

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90029/2026-000

**1 - Itens da Licitação**

**1 - Serviço Auxiliar de Laboratório / Odontólogo**

Descrição Detalhada: CARIOTIPO COM BANDA G PARA LEUCEMIAS

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 63.000,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (60)

Grupo: G1

**2 - Serviço Auxiliar de Laboratório / Odontólogo**

Descrição Detalhada: PESQUISA QUANTITATIVA DNA CMV (CITOMEGALOVIRUS)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 24

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 119.390,40

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (24)

Grupo: G1

**3 - Serviço Auxiliar de Laboratório / Odontólogo**

Descrição Detalhada: PESQUISA QUANTITATIVA DNA BKV (POLIOMAVIRUS)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 24

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 18.389,28

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (24)

Grupo: G1

**4 - Serviço Auxiliar de Laboratório / Odontólogo**

Descrição Detalhada: IMUNOFENOTIPAGEM PARA LEUCEMIAS AGUDAS E LINFOMAS NÃO-HODGKIN EM SANGUE PERIFÉRICO E MEDULA ÓSSEA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 15.146,40

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Belém/PA (12)

Grupo: G1

**5 - Serviço Auxiliar de Laboratório / Odontólogo****Descrição Detalhada:** IMUNOFENOTIPAGEM PARA LEUCEMIAS AGUDAS E LINFOMAS NÃO-HODGKIN EM LÍQUIDO CEFALORAQUIDIANO**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 12**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Total (R\$):** 15.120,12**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (12)**Grupo:** G1**6 - Serviço Auxiliar de Laboratório / Odontólogo****Descrição Detalhada:** IMUNOFENOTIPAGEM PARA PESQUISA DE DOENÇA RESIDUAL MÍNIMA PARA LEUCEMIAS AGUDAS E LINFOMAS NÃO-HODGKIN**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 12**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Total (R\$):** 15.146,40**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (12)**Grupo:** G1**7 - Serviço Auxiliar de Laboratório / Odontólogo****Descrição Detalhada:** IMUNOