R\$ | 117,35    |
| 1082 | 99044013-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG<br>CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER<br>(COD. 02.02.03.082-2)                     | R\$ 23,47 | R\$ | 117,35    |
| 1083 | 99044014-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG<br>CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR (COD.<br>02.02.03.083-0)                                  | R\$ 23,47 | R\$ | 117,35    |
| 1084 | 99044015-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG<br>CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES (COD.<br>02.02.03.084-9)                                | R\$ 23,47 | R\$ | 117,35    |
| 1085 | 99044016-1 | 15 UNI  | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM<br>CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA<br>HEPATITE B (ANTI-HBC-IG) (COD. 02.02.03.089-0) | R\$ 25,38 | R\$ | 380,70    |
| 1086 | 99044017-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM<br>ANTICITOMEGALOVIRUS (COD. 02.02.03.085-7)                                             | R\$ 15,89 | R\$ | 79,45     |
| 1087 | 99044018-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM<br>ANTILEISHMANIAS (COD. 02.02.03.086-5)                                                 | R\$ 13,69 | R\$ | 68,45     |
| 1088 | 99044019-1 | 400 UNI | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM<br>ANTITOXOPLASMA (COD. 02.02.03.087-3)                                                  | R\$ 25,38 | R\$ | 10.152,00 |
| 1089 | 99044020-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM<br>ANTITRYPANOSOMA CRUZI (COD. 02.02.03.088- 1)                                          | R\$ 12,65 | R\$ | 63,25     |
| 1090 | 99044021-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM<br>CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE<br>AMARELA) (COD. 02.02.03.090-3)                    | R\$ 27,36 | R\$ | 136,80    |
| 1091 | 99044022-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM<br>CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGM)                                                | R\$ 25,38 | R\$ | 126,90    |
| 1092 | 99044023-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM<br>CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA (COD.<br>02.02.03.092-0)                                    | R\$ 23,47 | R\$ | 117,35    |
| 1093 | 99044024-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM<br>CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES (COD.<br>02.02.03.093-8)                            | R\$ 23,47 | R\$ | 117,35    |
| 1094 | 99044025-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM<br>CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR (COD.<br>02.02.03.094-6)                                  | R\$ 23,47 | R\$ | 117,35    |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|      |            |        |                                                                                                  |           |     |          |
|------|------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|----------|
| 1095 | 99044026-1 | 5 UNI  | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES (COD. 02.02.03.095-4)          | R\$ 23,47 | R\$ | 117,35   |
| 1096 | 99044027-1 | 60 UNI | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) (COD. 02.02.03.096-2)                     | R\$ 18,26 | R\$ | 1.095,60 |
| 1097 | 99044028-1 | 65 UNI | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) (COD. 02.02.03.097-0) | R\$ 25,38 | R\$ | 1.649,70 |
| 1098 | 99044029-1 | 5 UNI  | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) (COD. 02.02.03.098-9)             | R\$ 25,38 | R\$ | 126,90   |
| 1099 | 99044030-1 | 5 UNI  | LOTE 3 - PESQUISA DE ANTI-SHISTOSOMAS (COD. 02.02.03.033-4)                                      | R\$ 7,86  | R\$ | 39,30    |
| 1100 | 99044031-1 | 5 UNI  | LOTE 3 - PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA (COD. 02.02.03.040-1)                   | R\$ 33,04 | R\$ | 165,20   |
| 1101 | 99044032-1 | 5 UNI  | LOTE 3 - PESQUISA DE BACILO DIFTERICO (COD. 02.02.08.018-8)                                      | R\$ 3,84  | R\$ | 19,20    |
| 1102 | 99044033-1 | 1 UNI  | LOTE 3 - PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA (COD. 02.02.05.018-1)                          | R\$ 3,29  | R\$ | 3,29     |
| 1103 | 99044034-1 | 5 UNI  | LOTE 3 - PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR (COD. 02.02.09.023-0)                          | R\$ 2,59  | R\$ | 12,95    |
| 1104 | 99044035-1 | 5 UNI  | LOTE 3 - PESQUISA DE CELULAS LE (COD. 02.02.02.041-0)                                            | R\$ 5,63  | R\$ | 28,15    |
| 1105 | 99044036-1 | 5 UNI  | LOTE 3 - PESQUISA DE CISTINA NA URINA (COD. 02.02.05.019-0)                                      | R\$ 2,79  | R\$ | 13,95    |
| 1106 | 99044037-1 | 1 UNI  | LOTE 3 - PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA) (COD. 02.02.03.099-7)                        | R\$ 82,08 | R\$ | 82,08    |
| 1107 | 99044038-1 | 2 UNI  | LOTE 3 - PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA (COD. 02.02.05.020-3)                               | R\$ 2,79  | R\$ | 5,58     |
| 1108 | 99044039-1 | 5 UNI  | LOTE 3 - PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ (COD. 02.02.02.042-8)                                  | R\$ 3,73  | R\$ | 18,65    |
| 1109 | 99044040-1 | 5 UNI  | LOTE 3 - PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS (COD. 02.02.03.100-4)                                        | R\$ 3,87  | R\$ | 19,35    |
| 1110 | 99044041-1 | 5 UNI  | LOTE 3 - PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS) (COD. 02.02.04.005-4)                     | R\$ 2,25  | R\$ | 11,25    |
| 1111 | 99044042-1 | 5 UNI  | LOTE 3 - PESQUISA DE EOSINOFILOS (COD. 02.02.04.006-2)                                           | R\$ 2,25  | R\$ | 11,25    |
| 1112 | 99044043-1 | 1 UNI  | LOTE 3 - PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA (COD. 02.02.05.021- 1)                 | R\$ 5,07  | R\$ | 5,07     |
| 1113 | 99044044-1 | 5 UNI  | LOTE 3 - PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA) (COD. 02.02.09.026-4)                     | R\$ 6,57  | R\$ | 32,85    |
| 1114 | 99044045-1 | 5 UNI  | LOTE 3 - PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A (COD. 02.02.08.019-6)             | R\$ 5,92  | R\$ | 29,60    |
| 1115 | 99044046-1 | 10 UNI | LOTE 3 - PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE) (COD. 02.02.03.101-2)                        | R\$ 5,61  | R\$ | 56,10    |
| 1116 | 99044047-1 | 5 UNI  | LOTE 3 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) (COD. 02.02.12.008-2)                             | R\$ 1,88  | R\$ | 9,40     |
| 1117 | 99044048-1 | 2 UNI  | LOTE 3 - PESQUISA DE FILARIA (COD. 02.02.02.043-6)                                               | R\$ 3,73  | R\$ | 7,46     |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|      |            |         |                                                                                         |           |     |          |
|------|------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|----------|
| 1118 | 99044049-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (COD. 02.02.05.023-8)                             | R\$ 2,79  | R\$ | 13,95    |
| 1119 | 99044055-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE GORDURA FECAL (COD. 02.02.04.007-0)                                | R\$ 2,25  | R\$ | 11,25    |
| 1120 | 99044056-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY (COD. 02.02.08.020-0)                           | R\$ 3,84  | R\$ | 19,20    |
| 1121 | 99044057-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI (COD. 02.02.08.021-8)                          | R\$ 5,92  | R\$ | 29,60    |
| 1122 | 99044058-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE HEMOGLOBINA S (COD. 02.02.04.012-7)                                | R\$ 3,73  | R\$ | 18,65    |
| 1123 | 99044059-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA (COD. 02.02.03.102-0)                 | R\$ 13,69 | R\$ | 68,45    |
| 1124 | 99044060-1 | 2 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA (COD. 02.02.05.026-2)                         | R\$ 2,79  | R\$ | 5,58     |
| 1125 | 99044061-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO (COD. 02.02.03.103-9)              | R\$ 12,65 | R\$ | 63,25    |
| 1126 | 99044062-1 | 60 UNI  | LOTE 3 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES (COD. 02.02.04.008-9)                             | R\$ 2,25  | R\$ | 135,00   |
| 1127 | 99044063-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES (COD. 02.02.04.009-7)                         | R\$ 2,25  | R\$ | 11,25    |
| 1128 | 99044064-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES (COD. 02.02.04.010-0)                          | R\$ 2,25  | R\$ | 11,25    |
| 1129 | 99044065-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE MACROPROLACTINA (COD. 02.02.06.047-0)                              | R\$ 16,63 | R\$ | 83,15    |
| 1130 | 99044066-1 | 1 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA (COD. 02.02.05.028-9)                 | R\$ 5,07  | R\$ | 5,07     |
| 1131 | 99044067-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE OVOS DE SHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA) (COD. 02.02.04.011-9) | R\$ 2,25  | R\$ | 11,25    |
| 1132 | 99044068-1 | 550 UNI | LOTE 3 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (COD. 02.02.04.012-7)                   | R\$ 2,25  | R\$ | 1.237,50 |
| 1133 | 99044069-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI (COD. 02.02.08.17-0)                            | R\$ 5,92  | R\$ | 29,60    |
| 1134 | 99044070-1 | 2 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA (COD. 02.02.05.029-7)                    | R\$ 2,79  | R\$ | 5,58     |
| 1135 | 99044071-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE) (COD. 02.02.05.030- 0)      | R\$ 5,40  | R\$ | 27,00    |
| 1136 | 99044072-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E (COD. 02.02.09.027-2)              | R\$ 2,59  | R\$ | 12,95    |
| 1137 | 99044073-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES (COD. 02.02.04.013-5)                          | R\$ 13,99 | R\$ | 69,95    |
| 1138 | 99044074-1 | 115 UNI | LOTE 3 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES (COD. 02.02.04.014-3)                      | R\$ 2,25  | R\$ | 258,75   |
| 1139 | 99044075-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES (COD. 02.02.04.015-1)              | R\$ 2,25  | R\$ | 11,25    |
| 1140 | 99044076-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE TIROSINA NA URINA (COD. 02.02.05.031-9)                            | R\$ 2,80  | R\$ | 14,00    |
| 1141 | 99044077-1 | 1 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES (COD. 02.02.04.016-0)                           | R\$ 2,22  | R\$ | 2,22     |
| 1142 | 99044078-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES (COD. 02.02.04.017-8)                        | R\$ 2,22  | R\$ | 11,10    |
| 1143 | 99044079-1 | 5 UNI   | LOTE 3 - PESQUISA DE TRYPANOSSOMA (COD. 02.02.02.046-0)                                 | R\$ 3,73  | R\$ | 18,65    |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|      |            |     |     |                                                                                 |            |              |
|------|------------|-----|-----|---------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|
| 1144 | 99044080-1 | 5   | UNI | LOTE 3 - PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA (COD. 02.02.02.048-7)                  | R\$ 5,56   | R\$ 27,80    |
| 1145 | 99044081-1 | 35  | UNI | LOTE 3 - PROVA DO LATEX PARA PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE (COD. 02.02.09030- 2) | R\$ 2,59   | R\$ 90,65    |
| 1146 | 99044082-1 | 1   | UNI | LOTE 3 - QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1 (COD. 02.02.03.107-1)                    | R\$ 24,62  | R\$ 24,62    |
| 1147 | 99044083-1 | 1   | UNI | LOTE 3 - QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (COD. 02.02.03.108-0)      | R\$ 230,50 | R\$ 230,50   |
| 1148 | 99044084-1 | 115 | UNI | LOTE 3 - TESTE DE SUPRESSÃO DO HGH APOS GLICOSE (COD. 02.02.06.045-4)           | R\$ 16,43  | R\$ 1.889,45 |
| 1149 | 99044085-1 | 225 | UNI | LOTE 3 - TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SIFILIS (COD. 02.02.03.111-0)           | R\$ 3,87   | R\$ 870,75   |
| 1150 | 99044086-1 | 5   | UNI | LOTE 3 - TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) (COD. 02.02.02.054-1)       | R\$ 3,73   | R\$ 18,65    |
| 1151 | 99044087-1 | 15  | UNI | LOTE 3 - TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS (COD. 02.02.03.112-8)      | R\$ 13,69  | R\$ 205,35   |
| 1152 | 99044088-1 | 15  | UNI | LOTE 3 - TESTE FTA-ABS IGM PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS (COD. 02.02.03.113-6)    | R\$ 13,69  | R\$ 205,35   |
| 1153 | 99044089-1 | 130 | UNI | LOTE 3 - TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) (COD. 02.02.012.009-0)    | R\$ 3,73   | R\$ 484,90   |
| 1154 | 99044090-1 | 225 | UNI | LOTE 3 - VDRL PARA DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTE (COD. 02.02.03.117-9)        | R\$ 3,87   | R\$ 870,75   |
| 1155 | 99044105-1 | 2   | UNI | LOTE 3 - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA (COD 02.01.01.058-5)         | R\$ 150,00 | R\$ 300,00   |
| 1156 | 99044091-1 | 2   | UNI | LOTE 3 - PUNÇÃO DE CISTERNA SUB-OCCIPITAL (COD 02.01.01.059-3)                  | R\$ 77,47  | R\$ 154,94   |
| 1157 | 99044092-1 | 2   | UNI | LOTE 3 - PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA (COD 02.01.01.060-7)                  | R\$ 150,00 | R\$ 300,00   |
| 1158 | 99044093-1 | 2   | UNI | LOTE 3 - PUNÇÃO DE VAGINA ( CO 02.01.01.061-5)                                  | R\$ 77,47  | R\$ 154,94   |
| 1159 | 99044094-1 | 125 | UNI | LOTE 3 - COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL (COD 02.01.02.004-1)          | R\$ 5,53   | R\$ 691,25   |
| 1160 | 99044095-1 | 13  | UNI | LOTE 3 - IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA HEPATITE B POR PCR ( COD. 02.13.01.020-8)    | R\$ 5,02   | R\$ 65,26    |
| 1161 | 99044097-1 | 200 | UNI | LOTE 3 - AVIDEZ PARA TOXOPLASMOSE ( ANTICORPOS IGG) (COD.                       | R\$ 38,65  | R\$ 7.730,00 |

**Total do Lote: R\$ 342.778,98**

### LOTE 4: Hospital São Vicente de Paula (Emergência). Compreende os seguintes horários: das 19:00 as 06:59 e final de semana e feriado, bem como também o horário das 12hs00min às 13hs30min.

| Item | Código     | Qtd.     | Unid. | Especificação                                                                                     | Preço Unit. Estimado | Preço Total Estimado |
|------|------------|----------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| 1162 | 57010634-1 | 2        | EXAM  | EMERGÊNCIA - ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES (COD. 02.02.09.001-9)                     | R\$ 3,87             | R\$ 7,74             |
| 1163 | 57010636-1 | 1.900,00 | EXAM  | EMERGENCIA - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS NA URINA (COD. 02.02.05.001-7) | R\$ 7,60             | R\$ 14.440,00        |
| 1164 | 57010637-1 | 100      | EXAM  | EMERGENCIA - ANTIBIOGRAMA (COD. 02.02.08.001-3)                                                   | R\$ 10,23            | R\$ 1.023,00         |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|      |            |     |      |                                                                                          |            |     |          |
|------|------------|-----|------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|----------|
| 1165 | 57010638-1 | 70  | EXAM | EMERGENCIA - ANTIBIOGRAMA C/<br>CONCENTRAÇÃO INIBITORIA MINIMA (COD.<br>02.02.08.002-1)  | R\$ 27,36  | R\$ | 1.915,20 |
| 1166 | 57010639-1 | 20  | EXAM | EMERGENCIA - ANTIBIOGRAMA P/<br>MICOBACTERIAS (COD. 02.02.08.003-0)                      | R\$ 27,36  | R\$ | 547,20   |
| 1167 | 57010640-1 | 10  | EXAM | EMERGENCIA - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR<br>(HANSENIASE) (COD. 02.02.08.005-6)           | R\$ 8,62   | R\$ | 86,20    |
| 1168 | 57010641-1 | 15  | EXAM | EMERGENCIA - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR<br>TUBERCULOSE (COD. 02.02.08.004-8)            | R\$ 8,62   | R\$ | 129,30   |
| 1169 | 57011164-1 | 10  | EXAM | EMERGENCIA - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR<br>TUBERCULOSE (CONTROLE) (COD. 02.02.08.006-4) | R\$ 8,62   | R\$ | 86,20    |
| 1170 | 57011163-1 | 34  | EXAM | EMERGENCIA - BACTERIOSCOPIA (GRAM) (COD.<br>02.02.08.007-2)                              | R\$ 5,76   | R\$ | 195,84   |
| 1171 | 57011162-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - CITOLOGIA P/ CLAMIDIA (COD.<br>02.02.09.003-5)                              | R\$ 8,88   | R\$ | 17,76    |
| 1172 | 57011161-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS<br>(COD. 02.02.09.004-3)                           | R\$ 8,88   | R\$ | 17,76    |
| 1173 | 57011160-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - CITOQUIMICA HEMATOLOGICA<br>(COD. 02.02.02.001-0)                           | R\$ 13,30  | R\$ | 26,60    |
| 1174 | 57011159-1 | 15  | EXAM | EMERGENCIA - CLEARANSE DE CREATININA<br>(COD. 02.02.05.002-5)                            | R\$ 7,22   | R\$ | 108,30   |
| 1175 | 57011158-1 | 10  | EXAM | EMERGENCIA - CLEARANSE DE FOSFATO (COD.<br>02.02.05.003-3)                               | R\$ 7,22   | R\$ | 72,20    |
| 1176 | 57011157-1 | 15  | EXAM | EMERGENCIA - CLEARANSE DE UREIA (COD.<br>02.02.05.004-1)                                 | R\$ 7,22   | R\$ | 108,30   |
| 1177 | 57011154-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - CONTAGEM DE LINFOCITOS B<br>(COD. 02.02.03.001-6)                           | R\$ 30,78  | R\$ | 61,56    |
| 1178 | 57011153-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - CONTAGEM DE LINFOCITOS<br>CD4/CD8 (COD. 02.02.03.002-4)                     | R\$ 30,78  | R\$ | 61,56    |
| 1179 | 57011152-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - CONTAGEM DE LINFOCITOS T<br>TOTAIS (COD. 02.02.03.003-2)                    | R\$ 30,78  | R\$ | 61,56    |
| 1180 | 57011151-1 | 10  | EXAM | EMERGENCIA - CONTAGEM DE PLAQUETAS<br>(COD. 02.02.02.002-9)                              | R\$ 13,30  | R\$ | 133,00   |
| 1181 | 57011150-1 | 12  | EXAM | EMERGENCIA - CONTAGEM DE RETICULOCITOS<br>(COD. 02.02.02.003-7)                          | R\$ 5,69   | R\$ | 68,28    |
| 1182 | 57011149-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - CONTAGEM ESPECIFICA DE<br>CELULAS NO LIQUOR (COD. 02.02.09.005-1)           | R\$ 3,88   | R\$ | 7,76     |
| 1183 | 57011148-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - CONTAGEM GLOBAL DE<br>CELULAS NO LIQUOR (COD. 02.02.09.006-0)               | R\$ 3,88   | R\$ | 7,76     |
| 1184 | 57011147-1 | 100 | EXAM | EMERGENCIA -CULTURA DE BACTERIAS PARA<br>IDENTIFICAÇÃO (COD. 02.02.08.008-0)             | R\$ 11,52  | R\$ | 1.152,00 |
| 1185 | 57011146-1 | 1   | EXAM | EMERGENCIA - CULTURA DO LEITE HUMANO<br>(POS-PASTEURIZAÇÃO) (COD. 02.02.08.009-9)        | R\$ 11,52  | R\$ | 11,52    |
| 1186 | 57011144-1 | 5   | EXAM | EMERGENCIA - CULTURA PARA BAAR (COD.<br>02.02.08.011-0)                                  | R\$ 11,54  | R\$ | 57,70    |
| 1187 | 57011143-1 | 30  | EXAM | EMERGENCIA - CULTURA PARA BACTERIAS<br>ANAEROBICAS (COD. 02.02.08.012-9)                 | R\$ 21,03  | R\$ | 630,90   |
| 1188 | 57011142-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA -CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO<br>DE FUNGOS (COD. 02.02.08.013-7)                | R\$ 8,58   | R\$ | 17,16    |
| 1189 | 57011141-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DETECÇÃO DE RNA DO HIV-1<br>(QUALITATIVO) (COD. 02.02.03.004-0 )            | R\$ 133,40 | R\$ | 266,80   |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|      |            |     |      |                                                                                                                 |            |     |          |
|------|------------|-----|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|----------|
| 1190 | 57011140-1 | 6   | EXAM | EMERGENCIA - DETECÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO) (COD. 02.02.03.005-9)                         | R\$ 197,00 | R\$ | 1.182,00 |
| 1191 | 57011139-1 | 3   | EXAM | EMERGENCIA - DETECÇÃO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO) (COD. 02.02.01.001-0)                    | R\$ 18,04  | R\$ | 54,12    |
| 1192 | 57011138-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIENCIA DE BIOTINIDASE (COD. 02.02.11.013-3)                  | R\$ 130,00 | R\$ | 260,00   |
| 1193 | 57011137-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO) (COD. 02.02.11.002-8)           | R\$ 130,00 | R\$ | 260,00   |
| 1194 | 57011135-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DETECÇÃO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO) (COD. 02.02.11.003-6)                        | R\$ 135,46 | R\$ | 270,92   |
| 1195 | 57011133-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DETERMINAÇÃO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS (COD. 02.02.12.001-5)                                  | R\$ 21,85  | R\$ | 43,70    |
| 1196 | 57011132-1 | 10  | EXAM | EMERGENCIA - DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO (COD. 02.02.01.002-3)                               | R\$ 4,12   | R\$ | 41,20    |
| 1197 | 57011131-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURAÇÃO (C/ TECNICA DE BANDAS) (COD. 02.02.10.001-4) | R\$ 66,65  | R\$ | 133,30   |
| 1198 | 57011130-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)          | R\$ 66,65  | R\$ | 133,30   |
| 1199 | 57011129-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS) (COD. 02.02.10.003-0)        | R\$ 66,65  | R\$ | 133,30   |
| 1200 | 57011128-1 | 7   | EXAM | EMERGENCIA - DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50) (COD. 02.02.03.006-7)                                           | R\$ 18,61  | R\$ | 130,27   |
| 1201 | 57011127-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS (COD. 02.02.01.003-1)                                 | R\$ 32,11  | R\$ | 64,22    |
| 1202 | 57011125-1 | 10  | EXAM | EMERGENCIA - DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS) (COD. 02.02.01.004-0)                                 | R\$ 7,44   | R\$ | 74,40    |
| 1203 | 57011122-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS) (COD. 02.02.01.007-4)                        | R\$ 20,53  | R\$ | 41,06    |
| 1204 | 57011120-1 | 20  | EXAM | EMERGENCIA - DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE (COD. 02.02.03.007-5)                                             | R\$ 5,81   | R\$ | 116,20   |
| 1205 | 57011118-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DETERMINAÇÃO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE (COD. 02.02.06.001-2)                                     | R\$ 25,75  | R\$ | 51,50    |
| 1206 | 57011115-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3 (COD. 02.02.06.002-0)                                               | R\$ 25,75  | R\$ | 51,50    |
| 1207 | 57011114-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA (COD. 02.02.02.006-1)                                            | R\$ 5,59   | R\$ | 11,18    |
| 1208 | 57011113-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO (COD. 02.02.06.003-9)                                                   | R\$ 30,16  | R\$ | 60,32    |
| 1209 | 57011112-1 | 150 | EXAM | EMERGENCIA - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) (COD. 02.02.02.014-2)                      | R\$ 5,59   | R\$ | 838,50   |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|      |            |          |      |                                                                                                          |           |               |
|------|------------|----------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------|
| 1210 | 57011111-1 | 100      | EXAM | EMERGENCIA - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO (COD. 02.02.02.007-0)                                   | R\$ 5,59  | R\$ 559,00    |
| 1211 | 57011108-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE (COD. 02.02.02.009-6)                           | R\$ 5,59  | R\$ 11,18     |
| 1212 | 57011107-1 | 85       | EXAM | EMERGENCIA - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY (COD. 02.02.02.010-0)                           | R\$ 18,48 | R\$ 1.570,80  |
| 1213 | 57011105-1 | 3        | EXAM | EMERGENCIA - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA (COD. 02.02.02.012-6)                                     | R\$ 5,86  | R\$ 17,58     |
| 1214 | 57011104-1 | 150      | EXAM | EMERGENCIA - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TPP ATIVADA) (COD. 02.02.02.013-4) | R\$ 11,84 | R\$ 1.776,00  |
| 1215 | 57011103-1 | 100      | EXAM | EMERGENCIA - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS) (COD. 02.02.02.015-0)                 | R\$ 5,59  | R\$ 559,00    |
| 1216 | 57011102-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPOS ABO (COD. 02.02.12.002-3)                           | R\$ 2,82  | R\$ 5,64      |
| 1217 | 57011101-1 | 1.000,00 | EXAM | EMERGENCIA - DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA (COD. 02.02.03.008-3)                       | R\$ 18,97 | R\$ 18.970,00 |
| 1218 | 57011100-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXICORTICOSTEROIDES (COD. 02.02.03.006-3)                            | R\$ 13,83 | R\$ 27,66     |
| 1219 | 57011099-1 | 5        | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA (COD. 02.02.06.004-7)                                | R\$ 20,93 | R\$ 104,65    |
| 1220 | 57011098-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS (COD. 02.02.06.005-5)                                    | R\$ 13,78 | R\$ 27,56     |
| 1221 | 57011096-1 | 60       | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE 25-HIDROXIVITAMINA D (COD. 02.02.01.076-7)                                       | R\$ 95,00 | R\$ 5.700,00  |
| 1222 | 57011095-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE (COD. 02.02.01.009-0)                                             | R\$ 7,22  | R\$ 14,44     |
| 1223 | 57011094-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE ACETONA (COD. 02.02.01.010-4)                                                    | R\$ 3,78  | R\$ 7,56      |
| 1224 | 57011093-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA) (COD. 02.02.06.007-1)                 | R\$ 13,78 | R\$ 27,56     |
| 1225 | 57011092-1 | 3        | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO (COD. 02.02.01.011-2)                                            | R\$ 4,12  | R\$ 12,36     |
| 1226 | 57011091-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO (COD. 02.02.07.001-8)                                | R\$ 4,22  | R\$ 8,44      |
| 1227 | 57011090-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA -DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO (COD. 02.02.07.002-6)                                              | R\$ 4,58  | R\$ 9,16      |
| 1228 | 57011089-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA -DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO (COD. 02.02.07.003-4)                                             | R\$ 7,55  | R\$ 15,10     |
| 1229 | 57011088-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO (COD. 02.02.07.004-2)                                       | R\$ 4,18  | R\$ 8,36      |
| 1230 | 57011087-1 | 130      | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE ACIDO URICO (COD. 02.02.01.012-0)                                                | R\$ 3,78  | R\$ 491,40    |
| 1231 | 57011086-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO (COD. 02.02.07-005-0)                                            | R\$ 32,11 | R\$ 64,22     |
| 1232 | 57011085-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO (COD. 02.02.01.013-9)                                       | R\$ 18,48 | R\$ 36,96     |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|      |            |     |      |                                                                                                       |           |     |        |
|------|------------|-----|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|--------|
| 1233 | 57011084-1 | 5   | EXAM | EMERGENCIA -DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH) (COD. 02.02.06.008-0)                              | R\$ 28,97 | R\$ | 144,85 |
| 1234 | 57011082-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO (COD. 02.02.07.007-7)                                          | R\$ 4,12  | R\$ | 8,24   |
| 1235 | 57011081-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE ALDOLASE (COD. 02.02.01.014-7)                                                | R\$ 7,55  | R\$ | 15,10  |
| 1236 | 57011080-1 | 3   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE ALDOSTERONA (COD. 02.02.06.009-8)                                             | R\$ 24,40 | R\$ | 73,20  |
| 1237 | 57011079-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA (COD. 02.02.01.015-5)                                     | R\$ 7,55  | R\$ | 15,10  |
| 1238 | 57011078-1 | 10  | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA (COD. 02.02.01.016-3)                              | R\$ 7,55  | R\$ | 75,50  |
| 1239 | 57011077-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA (COD. 02.02.01.017-1)                                   | R\$ 7,55  | R\$ | 15,10  |
| 1240 | 57011076-1 | 5   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA (COD. 02.02.03.009-1)                                       | R\$ 30,91 | R\$ | 154,55 |
| 1241 | 57011075-1 | 3   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE ALUMINIO (COD. 02.02.07.008-5)                                                | R\$ 56,43 | R\$ | 169,29 |
| 1242 | 57011074-1 | 70  | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE AMILASE (COD. 02.02.01.018-0)                                                 | R\$ 4,63  | R\$ | 324,10 |
| 1243 | 57011073-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS (COD. 02.02.07.009-3)                                        | R\$ 20,53 | R\$ | 41,06  |
| 1244 | 57011072-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE AMONIA (COD. 02.02.01.019-8)                                                  | R\$ 7,22  | R\$ | 14,44  |
| 1245 | 57011071-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE AMP CICLICO (COD. 02.02.06.010-1)                                             | R\$ 24,65 | R\$ | 49,30  |
| 1246 | 57011070-1 | 5   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA (COD. 02.02.06.011-0)                                         | R\$ 23,67 | R\$ | 118,35 |
| 1247 | 57011069-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE ANFETAMINAS (COD. 02.02.07.010-7)                                             | R\$ 20,53 | R\$ | 41,06  |
| 1248 | 57011068-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE (COD. 02.02.02.016-9)                               | R\$ 8,45  | R\$ | 16,90  |
| 1249 | 57011067-1 | 10  | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA (COD. 02.02.03.118-7) | R\$ 38,06 | R\$ | 380,60 |
| 1250 | 57011066-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS (COD. 02.02.07.011-5)                             | R\$ 20,53 | R\$ | 41,06  |
| 1251 | 57011065-1 | 20  | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) (COD. 02.02.010-5)                       | R\$ 33,70 | R\$ | 674,00 |
| 1252 | 57011064-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE ANTITROMBINA III (COD. 02.02.02.017-7)                                        | R\$ 13,30 | R\$ | 26,60  |
| 1253 | 57011063-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE BARBITURATOS (COD. 02.02.07.012-3)                                            | R\$ 27,01 | R\$ | 54,02  |
| 1254 | 57011062-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS (COD. 02.02.07.013-1)                                       | R\$ 27,66 | R\$ | 55,32  |
| 1255 | 57011061-1 | 3   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA (COD. 02.02.03.011-3)                                   | R\$ 27,81 | R\$ | 83,43  |
| 1256 | 57011060-1 | 100 | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES (COD. 02.02.01.020-1)                             | R\$ 4,12  | R\$ | 412,00 |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|      |            |          |      |                                                                                  |            |              |
|------|------------|----------|------|----------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|
| 1257 | 57011059-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE CADMIO (COD. 02.02.07.014-0)                             | R\$ 13,45  | R\$ 26,90    |
| 1258 | 57011058-1 | 80       | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE CALCIO (COD. 02.02.01.021-0)                             | R\$ 3,78   | R\$ 302,40   |
| 1259 | 57011057-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL (COD. 02.02.01.022-8)                   | R\$ 7,22   | R\$ 14,44    |
| 1260 | 57011056-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE CALCITONINA (COD. 02.02.06.012-8)                        | R\$ 29,52  | R\$ 59,04    |
| 1261 | 57011055-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA (COD. 02.02.07.015-8)                      | R\$ 35,97  | R\$ 71,94    |
| 1262 | 57011054-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA (COD. 02.02.07.16-6)                 | R\$ 8,45   | R\$ 16,90    |
| 1263 | 57011053-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE CAROTENO (COD. 02.02.01.023-6)                           | R\$ 4,12   | R\$ 8,24     |
| 1264 | 57011052-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE CERULOPLASMINA (COD. 02.02.01.025-2)                     | R\$ 7,55   | R\$ 15,10    |
| 1265 | 57011051-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE CHUMBO (COD. 02.02.07.17-4)                              | R\$ 18,13  | R\$ 36,26    |
| 1266 | 57011050-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE CICLOSPORINA (COD. 02.02.07.018-2)                       | R\$ 120,29 | R\$ 240,58   |
| 1267 | 57011049-1 | 3        | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE CITRATO (COD. 02.02.05.008-4)                            | R\$ 4,12   | R\$ 12,36    |
| 1268 | 57011048-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE CLORETO (COD. 02.02.01.026-0)                            | R\$ 3,78   | R\$ 7,56     |
| 1269 | 57011046-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE COBRE (COD. 02.02.07.019-0)                              | R\$ 7,22   | R\$ 14,44    |
| 1270 | 57011045-1 | 100      | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL (COD. 02.02.01.027-9)                     | R\$ 7,22   | R\$ 722,00   |
| 1271 | 57011044-1 | 70       | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL (COD. 02.02.01.028-7)                     | R\$ 7,22   | R\$ 505,40   |
| 1272 | 57011043-1 | 120      | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL (COD. 02.02.01.029-5)                   | R\$ 3,78   | R\$ 453,60   |
| 1273 | 57011042-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE COLINESTERASE (COD. 02.02.01.030-9)                      | R\$ 7,55   | R\$ 15,10    |
| 1274 | 57011041-1 | 3        | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 (COD. 02.02.03.012-1)                     | R\$ 35,21  | R\$ 105,63   |
| 1275 | 57011040-1 | 3        | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 (COD. 02.02.03.013-0)                     | R\$ 35,21  | R\$ 105,63   |
| 1276 | 57011039-1 | 5        | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE CORTISOL (COD. 02.02.06.013-6)                           | R\$ 20,24  | R\$ 101,20   |
| 1277 | 57011038-1 | 1.210,00 | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE CREATININA (COD. 02.02.01.031-7)                         | R\$ 3,78   | R\$ 4.573,80 |
| 1278 | 57011036-1 | 335      | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) (COD. 02.02.01.032-5)         | R\$ 16,48  | R\$ 5.520,80 |
| 1279 | 57011035-1 | 324      | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB (COD. 02.02.01.033-3)     | R\$ 26,39  | R\$ 8.550,36 |
| 1280 | 57011033-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) (COD. 02.02.06.014-4)      | R\$ 23,11  | R\$ 46,22    |
| 1281 | 57011032-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA (COD. 02.02.01.034-1) | R\$ 7,22   | R\$ 14,44    |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|      |            |     |      |                                                                                            |           |              |
|------|------------|-----|------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------|
| 1282 | 57011031-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA -DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA (COD. 02.02.01.035-0)                       | R\$ 7,22  | R\$ 14,44    |
| 1283 | 57011030-1 | 150 | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (COD. 02.02.01.036-8)                         | R\$ 11,64 | R\$ 1.746,00 |
| 1284 | 57011029-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)                      | R\$ 7,55  | R\$ 15,10    |
| 1285 | 57011028-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA) (COD. 02.02.07.020-4)           | R\$ 18,41 | R\$ 36,82    |
| 1286 | 57011027-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE DIHIDROTESTOSTERONA (DHT) (COD. 02.02.06.015-2)                    | R\$ 24,04 | R\$ 48,08    |
| 1287 | 57011025-1 | 10  | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE ESTRADIOL (COD. 02.02.06.016-0)                                    | R\$ 20,82 | R\$ 208,20   |
| 1288 | 57011024-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE ESTRIOL (COD. 02.02.06.17-9)                                       | R\$ 23,71 | R\$ 47,42    |
| 1289 | 57011023-1 | 5   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE ESTRONA (COD. 02.02.06.018-7)                                      | R\$ 22,83 | R\$ 114,15   |
| 1290 | 57011022-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA (COD. 02.02.07.021-2)                                 | R\$ 32,11 | R\$ 64,22    |
| 1291 | 57011021-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE FATOR II (COD. 02.02.02.018-5)                                     | R\$ 10,91 | R\$ 21,82    |
| 1292 | 57011020-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE FATOR IX (COD. 02.02.02.019-3)                                     | R\$ 15,60 | R\$ 31,20    |
| 1293 | 57011019-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE FATOR V (COD. 02.02.02.020-7)                                      | R\$ 9,69  | R\$ 19,38    |
| 1294 | 57011018-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE FATOR VII (COD. 02.02.02.021-5)                                    | R\$ 16,62 | R\$ 33,24    |
| 1295 | 57011017-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE FATOR VIII (COD. 02.02.02.022-3)                                   | R\$ 13,60 | R\$ 27,20    |
| 1296 | 57011016-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR) (COD. 02.02.02.023-1)                        | R\$ 30,78 | R\$ 61,56    |
| 1297 | 57011015-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO) (COD. 02.02.02.024-0)              | R\$ 38,80 | R\$ 77,60    |
| 1298 | 57011014-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE FATOR X (COD. 02.02.02.025-8)                                      | R\$ 13,68 | R\$ 27,36    |
| 1299 | 57011013-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE FATOR XI (COD. 02.02.02.026-6)                                     | R\$ 18,71 | R\$ 37,42    |
| 1300 | 57011012-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE FATOR XII (COD. 02.02.02.027-4)                                    | R\$ 21,55 | R\$ 43,10    |
| 1301 | 57011011-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE FATOR XIII (COD. 02.02.02.028-2)                                   | R\$ 13,68 | R\$ 27,36    |
| 1302 | 57011010-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) (COD. 02.02.11.004-4) | R\$ 11,29 | R\$ 22,58    |
| 1303 | 57011009-1 | 10  | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4 (COD. 02.02.11.005-2)                     | R\$ 24,83 | R\$ 248,30   |
| 1304 | 57011007-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE FENITOINA (COD. 02.02.07.022-0)                                    | R\$ 72,28 | R\$ 144,56   |
| 1305 | 57011006-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE FENOL (COD. 02.02.07.023-9)                                        | R\$ 4,20  | R\$ 8,40     |
| 1306 | 57011005-1 | 22  | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE FERRITINA (COD. 02.02.01.038-4)                                    | R\$ 32,01 | R\$ 704,22   |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|      |            |     |      |                                                                                              |           |              |
|------|------------|-----|------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------|
| 1307 | 57011004-1 | 15  | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE FERRO SERICO (COD. 02.02.01.039-2)                                   | R\$ 7,22  | R\$ 108,30   |
| 1308 | 57011003-1 | 5   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE FIBRINOGENIO (COD. 02.02.02.029-0)                                   | R\$ 9,45  | R\$ 47,25    |
| 1309 | 57011002-1 | 15  | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE FOLATO (COD. 02.02.01.040-6)                                         | R\$ 32,11 | R\$ 481,65   |
| 1310 | 57010999-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL (COD. 02.02.01.041-4)                          | R\$ 4,12  | R\$ 8,24     |
| 1311 | 57010998-1 | 100 | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (COD. 02.02.01.042-2)                             | R\$ 4,12  | R\$ 412,00   |
| 1312 | 57010996-1 | 15  | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE FOSFORO (COD. 02.02.01.043-0)                                        | R\$ 4,12  | R\$ 61,80    |
| 1313 | 57010995-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO (COD. 02.02.02.119-5)                      | R\$ 35,21 | R\$ 70,42    |
| 1314 | 57010994-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE FRAÇÃO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA (COD. 02.02.01.044-9)           | R\$ 4,12  | R\$ 8,24     |
| 1315 | 57010993-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE FRUTOSE (COD. 02.02.09.010-8)                                        | R\$ 4,12  | R\$ 8,24     |
| 1316 | 57010991-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE GALACTOSE (COD. 02.02.01.045-7)                                      | R\$ 7,22  | R\$ 14,44    |
| 1317 | 57010990-1 | 285 | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) (COD. 02.02.01.046-5)            | R\$ 7,22  | R\$ 2.057,70 |
| 1318 | 57010989-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE GASTRINA (COD. 02.02.06.019-5)                                       | R\$ 29,05 | R\$ 58,10    |
| 1319 | 57010988-1 | 200 | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE GLICOSE (COD. 02.02.01.047-3)                                        | R\$ 3,78  | R\$ 756,00   |
| 1320 | 57010987-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA -DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES (COD. 02.02.09.012-4)          | R\$ 3,88  | R\$ 7,76     |
| 1321 | 57010986-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE (COD. 02.02.01.048-1)                | R\$ 7,55  | R\$ 15,10    |
| 1322 | 57010985-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA (COD. 02.02.06.020-9)           | R\$ 31,49 | R\$ 62,98    |
| 1323 | 57010984-1 | 104 | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG) (COD. 02.02.06.021-7) | R\$ 16,12 | R\$ 1.676,48 |
| 1324 | 57010983-1 | 3   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE GORDURA FECAL (COD. 02.02.04.002-0)                                  | R\$ 6,24  | R\$ 18,72    |
| 1325 | 57010982-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA (COD. 02.02.01.049-0)                                   | R\$ 7,55  | R\$ 15,10    |
| 1326 | 57010981-1 | 5   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA (COD. 02.02.02.030-4)                                    | R\$ 3,15  | R\$ 15,75    |
| 1327 | 57010979-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL (COD. 02.02.02.032-0)                              | R\$ 5,59  | R\$ 11,18    |
| 1328 | 57010978-1 | 72  | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA (COD. 02.02.01.050-3)                        | R\$ 16,14 | R\$ 1.162,08 |
| 1329 | 57010977-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA (COD. 02.02.02.033-9)                                  | R\$ 5,59  | R\$ 11,18    |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|      |            |    |      |                                                                                   |           |     |          |
|------|------------|----|------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|----------|
| 1330 | 57010976-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA (COD. 02.02.01.051-1)                      | R\$ 7,55  | R\$ | 15,10    |
| 1331 | 57010975-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH) (COD. 02.02.06.022-5) .     | R\$ 20,95 | R\$ | 41,90    |
| 1332 | 57010974-1 | 10 | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) (COD. 02.02.06.023-3) | R\$ 16,19 | R\$ | 161,90   |
| 1333 | 57010973-1 | 10 | EXAM | EMERGENCIA -DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) (COD. 02.02.06.024-1)           | R\$ 18,41 | R\$ | 184,10   |
| 1334 | 57010972-1 | 60 | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) (COD. 02.0206.025-0)      | R\$ 18,39 | R\$ | 1.103,40 |
| 1335 | 57010971-1 | 3  | EXAM | EMERGENCIA -DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) (COD. 02.02.03.016-4)               | R\$ 35,21 | R\$ | 105,63   |
| 1336 | 57010970-1 | 5  | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) (COD. 02.02.03.016-4)              | R\$ 18,97 | R\$ | 94,85    |
| 1337 | 57010969-1 | 4  | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM) (COD. 02.02.03.018-0)              | R\$ 35,21 | R\$ | 140,84   |
| 1338 | 57010968-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE (COD. 02.02.03.019-9)             | R\$ 18,97 | R\$ | 37,94    |
| 1339 | 57010967-1 | 6  | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE INSULINA (COD. 02.02.06.026-8)                            | R\$ 20,88 | R\$ | 125,28   |
| 1340 | 57010965-1 | 70 | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE LACTATO (COD. 02.02.01.053-8)                             | R\$ 7,55  | R\$ | 528,50   |
| 1341 | 57010964-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE (COD. 02.02.01.054-6)              | R\$ 7,22  | R\$ | 14,44    |
| 1342 | 57010963-1 | 11 | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE LIPASE (COD. 02.02.01.055-4)                              | R\$ 4,63  | R\$ | 50,93    |
| 1343 | 57010962-1 | 3  | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE LITIO (COD. 02.02.07.025-5)                               | R\$ 4,63  | R\$ | 13,89    |
| 1344 | 57010961-1 | 10 | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE MAGNESIO (COD. 02.02.01.056-2)                            | R\$ 4,12  | R\$ | 41,20    |
| 1345 | 57010960-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE MERCURIO (COD. 02.02.07.026-3)                            | R\$ 4,18  | R\$ | 8,36     |
| 1346 | 57010959-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA (COD. 02.02.07.028-0)              | R\$ 20,53 | R\$ | 41,06    |
| 1347 | 57010958-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA (COD. 02.02.07.027-1)                    | R\$ 8,45  | R\$ | 16,90    |
| 1348 | 57010957-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA -DOSAGEM DE METOTREXATO (COD. 02.02.07.029-8)                          | R\$ 20,53 | R\$ | 41,06    |
| 1349 | 57010956-1 | 25 | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE MICROALBUMINA DA URINA (COD. 02.02.05.009-2)              | R\$ 16,67 | R\$ | 416,75   |
| 1350 | 57010955-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS (COD. 02.02.01.057-0)                      | R\$ 4,12  | R\$ | 8,24     |
| 1351 | 57010954-1 | 3  | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE OXALATO (COD. 02.02.05010-6)                              | R\$ 7,55  | R\$ | 22,65    |
| 1352 | 57010953-1 | 5  | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE PARATORMONIO (COD. 02.02.06.027-6)                        | R\$ 88,55 | R\$ | 442,75   |
| 1353 | 57010952-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE PEPTIDEO C (COD. 02.02.06.028-4)                          | R\$ 31,49 | R\$ | 62,98    |
| 1354 | 57010951-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE PIRUVATO (COD. 02.02.01.058-9)                            | R\$ 7,55  | R\$ | 15,10    |
| 1355 | 57010950-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE PLASMINOGENIO (COD. 02.02.02.034-7)                       | R\$ 8,45  | R\$ | 16,90    |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|      |            |     |      |                                                                                         |           |              |
|------|------------|-----|------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------|
| 1356 | 57010949-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE PORFIRINAS (COD. 02.02.01.059-7)                                | R\$ 7,22  | R\$ 14,44    |
| 1357 | 57010948-1 | 652 | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE POTASSIO (COD. 02.02.01.060-0)                                  | R\$ 3,78  | R\$ 2.464,56 |
| 1358 | 57010947-1 | 4   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE PROGESTERONA (COD. 02.02.06.029-2)                              | R\$ 20,97 | R\$ 83,88    |
| 1359 | 57010946-1 | 4   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE PROLACTINA (COD. 02.02.06.030-6)                                | R\$ 20,82 | R\$ 83,28    |
| 1360 | 57010945-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (COD. 02.02.03.020-2)                        | R\$ 5,81  | R\$ 11,62    |
| 1361 | 57010944-1 | 10  | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (COD. 02.02.05.011-4)             | R\$ 4,18  | R\$ 41,80    |
| 1362 | 57010943-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E (COD. 02.02.09.013-2)           | R\$ 3,88  | R\$ 7,76     |
| 1363 | 57010942-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS (COD. 02.02.01.061-9)                          | R\$ 2,89  | R\$ 5,78     |
| 1364 | 57010941-1 | 6   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES (COD. 02.02.01.062-7)                | R\$ 3,78  | R\$ 22,68    |
| 1365 | 57010939-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE RENINA (COD. 02.02.06.031-4)                                    | R\$ 27,06 | R\$ 54,12    |
| 1366 | 57010938-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE SALICILATOS (COD. 02.02.07.031-0)                               | R\$ 4,12  | R\$ 8,24     |
| 1367 | 57010937-1 | 590 | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE SODIO (COD. 02.02.01.063-5)                                     | R\$ 3,78  | R\$ 2.230,20 |
| 1368 | 57010936-1 | 4   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1) (COD. 02.02.06.032-2)                     | R\$ 31,49 | R\$ 125,96   |
| 1369 | 57010935-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS) (COD. 02.02.06.030-0)   | R\$ 26,91 | R\$ 53,82    |
| 1370 | 57010933-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE TEOFILINA (COD. 02.02.07.033-6)                                 | R\$ 32,11 | R\$ 64,22    |
| 1371 | 57010932-1 | 10  | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE TESTOSTERONA (COD. 02.02.06.034-9)                              | R\$ 21,40 | R\$ 214,00   |
| 1372 | 57010931-1 | 10  | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE (COD. 02.02.06.035-7)                        | R\$ 26,91 | R\$ 269,10   |
| 1373 | 57010930-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE TIOCIANATO (COD. 02.02.07.034-4)                                | R\$ 7,55  | R\$ 15,10    |
| 1374 | 57010929-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA (COD. 02.02.06.036-5)                            | R\$ 31,49 | R\$ 62,98    |
| 1375 | 57010928-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE TIROXINA (T4) (COD. 02.02.06.037-3)                             | R\$ 17,98 | R\$ 35,96    |
| 1376 | 57010927-1 | 60  | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) (COD. 02.02.06.038-1)                 | R\$ 23,79 | R\$ 1.427,40 |
| 1377 | 57010926-1 | 387 | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALOACETICA (TGO) (COD. 02.02.01.064-3) | R\$ 4,12  | R\$ 1.594,44 |
| 1378 | 57010925-1 | 384 | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA (TGP) (COD. 02.02.01.065-1)     | R\$ 4,12  | R\$ 1.582,08 |
| 1379 | 57010924-1 | 2   | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE TRANSFERRINA (COD. 02.02.01.066-0)                              | R\$ 8,47  | R\$ 16,94    |
| 1380 | 57010923-1 | 70  | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS (COD. 02.02.01.067-8)                            | R\$ 7,22  | R\$ 505,40   |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|      |            |          |      |                                                                                                         |            |               |
|------|------------|----------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
| 1381 | 57010922-1 | 15       | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) (COD. 02.0206.039-0)                                       | R\$ 17,86  | R\$ 267,90    |
| 1382 | 57010921-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COD. 02.02.11.007-9)                                    | R\$ 11,29  | R\$ 22,58     |
| 1383 | 57010920-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE TRIPTOFANO (COD. 02.02.01.068-6)                                                | R\$ 7,22   | R\$ 14,44     |
| 1384 | 57010919-1 | 328      | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE TROPONINA (COD. 02.02.03.120-9)                                                 | R\$ 24,07  | R\$ 7.894,96  |
| 1385 | 57010918-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) (COD. 02.02.11.008-7)            | R\$ 27,08  | R\$ 54,16     |
| 1386 | 57010917-1 | 1.162,00 | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE UREIA (COD. 02.02.01.069-4)                                                     | R\$ 3,78   | R\$ 4.392,36  |
| 1387 | 57010916-1 | 44       | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE VITAMINA B12 (COD. 02.02.070-8)                                                 | R\$ 31,29  | R\$ 1.376,76  |
| 1388 | 57010915-1 | 5        | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DE ZINCO (COD. 02.02.07.035-2)                                                     | R\$ 32,11  | R\$ 160,55    |
| 1389 | 57010914-1 | 4        | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125 (COD. 02.02.03.121-7)                                           | R\$ 27,39  | R\$ 109,56    |
| 1390 | 57010913-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS (COD. 02.02.05.012-2)                       | R\$ 6,24   | R\$ 12,48     |
| 1391 | 57010912-1 | 1        | EXAM | EMERGENCIA - DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIONITIDASE EM AMOSTRAS DE SORO (COD. 02.02.11.011-7) | R\$ 250,00 | R\$ 250,00    |
| 1392 | 57010911-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA (COD. 02.02.02.035-5)                                          | R\$ 11,11  | R\$ 22,22     |
| 1393 | 57010910-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS (COD. 02.02.01.071-6)                                        | R\$ 7,55   | R\$ 15,10     |
| 1394 | 57010909-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - ELETROFORESE DE PROTEINAS (COD. 02.02.01.072-4)                                            | R\$ 9,08   | R\$ 18,16     |
| 1395 | 57010908-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRAÇÃO NO LIQUOR (COD. 02.02.09.015-9)                  | R\$ 10,74  | R\$ 21,48     |
| 1396 | 57010907-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO) (COD. 02.02.02.036-3)                  | R\$ 5,59   | R\$ 11,18     |
| 1397 | 57010904-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL (COD. 02.02.04.003-8)                                          | R\$ 6,24   | R\$ 12,48     |
| 1398 | 57010902-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) (COD. 02.02.08.014-5)                               | R\$ 5,93   | R\$ 11,86     |
| 1399 | 57010901-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS (COD. 02.02.05.13-0)                               | R\$ 7,60   | R\$ 15,20     |
| 1400 | 57010900-1 | 16       | EXAM | EMERGENCIA - FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH - HR (COD. 02.02.12.003-1)                                       | R\$ 21,85  | R\$ 349,60    |
| 1401 | 57010898-1 | 1        | EXAM | EMERGENCIA - GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C (COD. 02.02.03.021-3)                                   | R\$ 214,16 | R\$ 214,16    |
| 1402 | 57010897-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - HEMATOCRITO (COD. 02.02.02.037-1)                                                          | R\$ 3,15   | R\$ 6,30      |
| 1403 | 57010896-1 | 2        | EXAM | EMERGENCIA - HEMOCULTURA (COD. 02.02.08.015-3)                                                          | R\$ 23,57  | R\$ 47,14     |
| 1404 | 57010895-1 | 2.299,00 | EXAM | EMERGENCIA - HEMOGRAMA COMPLETO (COD. 02.02.02.038-0)                                                   | R\$ 8,45   | R\$ 19.426,55 |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|      |            |   |      |                                                                                                            |            |     |        |
|------|------------|---|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|--------|
| 1405 | 57010894-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - IDENTIFICAÇÃO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS (COD. 02.02.08.016-1)                           | R\$ 11,54  | R\$ | 23,08  |
| 1406 | 57010893-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS (COD. 02.02.12.004-0)   | R\$ 21,85  | R\$ | 43,70  |
| 1407 | 57010892-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS (COD. 02.02.04.004-6)                                | R\$ 3,37   | R\$ | 6,74   |
| 1408 | 57010891-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA) (COD. 02.02.05.007-6) | R\$ 7,60   | R\$ | 15,20  |
| 1409 | 57010890-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - IMUNOELETROFORESE DE PROTEÍNAS (COD. 02.02.03.022-9)                                          | R\$ 35,21  | R\$ | 70,42  |
| 1410 | 57010889-1 | 1 | EXAM | EMERGENCIA - IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) (COD. 02.02.03.023-7)                  | R\$ 164,18 | R\$ | 164,18 |
| 1411 | 57010888-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - LEUCOGRAMA (COD. 02.02.02.039-8)                                                              | R\$ 5,59   | R\$ | 11,18  |
| 1412 | 57010887-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - MIELOGRAMA (COD. 02.02.09.019-1)                                                              | R\$ 11,87  | R\$ | 23,74  |
| 1413 | 57010886-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOÁCIDOS (POR CROMATOGRAFIA) (COD. 02.02.05.014-9)                   | R\$ 7,60   | R\$ | 15,20  |
| 1414 | 57010884-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE AMINOÁCIDOS NA URINA (COD. 02.02.04.16-5)                                         | R\$ 6,29   | R\$ | 12,58  |
| 1415 | 57010883-1 | 5 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA (COD. 02.02.03.025-3)                              | R\$ 20,53  | R\$ | 102,65 |
| 1416 | 57010882-1 | 5 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA (COD. 02.02.03.026-1)                              | R\$ 20,53  | R\$ | 102,65 |
| 1417 | 57010879-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISPÉRILLUS (COD. 02.02.03.039-3)                                    | R\$ 18,97  | R\$ | 37,94  |
| 1418 | 57010878-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS (COD. 02.02.03.040-7)                                     | R\$ 7,60   | R\$ | 15,20  |
| 1419 | 57010877-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO (COD. 02.02.03.041-5)                                   | R\$ 11,97  | R\$ | 23,94  |
| 1420 | 57010876-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMÍDIA (POR IMUNOFLUORESCÊNCIA) (COD. 02.02.03.042-3)            | R\$ 20,53  | R\$ | 41,06  |
| 1421 | 57010875-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICÓRTEX SUPRARENAL (COD. 02.02.03.043-1)                            | R\$ 35,21  | R\$ | 70,42  |
| 1422 | 57010874-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (COD. 02.02.03.027-0)                                         | R\$ 17,80  | R\$ | 35,60  |
| 1423 | 57010873-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS (COD. 02.02.03.044-0)                                  | R\$ 18,97  | R\$ | 37,94  |
| 1424 | 57010872-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70) (COD. 02.02.03.045-8)                        | R\$ 20,53  | R\$ | 41,06  |
| 1425 | 57010871-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATÓZOIDES (COD. 02.02.03.046-6)                              | R\$ 19,90  | R\$ | 39,80  |
| 1426 | 57010870-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATÓZOIDES (ELISA) (COD. 02.02.09.021-3)                      | R\$ 19,90  | R\$ | 39,80  |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|      |            |    |      |                                                                                               |            |     |        |
|------|------------|----|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|--------|
| 1427 | 57010869-1 | 10 | EXAM | EMERGENCIA -PESQUISA DE ANTICORPOS<br>ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) (COD.<br>02.02.03.047-4)    | R\$ 5,81   | R\$ | 58,10  |
| 1428 | 57010868-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS<br>ANTIFIGADO (COD. 02.02.03.048-2)                       | R\$ 20,53  | R\$ | 41,06  |
| 1429 | 57010867-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS<br>ANTIGLOMERULO (COD. 02.02.03.050-4)                    | R\$ 20,53  | R\$ | 41,06  |
| 1430 | 57010866-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS<br>ANTI-HELICOBACTER PYLORI (COD.<br>02.02.03.028-8)      | R\$ 35,21  | R\$ | 70,42  |
| 1431 | 57010865-1 | 1  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS<br>ANTI-HIV 1 (WESTERN-BLOT) (COD. 02.02.03.029-<br>6)    | R\$ 174,44 | R\$ | 174,44 |
| 1432 | 57010864-1 | 20 | EXAM | EMERGENCIA -PESQUISA DE ANTICORPOS<br>ANTI-HIV1+HIV2 (ELISA) (COD. 02.02.03.030-0)            | R\$ 20,53  | R\$ | 410,60 |
| 1433 | 57010863-1 | 1  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS<br>ANTI-HTLV1+HTLV2 (COD. 02.02.03.031-8)                 | R\$ 38,06  | R\$ | 38,06  |
| 1434 | 57010862-1 | 1  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS<br>ANTIILHOTA DE LANGERHANS (COD.<br>02.02.03.051-2)      | R\$ 20,53  | R\$ | 20,53  |
| 1435 | 57010861-1 | 1  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS<br>ANTIINSULINA (COD. 02.02.03.052-0)                     | R\$ 35,21  | R\$ | 35,21  |
| 1436 | 57010860-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS<br>ANTILEPTOSPIRAS (COD. 02.02.03.053-9)                  | R\$ 8,42   | R\$ | 16,84  |
| 1437 | 57010859-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS<br>ANTILISTERIA (COD. 02.02.03.054-7)                     | R\$ 11,29  | R\$ | 22,58  |
| 1438 | 57010858-1 | 4  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS<br>ANTIMICROSSOMAS (COD. 02.02.03.055-5)                  | R\$ 35,21  | R\$ | 140,84 |
| 1439 | 57010857-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA -PESQUISA DE ANTICORPOS<br>ANTIMITOCONDRIA (COD. 02.02.03.056-3)                   | R\$ 35,21  | R\$ | 70,42  |
| 1440 | 57010856-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS<br>ANTIMUSCULO ESTRIADO (COD. 02.02.03.057-1)             | R\$ 35,21  | R\$ | 70,42  |
| 1441 | 57010855-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA -PESQUISA DE ANTICORPOS<br>ANTIMUSCULO LISO (COD. 02.02.03.058-0)                  | R\$ 35,21  | R\$ | 70,42  |
| 1442 | 57010854-1 | 15 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS<br>ANTINUCLEO (COD. 02.02.03.059-8)                       | R\$ 35,21  | R\$ | 528,15 |
| 1443 | 57010853-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS<br>ANTIPARIETAIS (COD. 02.02.03.060-1)                    | R\$ 35,21  | R\$ | 70,42  |
| 1444 | 57010852-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS<br>ANTIPLASMODIOS (COD. 02.02.03.061-0)                   | R\$ 20,53  | R\$ | 41,06  |
| 1445 | 57010851-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS<br>ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP) (COD.<br>02.02.03.032-6) | R\$ 35,21  | R\$ | 70,42  |
| 1446 | 57010850-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS<br>ANTI-SM (COD. 02.02.03.034-2)                          | R\$ 35,21  | R\$ | 70,42  |
| 1447 | 57010849-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS<br>ANTI-SS-A (RO) (COD. 02.02.03.035-0)                   | R\$ 38,06  | R\$ | 76,12  |
| 1448 | 57010848-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA -PESQUISA DE ANTICORPOS<br>ANTI-SS-B (LA) (COD. 02.02.03.036-9)                    | R\$ 38,06  | R\$ | 76,12  |
| 1449 | 57010847-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS<br>ANTITIREOGLOBULINA (COD. 02.02.03.062-8)               | R\$ 35,21  | R\$ | 70,42  |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|      |            |    |      |                                                                                                                             |           |     |        |
|------|------------|----|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|--------|
| 1450 | 57010846-1 | 20 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) (COD. 02.02.03.063-6)   | R\$ 38,06 | R\$ | 761,20 |
| 1451 | 57010845-1 | 10 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE) (COD. 02.02.03.064-4)               | R\$ 38,06 | R\$ | 380,60 |
| 1452 | 57010844-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA (COD. 02.02.03.065-2)                                                | R\$ 15,95 | R\$ | 31,90  |
| 1453 | 57010843-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENCKII (COD. 02.02.03.066-0)                                      | R\$ 19,94 | R\$ | 39,88  |
| 1454 | 57010842-1 | 10 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) (COD. 02.02.03.067-9)                           | R\$ 38,06 | R\$ | 380,60 |
| 1455 | 57010841-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV) (COD. 02.02.03.068-7)                           | R\$ 38,06 | R\$ | 76,12  |
| 1456 | 57010840-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO (COD. 02.02.03.069-5)                                         | R\$ 18,97 | R\$ | 37,94  |
| 1457 | 57010839-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS (COD. 02.02.03.070-9)                              | R\$ 8,42  | R\$ | 16,84  |
| 1458 | 57010838-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCIAL RESPIRATORIO (COD. 02.02.03.071-7)                       | R\$ 38,06 | R\$ | 76,12  |
| 1459 | 57010837-1 | 3  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA (COD. 02.02.03.072-5)                                                  | R\$ 35,21 | R\$ | 105,63 |
| 1460 | 57010836-1 | 3  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR (COD. 02.02.03.073-3)                           | R\$ 5,81  | R\$ | 17,43  |
| 1461 | 57010835-1 | 5  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG) (COD. 02.02.03.078-4) | R\$ 38,06 | R\$ | 190,30 |
| 1462 | 57010834-1 | 5  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (COD. 02.02.03.074-1)                                           | R\$ 22,58 | R\$ | 112,90 |
| 1463 | 57010833-1 | 5  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS (COD. 02.02.03.075-0)                                               | R\$ 18,97 | R\$ | 94,85  |
| 1464 | 57010832-1 | 15 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA (COD. 02.02.03.076-8)                                                | R\$ 34,83 | R\$ | 522,45 |
| 1465 | 57010831-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI (COD. 02.02.03.077-6)                                         | R\$ 18,97 | R\$ | 37,94  |
| 1466 | 57010830-1 | 5  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA) (COD. 02.02.03.079-2)                     | R\$ 61,57 | R\$ | 307,85 |
| 1467 | 57010829-1 | 3  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) (COD. 02.02.03.080-6)                        | R\$ 38,06 | R\$ | 114,18 |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|      |            |    |      |                                                                                                                            |           |     |        |
|------|------------|----|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|--------|
| 1468 | 57010828-1 | 3  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA (COD. 02.02.03.081-4)                                    | R\$ 35,21 | R\$ | 105,63 |
| 1469 | 57010827-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER (COD. 02.02.03.082-2)                     | R\$ 35,21 | R\$ | 70,42  |
| 1470 | 57010826-1 | 5  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR (COD. 02.02.03.083-0)                                  | R\$ 35,21 | R\$ | 176,05 |
| 1471 | 57010825-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES (COD. 02.02.03.084-9)                                | R\$ 35,21 | R\$ | 70,42  |
| 1472 | 57010824-1 | 3  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IG) (COD. 02.02.03.089-0) | R\$ 38,06 | R\$ | 114,18 |
| 1473 | 57010823-1 | 5  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS (COD. 02.02.03.085-7)                                          | R\$ 23,84 | R\$ | 119,20 |
| 1474 | 57010822-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS (COD. 02.02.03.086-5)                                              | R\$ 20,53 | R\$ | 41,06  |
| 1475 | 57010821-1 | 10 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA (COD. 02.02.03.087-3)                                               | R\$ 38,06 | R\$ | 380,60 |
| 1476 | 57010820-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI (COD. 02.02.03.088-1)                                        | R\$ 18,97 | R\$ | 37,94  |
| 1477 | 57010819-1 | 5  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA) (COD. 02.02.03.090-3)                    | R\$ 41,04 | R\$ | 205,20 |
| 1478 | 57010818-1 | 3  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)                                             | R\$ 38,06 | R\$ | 114,18 |
| 1479 | 57010817-1 | 3  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA (COD. 02.02.03.092-0)                                    | R\$ 35,21 | R\$ | 105,63 |
| 1480 | 57010816-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA- PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES (COD. 02.02.03.093-8)                             | R\$ 35,21 | R\$ | 70,42  |
| 1481 | 57010815-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR (COD. 02.02.03.094-6)                                  | R\$ 35,21 | R\$ | 70,42  |
| 1482 | 57010814-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES (COD. 02.02.03.095-4)                                | R\$ 35,21 | R\$ | 70,42  |
| 1483 | 57010810-1 | 7  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) (COD. 02.02.03.096-2)                                           | R\$ 27,39 | R\$ | 191,73 |
| 1484 | 57010809-1 | 12 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) (COD. 02.02.03.097-0)                       | R\$ 38,06 | R\$ | 456,72 |
| 1485 | 57010808-1 | 3  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) (COD. 02.02.03.098-9)                                   | R\$ 38,06 | R\$ | 114,18 |
| 1486 | 57010807-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ANTI-SHISTOSOMAS (COD. 02.02.03.033-4)                                                            | R\$ 11,79 | R\$ | 23,58  |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|      |            |   |      |                                                                                          |            |     |        |
|------|------------|---|------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|--------|
| 1487 | 57010806-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA (COD. 02.02.03.040-1)       | R\$ 51,31  | R\$ | 102,62 |
| 1488 | 57010805-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE BACILO DIFTERICO (COD. 02.02.08.018-8)                          | R\$ 4,40   | R\$ | 8,80   |
| 1489 | 57010803-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA (COD. 02.02.05.018-1)              | R\$ 4,93   | R\$ | 9,86   |
| 1490 | 57010802-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR (COD. 02.02.09.023-0)              | R\$ 3,88   | R\$ | 7,76   |
| 1491 | 57010801-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE CELULAS LE (COD. 02.02.02.041-0)                                | R\$ 8,45   | R\$ | 16,90  |
| 1492 | 57010799-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE CISTINA NA URINA (COD. 02.02.05.019-0)                          | R\$ 4,18   | R\$ | 8,36   |
| 1493 | 57010798-1 | 1 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA) (COD. 02.02.03.099-7)            | R\$ 123,13 | R\$ | 123,13 |
| 1494 | 57010797-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA (COD. 02.02.05.020-3)                   | R\$ 4,18   | R\$ | 8,36   |
| 1495 | 57010796-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ (COD. 02.02.02.042-8)                      | R\$ 5,59   | R\$ | 11,18  |
| 1496 | 57010795-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS (COD. 02.02.03.100-4)                            | R\$ 5,81   | R\$ | 11,62  |
| 1497 | 57010793-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS) (COD. 02.02.04.005-4)         | R\$ 3,37   | R\$ | 6,74   |
| 1498 | 57010792-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE EOSINOFILOS (COD. 02.02.04.006-2)                               | R\$ 3,37   | R\$ | 6,74   |
| 1499 | 57010791-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA (COD. 02.02.05.021-1)      | R\$ 7,60   | R\$ | 15,20  |
| 1500 | 57010790-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA) (COD. 02.02.09.026-4)         | R\$ 9,86   | R\$ | 19,72  |
| 1501 | 57010789-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A (COD. 02.02.08.019-6) | R\$ 8,88   | R\$ | 17,76  |
| 1502 | 57010788-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE) (COD. 02.02.03.101-2)            | R\$ 8,42   | R\$ | 16,84  |
| 1503 | 57010787-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) (COD. 02.02.12.008-2)                 | R\$ 2,82   | R\$ | 5,64   |
| 1504 | 57010785-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE FILARIA (COD. 02.02.02.043-6)                                   | R\$ 5,59   | R\$ | 11,18  |
| 1505 | 57010784-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (COD. 02.02.05.023-8)                          | R\$ 4,18   | R\$ | 8,36   |
| 1506 | 57010782-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE GORDURA FECAL (COD. 02.02.04.007-0)                             | R\$ 3,37   | R\$ | 6,74   |
| 1507 | 57010781-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY (COD. 02.02.08.020-0)                        | R\$ 5,76   | R\$ | 11,52  |
| 1508 | 57010780-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI (COD. 02.02.08.021-8)                       | R\$ 8,88   | R\$ | 17,76  |
| 1509 | 57010779-1 | 2 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE HEMOGLOBINA S (COD. 02.02.04.012-7)                             | R\$ 5,59   | R\$ | 11,18  |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|      |            |    |      |                                                                                             |           |     |        |
|------|------------|----|------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|--------|
| 1510 | 57010778-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA (COD. 02.02.03.102-0)                 | R\$ 20,53 | R\$ | 41,06  |
| 1511 | 57010777-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA (COD. 02.02.05.026-2)                         | R\$ 4,18  | R\$ | 8,36   |
| 1512 | 57010776-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO (COD. 02.02.03.103-9)              | R\$ 18,97 | R\$ | 37,94  |
| 1513 | 57010774-1 | 10 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES (COD. 02.02.04.008-9)                             | R\$ 3,37  | R\$ | 33,70  |
| 1514 | 57010772-1 | 10 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES (COD. 02.02.04.009-7)                         | R\$ 3,37  | R\$ | 33,70  |
| 1515 | 57010771-1 | 10 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES (COD. 02.02.04.010-0)                          | R\$ 3,37  | R\$ | 33,70  |
| 1516 | 57010770-1 | 5  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE MACROPROLACTINA (COD. 02.02.06.047-0)                              | R\$ 24,95 | R\$ | 124,75 |
| 1517 | 57010769-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA (COD. 02.02.05.028-9)                 | R\$ 7,60  | R\$ | 15,20  |
| 1518 | 57010768-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE OVOS DE SHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA) (COD. 02.02.04.011-9) | R\$ 3,37  | R\$ | 6,74   |
| 1519 | 57010767-1 | 20 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (COD. 02.02.04.012-7)                   | R\$ 3,37  | R\$ | 67,40  |
| 1520 | 57010766-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI (COD. 02.02.08.17-0)                            | R\$ 8,88  | R\$ | 17,76  |
| 1521 | 57010765-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA (COD. 02.02.05.029-7)                    | R\$ 4,18  | R\$ | 8,36   |
| 1522 | 57010764-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE) (COD. 02.02.05.030-0)       | R\$ 9,11  | R\$ | 18,22  |
| 1523 | 57010763-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E (COD. 02.02.09.027-2)              | R\$ 3,88  | R\$ | 7,76   |
| 1524 | 57010762-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES (COD. 02.02.04.013-5)                          | R\$ 21,03 | R\$ | 42,06  |
| 1525 | 57010761-1 | 22 | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES (COD. 02.02.04.014-3)                      | R\$ 3,37  | R\$ | 74,14  |
| 1526 | 57010760-1 | 5  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES (COD. 02.02.04.015-1)              | R\$ 3,37  | R\$ | 16,85  |
| 1527 | 57010759-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE TIROSINA NA URINA (COD. 02.02.05.031-9)                            | R\$ 4,20  | R\$ | 8,40   |
| 1528 | 57010757-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES (COD. 02.02.04.016-0)                           | R\$ 3,37  | R\$ | 6,74   |
| 1529 | 57010756-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES (COD. 02.02.04.017-8)                        | R\$ 3,37  | R\$ | 6,74   |
| 1530 | 57010754-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PESQUISA DE TRYPANOSSOMA (COD. 02.02.02.046-0)                                 | R\$ 5,59  | R\$ | 11,18  |
| 1531 | 57010751-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA (COD. 02.02.02.048-7)                          | R\$ 8,45  | R\$ | 16,90  |
| 1532 | 57010744-1 | 5  | EXAM | EMERGENCIA - PROVA DO LATEX PARA PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE (COD. 02.02.09030-2)          | R\$ 3,88  | R\$ | 19,40  |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|      |            |    |      |                                                                                            |            |              |
|------|------------|----|------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|
| 1533 | 57010742-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1 (COD. 02.02.03.107-1)                           | R\$ 36,94  | R\$ 73,88    |
| 1534 | 57010741-1 | 1  | EXAM | EMERGENCIA - QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (COD. 02.02.03.108-0)             | R\$ 345,76 | R\$ 345,76   |
| 1535 | 57010724-1 | 10 | EXAM | EMERGENCIA - TESTE DE SUPRESSÃO DO HGH APOS GLICOSE (COD. 02.02.06.045-4)                  | R\$ 24,65  | R\$ 246,50   |
| 1536 | 57010722-1 | 10 | EXAM | EMERGENCIA - TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SIFILIS (COD. 02.02.03.111-0)                  | R\$ 5,81   | R\$ 58,10    |
| 1537 | 57010721-1 | 5  | EXAM | EMERGENCIA - TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) (COD. 02.02.02.054-1)              | R\$ 5,59   | R\$ 27,95    |
| 1538 | 57010720-1 | 5  | EXAM | EMERGENCIA - TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS (COD. 02.02.03.112-8)             | R\$ 20,53  | R\$ 102,65   |
| 1539 | 57010719-1 | 5  | EXAM | EMERGENCIA - TESTE FTA-ABS IGM PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS (COD. 02.02.03.113-6)           | R\$ 20,53  | R\$ 102,65   |
| 1540 | 57010718-1 | 10 | EXAM | EMERGENCIA - TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) (COD. 02.02.012.009-0)           | R\$ 5,59   | R\$ 55,90    |
| 1541 | 57010713-1 | 15 | EXAM | EMERGENCIA - VDRL PARA DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTE (COD. 02.02.03.117-9)               | R\$ 5,81   | R\$ 87,15    |
| 1542 | 57010711-1 | 10 | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA/ PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE (COD 02.01.01.002-0)             | R\$ 112,88 | R\$ 1.128,80 |
| 1543 | 57010710-1 | 10 | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA CIRURGICA DE TIREOIDE (COD 02.01.01.003-8)                            | R\$ 157,70 | R\$ 1.577,00 |
| 1544 | 57010709-1 | 3  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL (COD 02.01.01.004-6)                             | R\$ 166,01 | R\$ 498,03   |
| 1545 | 57010708-1 | 3  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE BAÇO POR PUNÇÃO/ ASPIRAÇÃO (COD 02.01.01.005-4)                    | R\$ 123,67 | R\$ 371,01   |
| 1546 | 57010707-1 | 10 | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE BEXIGA (COD 02.01.01.006-2)                                        | R\$ 255,00 | R\$ 2.550,00 |
| 1547 | 57010706-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL (COD 02.01.01.007-0)                                | R\$ 464,81 | R\$ 929,62   |
| 1548 | 57010705-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO (COD 02.01.01.008-9)                      | R\$ 464,81 | R\$ 929,62   |
| 1549 | 57010704-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE CONJUNTIVA (COD 02.01.01.009-7)                                    | R\$ 464,81 | R\$ 929,62   |
| 1550 | 57010703-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE CORDÃO ESPERMÁTICO (UNILATERAL) (COD 02.01.01.010-0)               | R\$ 340,00 | R\$ 680,00   |
| 1551 | 57010702-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE CORNEA (COD 02.01.01.011-9)                                        | R\$ 340,00 | R\$ 680,00   |
| 1552 | 57010701-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL A CEU ABERTO (COD 02.01.01.012-7)                  | R\$ 747,02 | R\$ 1.494,04 |
| 1553 | 57010699-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE ENDOCARDIO/ MIOCARDIO (COD 02.01.0101.014-3)                       | R\$ 232,41 | R\$ 464,82   |
| 1554 | 57010698-1 | 6  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE ENDOMÉTRIO (COD 02.01.01.015-1)                                    | R\$ 280,50 | R\$ 1.683,00 |
| 1555 | 57010697-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRAÇÃO MANUAL INTRA-UTERINA (COD 02.01.01.016-0) | R\$ 255,00 | R\$ 510,00   |
| 1556 | 57010696-1 | 8  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE EPIDIDIMO (COD 02.01.01.017-8)                                     | R\$ 255,00 | R\$ 2.040,00 |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|      |            |    |      |                                                                                                               |            |     |          |
|------|------------|----|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|----------|
| 1557 | 57010695-1 | 8  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE ESCLERA (COD 02.01.01.018-6)                                                          | R\$ 425,00 | R\$ | 3.400,00 |
| 1558 | 57010694-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE FARINGE/LARINGE (COD 02.01.01.019-4)                                                  | R\$ 123,67 | R\$ | 247,34   |
| 1559 | 57010693-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE FIGADO EM CUNHA/ FRAGMENTO (COD 02.01.01.020-8)                                       | R\$ 123,67 | R\$ | 247,34   |
| 1560 | 57010692-1 | 8  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE FÍGADO POR PUNÇÃO ( COD 02.01.01.021-6)                                               | R\$ 166,01 | R\$ | 1.328,08 |
| 1561 | 57010691-1 | 7  | EXAM | EMERGENCIA -BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO (COD 02.01.01.022-4)                                                 | R\$ 166,01 | R\$ | 1.162,07 |
| 1562 | 57010690-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR (COD 02.01.01.023-2)                                                 | R\$ 212,00 | R\$ | 424,00   |
| 1563 | 57010689-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE IRIS, CORPO CILIAR, RETINA, COROIDE, VITREO E TUMOR INTRA OCULAR (COD 02.01.01.024-0) | R\$ 166,01 | R\$ | 332,02   |
| 1564 | 57010688-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA -BIOPSIA DE LAMINA PEDICULO E PROCESSOS VERTEBRAIS (A CEU ABERTO) (COD 02.01.01.025-9)             | R\$ 199,21 | R\$ | 398,42   |
| 1565 | 57010687-1 | 8  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE LESÃO DE PARTES MOLES (POR AGULHA/ CEU ABERTO) (COD 02.01.01.026-7)                   | R\$ 272,00 | R\$ | 2.176,00 |
| 1566 | 57010686-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE MEDULA OSSEA (COD 02.01.01.027-5)                                                     | R\$ 289,00 | R\$ | 578,00   |
| 1567 | 57010685-1 | 8  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE MUSCULO (A CEU ABERTO) (COD 02.01.01.028-3)                                           | R\$ 123,67 | R\$ | 989,36   |
| 1568 | 57010684-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE NERVO (COD 02.01.01.029-1)                                                            | R\$ 425,00 | R\$ | 850,00   |
| 1569 | 57010682-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE OSSO/ CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA/ CEU ABERTO) (COD 02.01.01.031-3)     | R\$ 187,00 | R\$ | 374,00   |
| 1570 | 57010681-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE OSSO/ CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA/ CEU ABERTO) ( COD 02.01.01.032-1)    | R\$ 340,00 | R\$ | 680,00   |
| 1571 | 57010680-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE OSSO/ CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR ( POR AGULHA/ CEU ABERTO) ( COD 02.01.01.033-0)   | R\$ 315,41 | R\$ | 630,82   |
| 1572 | 57010679-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE OSSO DO CRANIO E DA FACE (COD 02.01.01.034-8)                                         | R\$ 315,41 | R\$ | 630,82   |
| 1573 | 57010678-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE PALPEBRA (COD 02.01.01.035-6)                                                         | R\$ 129,48 | R\$ | 258,96   |
| 1574 | 57010677-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE PAVILHÃO AURICULAR (COD 02.01.01.036-4)                                               | R\$ 129,48 | R\$ | 258,96   |
| 1575 | 57010676-1 | 10 | EXAM | EMERGENCIA -BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES (COD 02.01.01.037-2)                                               | R\$ 112,88 | R\$ | 1.128,80 |
| 1576 | 57010675-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE PENIS ( COD 02.01.01.038-0)                                                           | R\$ 425,00 | R\$ | 850,00   |
| 1577 | 57010674-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL (COD 02.01.01.039-9)                                                   | R\$ 425,00 | R\$ | 850,00   |
| 1578 | 57010673-1 | 3  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE PLEURA (POR ASPIRAÇÃO/AGULHA/PLEUROSCOPIA) (COD 02.01.01.040-2)                       | R\$ 112,88 | R\$ | 338,64   |
| 1579 | 57010672-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE PROSTATA (COD 02.01.01.041-0)                                                         | R\$ 255,00 | R\$ | 510,00   |



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

|      |            |    |      |                                                                               |            |     |          |
|------|------------|----|------|-------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|----------|
| 1580 | 57010671-1 | 3  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE PULMÃO POR ASPIRAÇÃO (COD 02.01.01.042-9)             | R\$ 112,88 | R\$ | 338,64   |
| 1581 | 57010670-1 | 3  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE RIM POR PUNÇÃO (COD 02.01.01.043-7)                   | R\$ 112,88 | R\$ | 338,64   |
| 1582 | 57010669-1 | 3  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE SEIO PARANASAL (COD 02.01.01.044-5)                   | R\$ 112,88 | R\$ | 338,64   |
| 1583 | 57010668-1 | 10 | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE SINOVIA (COD 02.01.01.045-3)                          | R\$ 129,48 | R\$ | 1.294,80 |
| 1584 | 57010667-1 | 3  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE TESTICULO (COD 02.01.01.046-1)                        | R\$ 116,20 | R\$ | 348,60   |
| 1585 | 57010666-1 | 20 | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF ( COD 02.01.01.047-0) | R\$ 112,88 | R\$ | 2.257,60 |
| 1586 | 57010665-1 | 3  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE URETER (COD 02.01.01.048-8)                           | R\$ 112,88 | R\$ | 338,64   |
| 1587 | 57010664-1 | 3  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DE URETRA ( COD 02.01.01.049-6)                          | R\$ 112,88 | R\$ | 338,64   |
| 1588 | 57010663-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA / PUNÇÃO DE VAGINA (COD 02.01.01.050-0)                  | R\$ 116,20 | R\$ | 232,40   |
| 1589 | 57010662-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA/ PUNÇÃO DE VULVA (COD 02.01.01.051-8)                    | R\$ 116,20 | R\$ | 232,40   |
| 1590 | 57010661-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA (COD 02.01.01.052-6)           | R\$ 116,20 | R\$ | 232,40   |
| 1591 | 57010660-1 | 3  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA ESTEREOTAXICA (COD 020101053-4)                          | R\$ 112,88 | R\$ | 338,64   |
| 1592 | 57010658-1 | 3  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA PRE-ESCALENICA (COD 02.01.01.055-0)                      | R\$ 112,88 | R\$ | 338,64   |
| 1593 | 57010657-1 | 2  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA / EXERESE DE NODULO DE MAMA (COD 02.01.01.056-9)         | R\$ 166,01 | R\$ | 332,02   |
| 1594 | 57010656-1 | 1  | EXAM | EMERGENCIA - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA (COD 02.01.01.058-5)   | R\$ 255,00 | R\$ | 255,00   |
| 1595 | 57010655-1 | 1  | EXAM | EMERGENCIA - PUNÇÃO DE CISTERNA SUB-OCCIPITAL (COD 02.01.01.059-3)            | R\$ 116,20 | R\$ | 116,20   |
| 1596 | 57010654-1 | 1  | EXAM | EMERGENCIA - PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA (COD 02.01.01.060-7)            | R\$ 255,00 | R\$ | 255,00   |
| 1597 | 57010653-1 | 1  | EXAM | EMERGENCIA - PUNÇÃO DE VAGINA ( CO 02.01.01.061-5)                            | R\$ 116,20 | R\$ | 116,20   |
| 1598 | 57010648-1 | 8  | EXAM | EMERGENCIA - BIOPSIA DO COLO UTERINO (COD 02.01.01.066-6)                     | R\$ 112,88 | R\$ | 903,04   |
| 1599 | 57010644-1 | 20 | EXAM | EMERGENCIA - COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL (COD 02.01.02.004-1)    | R\$ 8,30   | R\$ | 166,00   |
| 1600 | 57011171-1 | 2  | EXAM | EMERGÊNCIA - IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA HEPATITE B POR PCR (                   | R\$ 7,54   | R\$ | 15,08    |
| 1601 | 99043303-1 | 25 | UN   | EMERGÊNCIA AVIDEZ PARA TOXOPLASMOSE ( ANTICORPOS IGG) (COD. 40306461)         | R\$ 58,00  | R\$ | 1.450,00 |

|                      |                       |
|----------------------|-----------------------|
| <b>Total do Lote</b> | <b>R\$ 197.241,22</b> |
|----------------------|-----------------------|

## 2. DAS CONDIÇÕES GERAIS E OBJETIVOS

**2.1.** Contratação empresas especializadas para prestação de serviço de coleta e análises de exames laboratoriais para atender a demanda da Fundação Municipal de Saúde de Bituruna.



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE **BITURUNA**

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

**2.2.** O serviço é enquadrado como continuado tendo em vista que não contamos com laboratório e número suficiente de profissionais, em nosso quadro próprio de servidores. Considerando a relevância para a saúde dos usuários, carecendo de um esforço conjunto na gestão e adoção das medidas necessárias aos riscos que a situação demanda, como controle e contenção de riscos, danos e agravos à saúde pública, logo, faz-se necessário contratar os serviços de análises laboratoriais, pois na falta desses serviços poderá causar danos irreversíveis a saúde dos pacientes

**2.3.** A presente contratação será firmada por meio de Contrato, cujo prazo de vigência é de 12 (doze) meses.

**2.4.** O instrumento de contratação oferece maior detalhamento das regras que serão aplicadas em relação à vigência

### **3. DA FUNDAMENTAÇÃO E NECESSIDADE DA CHAMADA PÚBLICA**

**3.1.** O acesso a exames laboratoriais é de suma importância. O artigo 196 da Constituição Federal estabelece que “a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação”.

**3.2.** Assim, dada a necessidade de continuidade dos serviços de oferta de exames laboratoriais, os quais fornecem informações que podem ser utilizadas para fins de diagnóstico e prognóstico, prevenção e estabelecimento de riscos para inúmeras doenças na rede municipal de saúde, bem como definição de tratamentos personalizados, torna-se necessário a contratação de laboratório de análises clínicas.

**3.3.** Uma vez que os serviços a qual se destinam são de natureza contínua e imperiosa, impactam na condição e qualidade de vida da população e abrangem toda a rede de assistência à saúde do município. A não prestação destes serviços impossibilita o atendimento da finalidade precípua da Administração Pública, qual seja, garantir o direito fundamental à saúde e a efetivação das diretrizes do SUS previstos na Constituição Federal.

**3.4.** A Fundamentação da Contratação e de seus quantitativos encontra-se pormenorizada em Tópico específico do Estudo Técnico Preliminar.



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE **BITURUNA**

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025** **PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

**3.5.** Esta contratação está de acordo com o Plano Anual de Contratação para o exercício de 2025.

#### **4. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO**

**4.1.** A descrição da solução como um todo se encontra por menorizada em tópico específico do Estudo Técnico Preliminar.

#### **5. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO**

**5.1.** O interessado que atender a todos os requisitos previstos no Edital de Credenciamento será julgado habilitado e, portanto, credenciado no órgão ou entidade credenciante, encontrando-se apto a prestar os serviços aos quais se candidatou.

**5.2.** Para a prestação do serviço pretendido, os eventuais interessados deverão comprovar que atuam em ramo de atividade compatível com a contratação, bem como apresentar os documentos a título de habilitação: I - jurídica, III - fiscal, social e trabalhista e econômico-financeira, nos termos do art. 62 a 70, da Lei nº 14.133/2021;

#### **5.3. Poderão participar deste credenciamento as empresas interessadas:**

- a.** Cujo ramo de atividade seja compatível com o objeto da licitação/credenciamento, conforme o disposto nos respectivos atos constitutivos;
- b.** Regularmente estabelecidas no País e que satisfaçam integralmente as condições deste edital e seus anexos.
- c.** Poderão credenciar-se todos os interessados capacitados que prestem os serviços indicados no item 2.1, atendidos os requisitos exigidos neste instrumento de Chamamento Público.

#### **5.4. As empresas interessadas deverão atender os requisitos mínimos:**

- a.** Ao requerer a inscrição no cadastro, ou atualização deste, a qualquer tempo, o interessado fornecerá os elementos necessários à satisfação das exigências;
- b.** Será elaborado Contrato de Prestação de Serviços dos inscritos pelo período determinado no contrato, podendo ser renovado por iguais e consecutivos períodos até o máximo de 60 (sessenta) meses, desde que haja interesse da Fundação Municipal de Saúde de Bituruna;
- c.** A qualquer tempo poderá ser alterado, suspenso ou cancelado o cadastramento do inscrito que deixar de satisfazer as exigências estabelecidas para o cadastramento;



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE **BITURUNA**

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

- d. É de inteira responsabilidade da empresa manter atualizada a documentação exigida, bem como informar e encaminhar a Fundação Municipal de Saúde de Bituruna toda e qualquer alteração ocorrente;

#### **5.5. Não será permitida a participação direta ou indiretamente na presente licitação/credenciamento das empresas interessadas:**

- a. Que não atendam às condições deste Edital e seu(s) anexo(s);
- b. Estrangeiros que não tenham representação legal no Brasil com poderes expressos para receber citação e responder administrativa ou judicialmente;
- c. Que se enquadrem nas vedações previstas no Artigo 14, da Lei nº 14.133/2021;
- d. Que estejam sob regime de concordata, recuperação judicial ou sob decretação de falência, em processo de recuperação judicial ou extrajudicial, sob concurso de credores, em dissolução ou em liquidação;
- e. Que estejam reunidas em consórcio, qualquer que seja a forma de constituição;
- f. Possuam incompatibilidade com as autoridades contratantes ou ocupantes de cargos de direção, de chefia ou de assessoramento, conforme estabelece o entendimento constante no Acórdão 2745/10 – TCE/PR e no prejulgado 09, do Tribunal de Contas do Estado do Paraná, publicado no AOTC 229 de 11/12/2009, referente à Súmula Vinculante 13 do Supremo Tribunal Federal que versa sobre o nepotismo, considerando-se inseridos no conceito de incompatibilidade o cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, da autoridade contratante ou de servidor da mesma pessoa jurídica, investido em cargo de direção, de chefia ou de assessoramento.
- g. Será vedada a participação de pessoas físicas ou jurídicas cumprindo sanção que as impeça de participar de licitações ou ser contratada pela Administração Pública, conforme o disposto no art. 9º, §5º do Decreto municipal n.º 213/2023.

**5.6.** À medida que os interessados apresentem sua documentação, a comissão de credenciamento se reunirá, no prazo máximo de 15 (quinze) dias úteis, para análise dos documentos, e após decidirá, fundamentadamente, lavrando-se a respectiva ata, pelo deferimento ou pelo indeferimento do credenciamento.

**5.7.** A qualquer tempo o Edital de Credenciamento poderá ser alterado, visando adequar o serviço às condições de execução previstas pela Fundação Municipal de Saúde.



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE **BITURUNA**

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025** **PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

**5.8.** Ademais, a contratada deverá atender o que está disposto no item 6 do termo de referência.

#### **6. DA EXECUÇÃO CONTRATUAL**

**6.1.** A Contratada deverá disponibilizar ao público, na sede própria que realiza os exames, atendimento diário no período de segunda a sexta-feira no horário compreendido entre 07:00 e 18:59 horas e entrega do resultado no mesmo dia no período da tarde com exceção daqueles que comprovadamente necessitam um tempo maior para leitura do resultado, entendidos assim aqueles exames de maior complexidade conforme lotes 1 e 3 do termo de referência anexo I deste edital.

**6.2.** A quantidade de atendimentos a ser repassada ao credenciado ficará a critério da Fundação Municipal de Saúde de Bituruna, sendo que caso sejam credenciados mais de um interessado para cada lote, a prestação será organizada por meio de rodízio mensal, em que cada laboratório atenderá de forma alternada a cada mês.

**6.3.** Atender os pacientes do SUS com dignidade e respeito e de modo universal e igualitário, mantendo-se a qualidade na prestação de serviços. Garantir ao paciente a confidencialidade dos dados e informações sobre sua assistência.

**6.4.** A não entrega dos exames no prazo estabelecido, implicará na decadência do direito do licitante à inclusão e manutenção dos seus preços no credenciamento, sem prejuízo das sanções previstas no art. 155 da Lei nº 14.133/2021.

**6.5.** A Empresa CONTRATADA não poderá cobrar do paciente, ou seu responsável, qualquer complementação aos valores pagos pelos serviços prestados;

**6.6.** Respeitar a decisão do paciente ao consentir ou recusar prestação de Serviços de saúde, salvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação Legal

**6.7.** Os serviços prestados pela empresa CONTRATADA para os lotes 2 e 4 de deverão dispor de pronto atendimento se colocando a disposição assim que solicitadas, visando o atendimento à pacientes do Hospital São Vicente de Paula. A coleta deverá ser realizada no local, ou seja, no referido estabelecimento público.

**6.8.** Os exames deverão estar em conformidade com as normas vigentes;



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE **BITURUNA**

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025** **PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

**6.9.** Os resultados dos exames considerados de urgência/emergência, deverão ter seus resultados apurados em até no mínimo 15(quinze) minutos e no máximo 01 (uma) hora, quando da solicitação médica;

**6.10.** O fluxo entre a coleta de exame e a entrega do resultado não será superior 05 (cinco) dias, exceto nos resultados de exames que necessitem do apoio do laboratório de referência da empresa contrata. Os resultados de exames deverão ser disponibilizados em formulário próprio, entregue ao paciente na sede do prestador, podendo oferecer também por meio da internet, observando, neste caso, todas as garantias referentes à privacidade e segurança das informações;

**6.11.** A CONTRATADA deverá prestar atendimento aos pacientes encaminhados pela Fundação Municipal de Saúde de Bituruna, mediante Requisição Médica e Autorizados pelo referido órgão. Os exames solicitados e autorizados oriundos da Saúde Pública deverão ser executados em horário normal de funcionamento; isto abrange os exames solicitados pelo Hospital São Vicente de Paula em horário normal de funcionamento do laboratório. Os exames de urgência solicitados, autorizados e realizados em horário de plantão, nos termos do item 11.2 do edital, deverão ser executados imediatamente pelo profissional de plantão, cuja remuneração se dará de acordo com o item específico da tabela municipal;

**6.12.** Sempre que a CONTRATADA não atender à convocação, é facultado à Fundação, dentro do prazo e condições estabelecidas, convocar os remanescentes, observada a ordem de registro de credenciado, para fazê-lo em igual prazo e nas mesmas condições, ou revogar o item específico, respectivo, ou a licitação.

**6.13.** A CONTRATADA fica obrigada a utilizar o software disponibilizado pela Fundação Municipal de Saúde de Bituruna, devendo proceder a digitação dos resultados dos exames de forma imediata.

**6.14.** Independentemente de transcrição, farão parte integrante do contrato as instruções contidas neste Edital, os documentos nele referenciados, além da proposta apresentada pelo vencedor do certame e ATA respectiva



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE **BITURUNA**

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025** **PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

**6.15.** Responsabilizar-se por todos e quaisquer danos e/ou prejuízos que vierem Causar ao SUS ou a usuário deste;

**6.16.** A critério da Fundação, o item poderá ter seu registro cancelado por ser considerado economicamente desequilibrado, em função de significativa variação de mercado.

**6.17.** Para execução do objeto desta licitação a licitante deverá possuir/prestar no mínimo os seguintes equipamentos/serviços:

- Automação em bioquímica e semi automática;
- Hematologia (Contador Eletrônico)
- Fotômetro de Chama;
- Coagulação (quick timer ou equivalente);
- Centrífugas (mínimo 03);
- Banho Maria (mínimo 02);
- Estufas de secagem (mínimo 02);
- Autoclave;
- Estufa Bacteriológica;
- Microscópio (mínimo 02);
- Deionizador;
- Computador com impressora (mínimo 02);
- Demais afins.

**6.18.** A CONTRATADA deverá responsabilizar-se integralmente pela realização dos exames, nos termos da legislação vigente e exigências, principalmente com base na RDC nº 786 de 5 de maio de 2023 que dispõe sobre os requisitos técnico-sanitários para o funcionamento de Laboratórios Clínicos, de Laboratórios de Anatomia Patológica e de outros Serviços que executam as atividades relacionadas aos Exames de Análises Clínicas (EAC) e dá outras providências.

**6.19.** Deverá ainda acatar as decisões e observações feitas pela fiscalização da Contratante. Assumirá inteira responsabilidade quanto a garantia e qualidade dos exames, reservando a Contratante o direito de recusá-los caso não satisfaça aos padrões especificados. Também deverá entregar os resultados dos exames obedecendo ao prazo estipulado e as demais especificações deste termo e do contrato.



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE **BITURUNA**

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025** **PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

**6.20.** Todos os serviços que cumprirem os ditames deste edital terão garantidos a sua participação para realização dos mesmos, ficando a sua preferência de acordo com:

**6.20.1.** Estarem localizados na área urbana do município e ou possuir sala de coleta no mesmo;

**6.20.2.** Estarem aptos quanto a qualidade para execução de todos os exames previstos no Anexo I;

**6.20.3.** Os que apresentarem comprovação dos respectivos conselhos profissionais de possuírem títulos de excelência.

**6.21. Os interessados deverão ainda:**

**6.21.1.** Satisfazer as condições estabelecidas neste edital e seus anexos;

**6.21.2.** Na existência de serviço de informação utilizado pela Fundação Municipal de Saúde de Bituruna, destinado a comprovar os procedimentos realizados, o prestador compromete-se à disponibilizar profissional e/ou comprometer-se com a correta alimentação, digitação do mesmo, visando total transparência dos procedimentos realizados. Devera também apanhar na 2ª via do relatório de atendimento a assinatura do paciente ou de seu representante legal, devendo este documento ser arquivado no seu prontuário.

**6.22.** A participação nesta Licitação implica automaticamente na aceitação integral e irretratável dos termos e conteúdo deste edital e seus anexos, a observância dos preceitos legais e regulamentos em vigor, e a responsabilidade pela fidelidade e legitimidade das informações e dos documentos apresentados em qualquer fase do certame público, resguardados os direitos recursais;

**6.23.** Durante a vigência do Edital de Credenciamento a Fundação Municipal de Saúde de Bituruna, a seu critério, poderá convocar por ofício os credenciados para nova análise de documentação. Nessa ocasião serão exigidos os documentos que comprovem a manutenção das condições apresentadas quando da pré-qualificação do interessado.

**6.24.** Informar à Fundação Municipal de Saúde de Bituruna eventual alteração de sua razão social, de seu controle acionário ou de mudança de sua diretora ou de seu estatuto enviando cópia autenticada da certidão da Junta comercial ou do cartório de registro civil das pessoas jurídicas;



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE **BITURUNA**

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025** **PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

**6.25.** Responsabilizar-se pelos salários, encargos sociais, previdenciários, taxas, impostos e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre seu pessoal necessário à execução do serviço;

#### **7. DOS SERVIÇOS DE COLETA**

**7.1.** Os procedimentos de coleta observarão as normas técnicas aplicáveis ao caso, devendo a empresa disponibilizar ao paciente e a seu responsável legal ou acompanhante todas as instruções que devem ser obedecidas para fins de preparo do paciente para a viabilização da coleta do material biológico assim como assegurar seu adequado processamento.

**7.2.** As orientações aos pacientes serão fornecidas por meio escrito e verbal, sendo que em ambos os casos a linguagem utilizada deverá ser de fácil entendimento, evitando, assim, contratemplos na realização da coleta e, por consequência, na qualidade do material coletado. Deverá ainda ser disponibilizado ao paciente telefone de contato para a solução de dúvidas ou obtenção de informações sobre os exames.

**7.3.** Todo o material utilizado para identificação das amostras deverá ser fornecido pela empresa, obedecendo, processos de segurança e rastreabilidade. Nos casos em que o material for coletado pelo próprio paciente, a empresa deverá fornecer o material necessário para tanto, assim como orientá-lo sobre a identificação da amostra sendo está feita pelo laboratório.

**7.4.** A empresa deverá manter procedimentos internos que permitam a identificação do profissional responsável pela coleta, assim como a data e horário desta. O procedimento deve ser devidamente formalizado, de modo que caso a Fundação de Saúde solicite acesso a estes ou aos instrumentos de controle estes sejam prontamente entregues.

**7.5.** Finalizados os procedimentos de coleta, a empresa deverá fornecer ao paciente protocolo de coleta que contenha todos os dados de identificação do paciente, do tipo de exame, data e horário da coleta, prazo de entrega de resultado, bem como informações sobre os meios de acesso a estes e endereços de retirada.



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE **BITURUNA**

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025** **PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

**7.6.** Caso seja verificado que a amostra coletada não está em condições de processamento do exame, a empresa deverá entrar em contato com o paciente solicitando o seu comparecimento na unidade de saúde para a coleta de nova amostra.

**7.7.** A empresa deverá se responsabilizar pela conduta de seus funcionários, especialmente no que se refere ao atendimento dos pacientes que deve sempre se pautar por parâmetros mínimos de urbanidade e cortesia.

#### **8. DO SISTEMA DE GERENCIAMENTO DE EXAMES**

**8.1.** A empresa deverá fornecer sistema de gerenciamento laboratorial cuja utilização deverá contemplar funcionalidades que permitam a automatização de todo o processo de processamento dos exames, emissão de relatórios de gerenciamento, produtividade e comunicação.

**8.2.** O referido sistema deverá possuir as seguintes características:

- a.** Sistema on-line;
- b.** Banco de dados, contendo identificação do paciente;
- c.** Sistema de conferência do material coletado para verificação de possíveis falhas de coleta;
- d.** Critérios de aceitação e rejeição de amostras;
- e.** Instruções escritas quanto a realização de exames em amostras com restrições;
- f.** Visualizador de laudos (via WEB) disponível à todas unidades de saúde atendidas pela Contratada e outras unidades possam vir a compor o sistema municipal de saúde. A contratada deverá instalar o Programa Laboratorial (visualizador de laudos) em todas as unidades de saúde que compõem a rede municipal.
- g.** Rastreamento que indique a situação do procedimento;
- h.** Parâmetros de tempo de liberação de resultado, de acordo com o local de atendimento, necessidade de urgência e tipo de exame;
- i.** Emissão de laudos com assinatura digitalizada contendo histórico dos resultados dos exames anteriores, impressos em formulário próprio da Contratada;
- j.** Emissão de laudos com informações de valores de referência por faixa etária e raça, metodologia utilizada e seu respectivo valor de referência, hora da coleta e de liberação do resultado;
- k.** Liberação condicional envolvendo resultados e dados dos pacientes e das amostras (idade, sexo e origem);



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE **BITURUNA**

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025** **PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

- I. Estatísticas de: produção mensal discriminando o tipo e o número realizados no mês, detalhando a quantidade de exames, quantidade de paciente; monitoramento de material coletado para o controle dos materiais das unidades; Exames que não foram realizados e ainda estão em processo de análise; Quantidade de exames por solicitante, por período e por resultados alterados; Relatórios para comunicação de exames de notificação compulsória; Controle dos tempos de execução dos exames por classes e tipos de paciente; Relatório por paciente de exames realizados com custo da requisição, por unidade, por local de entrega de resultados; monitoramento das pendências.

**8.3.** Os prestadores interessados deverão observar os prazos abaixo relacionados para a entrega dos resultados dos exames, sendo que estes deverão ser contados a partir da coleta do material.

**8.4.** Exames de ambulatoriais de baixa e média complexidade, porém com grande demanda (exames bioquímicos, hematológicos, imunológicos, parasitológicos e de urinálise) deverão ser fornecidos em até 72 horas.

**8.5.** Exames de baixa demanda e maior complexidade que requeiram prazo específico à sua realização, deverão ser listados e encaminhados pela contratante à contratada conforme sua necessidade de execução.

**8.6.** Exames de urgência/emergência, se apresentado a devida justificativa na solicitação médica, desde que as características técnicas dos exames permitirem, deverão ser fornecidas no prazo mínimo 15 (quinze) minutos e no máximo de 01(uma) hora.

**8.7.** Nas hipóteses em que as características técnicas do exame não permitirem o cumprimento dos prazos acima estabelecidos, estes poderão ser estendidos por igual prazo, devendo a empresa comunicar o fato ao paciente e a contratante.

### **9. GARANTIA DA CONTRATAÇÃO**

**9.1.** Não haverá exigência da garantia da contratação dos artigos 96 e seguintes da Lei 14.1333/2021.



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE **BITURUNA**

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025** **PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

#### **10. MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO**

**10.1.** O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133, de 2021 e do Decreto Municipal nº 213/2023 e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

**10.2.** A fiscalização do contrato ficará a cargo da servidora Elisiane Hauffe, a qual atuará no acompanhamento das solicitações e a efetividade da execução dos serviços.

**10.3.** Designa-se o Gestor do Contrato, o secretário Municipal de Saúde, o Sr. Josmar Guizs Cruz.

#### **11. CRITÉRIOS DE PAGAMENTO**

**11.1.** O pagamento será realizado até no 10º dia útil do mês subsequente, mediante apresentação da nota fiscal e efetuado o termo de recebimento provisório pelo fiscal do contrato e termo de recebimento definitivo por algum membro da comissão de recebimento conforme portarias nº 003/2023 e 062/2024, através de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.

**11.2.** No momento da liquidação do contrato, a contratada deverá apresentar certidões negativas de débitos;

**11.3.** Colher na 2ª via do relatório de atendimento, a assinatura do paciente ou de seu representante legal, devendo este documento ser encaminhado para a Fundação Municipal da Saúde de Bituruna. As requisições referentes ao número de serviços efetivamente realizados, devem ser sem rasura, constante do período entre o primeiro e o trigésimo dia do mês, as quais serão conferidas e posteriormente utilizadas para formulação do empenho.

**11.4.** Para o faturamento deverá ser apresentado o seguinte:

- a.** Nota Fiscal, com discriminação dos exames realizados com valores unitários e totais, com número da licitação, empenho, autorização de fornecimento, e a descrição dos itens licitados bem como do desconto aplicado.
- b.** Número da licitação;
- c.** Prova de regularidade relativa à Seguridade Social (INSS) - (Secretaria da Receita Federal e Dívida Ativa da União), demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei, dentro da validade;
- d.** Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei, dentro da validade;



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE **BITURUNA**

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025** **PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

- e. Relatório do funcionário do setor de responsável pelo acompanhamento, recebimento e/ou assinatura na referida Nota Fiscal da mercadoria recebida;
- f. Prova de regularidade para com a Fazenda Federal (Certidão Negativa de Débito Relativos aos Tributos Federais e a Dívida Ativa da União), Estadual, Municipal e Trabalhista do domicílio ou sede do licitante, ou outra equivalente, na forma da Lei.

**11.5.** Caso produto e/ou bem e/ou prestação de serviço tenha retenção de IRPF deverá constar na respectiva nota fiscal conforme orientação da Receita Federal e TCE\_PR, sendo Portaria 880/2023 – TCE-PR (Tribunal de Contas do Estado do Paraná):

**11.6.** Conforme disposto nos artigos 158, inciso I e 157, inciso I, da Constituição Federal, em cumprimento ao disposto na Instrução Normativa RFB nº 1234, de 11 de janeiro de 2012, e recente entendimento adotado pelo supremo tribunal Federal no Recurso Extraordinário nº 1.293.453, é de titularidade dos Municípios o IMPOSTO DE RENDA incidente sobre os valores pagos por estes, portanto, o Município de Bituruna e a Fundação Municipal de Saúde de Bituruna efetuarão as retenções relativas ao Imposto de Renda incidente sobre o fornecimento de bens e prestação de serviços, devendo o credor, como condição para recebimento dos valores, efetuar o devido destaque na retenção das notas fiscais, conforme consta da IN nº 1234/2012 e seu anexo, alterada pela Instrução Normativa RFB nº 2145/2023.

**11.7.** Em caso de enquadramento no artigo 4º da IN RFB nº 1234/2012, as empresas optantes do simples nacional, devem destacar a informação relativa à opção pelo regime do SIMPLES NACIONAL nas notas fiscais.

**11.8.** Demais dúvidas deve entrar em contato com o setor de contabilidade da Fundação Municipal de Saúde de Bituruna/Município de Bituruna no telefone (42) 3553-8600/8602 – ramal 203 e/ou e-mail: [contabilidade@bituruna.pr.gov.br](mailto:contabilidade@bituruna.pr.gov.br)



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

### 12. GARANTIA DA CONTRATAÇÃO

12.1. Não haverá exigência da garantia da contratação dos artigos 96 e seguintes da Lei 14.133/2021.

Bituruna, 15 de maio de 2025.

JOSMAR GUIZS  
CRUZ:0447103  
5983

Assinado de forma  
digital por JOSMAR  
GUIZS  
CRUZ:04471035983  
Dados: 2025.05.15  
13:17:31 -03'00'

FUNDAÇÃO  
MUNICIPAL DE  
SAÚDE DE  
BITURUNA:043  
26257000199

Assinado de forma  
digital por FUNDAÇÃO  
MUNICIPAL DE SAÚDE  
DE  
BITURUNA:04326257000  
199  
Dados: 2025.05.15  
13:17:42 -03'00'

**JOSMAR GUIZS CRUZ**  
Diretor-Presidente  
Fundação Municipal de Saúde de Bituruna



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

### ANEXO II

#### REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DE SERVIÇO DE LABORATÓRIOS DE ANÁLISE CLÍNICAS PARA REALIZAÇÃO DOS EXAMES LABORATORIAIS.

##### A AGENTE DE CONTRATAÇÃO E EQUIPE DE APOIO

Nome/Razão

Social:.....

Endereço:.....

CEP:..... Cidade..... Estado.....

CNPJ/CPF:.....

A empresa.....estabelecida.....inscrita no CNPJ  
sob o nº .....através de seu representante legal  
Sr....., inscrito no CPF nº..... vem requerer o  
CREDENCIAMENTO para;

( ) LOTE 1: Atendimento as Unidades Básicas de Saúde: Libera Rossoni, Lino Zini e  
Posto de Saúde São João. Do item 1 ao 387.

( ) LOTE 2: Hospital São Vicente de Paula. Compreende os seguintes horários: das  
07:00 às 18:59. Do item 388 ao 774.

( ) LOTE 3: Atendimento as Unidades Básicas de Saúde: Oscar Geyer, Clemens Fiorelli  
e Serafim Miron Martins. Do item 775 ao 1161

( ) LOTE 4: Hospital São Vicente de Paula (Emergência). Compreende os seguintes  
horários: das 19:00 às 06:59 e final de semana e feriado, bem como o horário das 12hs00min às  
13hs30min. Do item 1162 ao 1601.

**Observação:** Para os **LOTES 2 e 4** as empresas credenciadas deverão dispor de pronto  
atendimento se colocando a disposição assim que solicitadas, visando o atendimento à  
pacientes do Hospital São Vicente de Paula. A coleta deverá ser realizada no local, ou seja, no  
referido estabelecimento público, com entrega do resultado no prazo mínimo de 15 minutos  
e máximo 1 hora.



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE **BITURUNA**

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025** **PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

Para o qual anexamos os documentos solicitados no referido edital. Os serviços serão prestados pelo seguinte profissional:

| NOME | CRF ou CRBM | CPF |
|------|-------------|-----|
|      |             |     |

Requer sua inscrição no credenciamento 001/2025, objetivando a prestação de serviços de \_\_\_\_\_.

Assumimos inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados, sujeitando-nos a eventuais averiguações que se façam necessárias;

Comprometemo-nos a manter, durante todo o período de vigência do contrato, compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no referido edital;

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as cláusulas estabelecidas no referido Edital.

**Bituruna, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.**

---

**Representante Legal**

**(Utilizar papel timbrado da empresa)**



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE **BITURUNA**

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

#### **ANEXO III**

#### **MODELO DE DECLARAÇÃO UNIFICADA** (Papel timbrado da licitante)

A Agente de Contratação e Equipe de Apoio Fundação Municipal de Bituruna, Estado do Paraná

CREDENCIAMENTO Nº 001/2025

Pelo presente instrumento, a empresa ....., CNPJ nº ....., com sede na ....., através de seu representante legal infra-assinado, declara que:

- Declara, sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

- Declara, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

- Declara, sob as penas da Lei, que não empregamos menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição Federal.

- Estamos sob o regime de microempresa ou empresa de pequeno porte, para efeito do disposto na Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006. SIM ( ) NÃO ( ).

- Declaramos para fins de atendimento ao que consta do edital do Credenciamento n.º 001/2025 da Fundação Municipal de Bituruna, que a empresa \_\_\_\_\_, tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação e se compromete a cumprir todos os termos do instrumento convocatório, e a prestar serviço de qualidade, com garantia exigida, sob as penas da Lei.

- Declara, sob as penas da Lei, que nenhum servidor público, ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal, integra nosso quadro societário, nem funcional, sob qualquer regime de contratação.

- Declara, que TODOS os documentos apresentados são legítimos e autênticos, estando sujeito as penalidades previstas no artigo 299 do Código Penal no caso de conteúdo falso.



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

- Declara para fins de atendimentos ao referido processo licitatório de que a referida empresa possui em seus atos constitutivos atividades relacionadas com objeto;

- Em atendimento ao disposto na Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), a empresa obriga-se a manter sigilo de todas as informações sobre os dados pessoais e dados sensíveis, repassados em decorrência da execução da contratação, sendo vedado o repasse dessas informações, salvo aquelas decorrentes de obrigações legais ou para viabilizar o cumprimento do objeto contratado. Para fins de atendimento ao disposto na Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), as informações e dados apresentados para participar do processo licitatório, são de domínio público, em razão dos princípios do interesse público e da publicidade dos atos efetuados pela municipalidade.

A Proponente obriga-se ainda, em atendimento ao disposto na Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), a manter sigilo de todas as informações sobre os dados pessoais e dados pessoais sensíveis, repassados em decorrência da execução da contratação, sendo vedado o repasse dessas informações, salvo aquelas decorrentes de obrigações legais ou para viabilizar o cumprimento do objeto contratado.

- Declaração de disponibilidade de equipamentos;

DECLARO que a empresa\_\_\_\_\_ inscrita no CNPJ sob nº\_\_\_\_\_, sediada\_\_\_\_\_, Bituruna -PR -CEP: 84.640-000, declara sob as penas da Lei, que possui disponibilidade de equipamentos de acordo com as exigências contidas no item 11.11 do edital supra mencionados. Os equipamentos/serviços são os seguintes:

- Automação em bioquímica e semi automática;
- Hematologia (Contador Eletrônico)
- Fotômetro de Chama;
- Coagulação (quick timer ou equivalente);
- Centrífugas (mínimo 03);
- Banho Maria (mínimo 02);
- Estufas de secagem (mínimo 02);
- Autoclave;
- Estufa Bacteriológica;
- Microscópio (mínimo 02);
- Deionizador;
- Computador com impressora (mínimo 02);
- Demais afins.

- DADOS CADASTRAIS PARA ASSINATURA DE CONTRATO



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE **BITURUNA**

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025** **PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

Representante da empresa:

Nome: representante da empresa que vai assinar o contrato (proprietário)

RG:

CPF:

Endereço residencial do representante (proprietário)

Rua:

CEP:

Cidade:

Estado:

Razão social:

CNPJ:

Inscrição estadual:

Rua:

CEP:

Estado:

Telefone:

e-mail:

Demais Membros do quadro social:

Nome:

RG:

CPF:

Local e data.

---

(nome do responsável legal)

CPF:



# FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE **BITURUNA**

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

## **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

### **ANEXO IV**

#### **MINUTA DE CONTRATO TERMO DE CREDENCIAMENTO CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2025**

TERMO DE CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO, QUE ENTRE SI CELEBRAM, DE UM LADO A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA, E DE OUTRO **A EMPRESA Nome Contratada**, NOS TERMOS E CONDIÇÕES QUE SE RECIPROCAMENTE OUTORGAM E SE COMPROMETEM.

A **FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA**, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ nº 04.326.257/0001-99, situada na Avenida Bento Munhoz da Rocha Neto, nº 1319, Bairro São Vicente, em Bituruna (PR) representada neste ato pelo Diretor - Presidente, Sr. **JOSMAR GUIZS CRUZ**, brasileiro(a), portador(a) da Cédula de Identidade RG nº 8.766.759-6 SSP-PR e CPF/MF nº 044.710.359-83, neste ato denominada **CREDENCIANTE**, e do outro lado e/ou empresa..... (qualificação), doravante denominada **CREDENCIADA** neste ato representada por....., têm entre si justo e avençado o presente CREDENCIAMENTO, sujeitando-se CREDENCIANTE e CREDENCIADA às normas disciplinares da Lei Federal nº 14.133/2021 e alterações posteriores, mediante as cláusulas e condições que se seguem:

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:**

**Parágrafo Primeiro:** O presente Chamamento Público tem por objeto o Credenciamento de Unidades Prestadoras de Serviço de Laboratório de Análises Clínicas para realização de Exames visando o atendimento da Fundação Municipal de Saúde de Bituruna, Hospital Municipal São Vicente de Paula e Unidades de Básicas de Saúde, que é parte integrante do objeto.

**Parágrafo Segundo:** Este CREDENCIAMENTO fica vinculado aos termos do Edital do Credenciamento nº 001/2025.

#### **CLÁUSULA SEGUNDA – DOS PREÇOS E DO PAGAMENTO:**

Será aquele referente ao número de serviços efetivamente realizados, os quais serão comprovados mediante a entrega das requisições emitidas devidamente assinadas, sem rasura, no período entre o primeiro e o trigésimo dia do mês.



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

Pela integral e satisfatória execução dos serviços indicados na tabela abaixo, a CREDENCIADA receberá a importância de até R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), sendo assim distribuídos:

**Parágrafo Primeiro:** Os pagamentos serão efetuados somente pelos serviços prestados de acordo com as necessidades da Fundação Municipal de Saúde de Bituruna.

**Parágrafo Segundo:** O pagamento será realizado até no **10º dia útil do mês subsequente**, mediante apresentação da nota fiscal e efetuado o termo de recebimento provisório pelo fiscal do contrato e termo de recebimento definitivo por algum membro da comissão de recebimento conforme portarias nº 003/2023 e 062/2024, através de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.

#### CLÁUSULA TERCEIRA - DA VIGÊNCIA

Os contratos de credenciamento terão vigência da data de assinatura do competente instrumento contratual até o período de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogados, mediante Termo Aditivo, nos termos do disposto no art. 106, da Lei 14.133/2021, de acordo com o interesse da Fundação Municipal de Saúde.

#### CLÁUSULA QUARTA - DA EXECUÇÃO DO OBJETO:

Os serviços referidos na Cláusula Primeira serão prestados pelos profissionais da EMPRESA CREDENCIADA, conforme Termo de referência, mediante expedição da respectiva Ordem de execução de serviços.

**Parágrafo Primeiro:** a CREDENCIADA deverá manter atualizado, durante a vigência deste Termo, as condições de habilitação exigidas no edital de Chamamento Público nº 001/2025.

**Parágrafo Segundo:** O presente contrato é intransferível, não podendo a credenciada se valer deste para vincular terceiros à presente contratação, sob pena de imediata rescisão e aplicação das penalidades previstas na Lei 14.133/2021.

**Parágrafo Terceiro:** Poderá a CREDENCIANTE, no curso do contrato, admitir novos credenciados nesta determinada especialidade e/ou serviço ora contratado, sempre no interesse da Fundação Municipal de Saúde de Bituruna e conforme a demanda, podendo assim ocorrer revisão e redistribuição das quantidades e/ou serviços contratados.

#### CLÁUSULA QUINTA - OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CREDENCIANTE:

Constituem obrigações e responsabilidades do CREDENCIANTE:

- Fiscalizar a execução dos serviços contratados;
- Efetuar nas datas aprazadas os pagamentos pelos serviços prestados.

#### CLÁUSULA SEXTA - OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CREDENCIADA:



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE **BITURUNA**

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

Constituem obrigações e responsabilidades da CREDENCIADA:

- a) Não transferir ou ceder a outrem, no todo ou em parte, o objeto do presente Contrato, exceto, quando previamente autorizado pela CREDENCIANTE;
- b) Assumir, como exclusivamente seus, os riscos e as despesas decorrentes da prestação dos serviços necessários à boa e perfeita execução do objeto deste Contrato;
- c) Submeter-se às regras de funcionamento da CREDENCIANTE;
- d) Respeitar, rigorosamente, na execução deste contrato, a legislação trabalhista, fiscal e previdenciária, bem como as normas de higiene e segurança, por cujos encargos responderá unilateralmente;
- e) Cumprir rigorosamente os horários e dias aprezados para a prestação, devendo prestar todos os atendimentos agendados;
- f) Tratar com profissionalismo, urbanidade e respeito irrestrito os pacientes, bem como os demais profissionais do CREDENCIANTE;
- g) Manter, durante todo o prazo de execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições que ensejaram sua habilitação na licitação que deu origem ao presente instrumento;
- h) Prestar todos os esclarecimentos solicitados pelo CREDENCIANTE, cujas reclamações se obriga a atender pronta e irrestritamente;
- i) Cientificar ao CREDENCIANTE a ocorrência de qualquer fato que interfira na execução normal do serviço, sugerindo as medidas necessárias à sua correção;
- j) Arcar com o pagamento de todas as obrigações fiscais, tributárias, previdenciárias, sociais e trabalhistas oriundas da execução dos serviços objeto do presente contrato, comprovando mensalmente ao CREDENCIANTE, o respectivo pagamento.

As obrigações acima dispostas, não afastam as obrigações previstas no edital.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA – DOS ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS**

Todos os encargos sociais e trabalhistas, resultantes do presente contrato, serão de inteira responsabilidade da CREDENCIADA. Assim, a CREDENCIADA reconhece, desde já, a sua responsabilidade com os débitos trabalhistas e sociais advindos do presente instrumento.

#### **CLÁUSULA OITAVA – DA RESCISÃO**

O presente contrato poderá ser rescindido em qualquer tempo, seja amigavelmente, judicialmente ou através de ato unilateral e escrito do CREDENCIANTE, nos termos do art. 104 e seguintes da Lei Federal nº. 14.133/21, assegurado o contraditório e ampla defesa.

#### **CLÁUSULA NONA – DAS PENALIDADES**

Pela inexecução total ou parcial do Contrato, o CREDENCIANTE, a seu critério, garantida a prévia defesa, aplicará à CREDENCIADA as seguintes sanções, respeitando-se também o disposto na Lei Federal nº 14.133/21:



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025 PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025

- a) Advertência;
- b) Multa de 0,5 % (meio por cento) por dia de atraso, limitada a 05 (cinco) dias, após o qual será considerado inexecução contratual;
- c) Multa de 10% (dez por cento) no caso de inexecução parcial do contrato, cumulada com a pena de suspensão do direito de licitar e o impedimento de contratar com a Administração pelo prazo de 01 (um ano);
- d) Multa de 20 % (vinte por cento) no caso de inexecução total do contrato, cumulada com a pena de suspensão do direito de licitar e o impedimento de contratar com a Administração pelo prazo de 02 (dois) anos.

**Parágrafo Primeiro:** As multas serão calculadas sobre o montante não adimplido do contrato;

**Parágrafo Segundo:** A aplicação das sanções pecuniárias estabelecidas nos itens anteriores não afasta a responsabilidade da CREDENCIADA por eventuais prejuízos causados à CREDENCIANTE ou a terceiros e nem aos ditames penais previstos na Lei 14.133/21, em decorrência da imperfeita execução do serviço contratado.

#### CLÁUSULA DÉCIMA: DOS PRIVILÉGIOS DO CONTRATANTE

A CREDENCIADA reconhece que o CREDENCIANTE é agente de interesse público, motivo pelo qual admite que quaisquer dúvidas na interpretação deste Contrato sejam dirimidas em favor dele.

#### CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO FORO

As partes contratantes elegem o Foro da Comarca de União da Vitória, para a composição de qualquer lide resultante deste Contrato, renunciando a qualquer outro por mais privilegiado que possa ser.

#### CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Integram o presente contrato, para todos os fins de direito, o Edital de Licitação que lhe deu origem e respectivos anexos, especificados no preâmbulo deste, cujas cláusulas e condições são interdependentes e complementares entre si.

**Parágrafo Segundo:** Os casos omissos no presente instrumento serão resolvidos de conformidade com a Lei Federal nº 14.133/21 e alterações posteriores.

E, por estarem assim, acordados e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma na presença das testemunhas signatárias.

Bituruna, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.



## FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE **BITURUNA**

Av. Gov. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319 - Bairro São Vicente  
Bituruna PR - CEP 84640-000 - CNPJ 04.326.257/0001-99

E-mail: [saude@bituruna.pr.gov.br](mailto:saude@bituruna.pr.gov.br) [licitacaofms@bituruna.pr.gov.br](mailto:licitacaofms@bituruna.pr.gov.br)

FONE (42) 3553 8638 - Ramal 286 Recepção - 288 Compras - 293 ADM

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025** **PROCESSO N.º 07/2025 - INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 02/2025**

---

#### **CREDENCIANTE**

Fundação Municipal de Saúde de Bituruna  
Josmar Guizs Cruz  
CPF:

---

#### **CREDENCIADA**

Nome CREDENCIADA  
Nome do Representante Legal  
CPF:

#### **TESTEMUNHAS:**

---

Nome:

CPF:

---

Nome:

CPF:

FUNDACAO  
MUNICIPAL DE  
SAUDE DE  
BITURUNA:04326257  
000199

Assinado de forma digital  
por FUNDACAO MUNICIPAL  
DE SAUDE DE  
BITURUNA:04326257000199  
Dados: 2025.05.15 13:17:59  
-03'00'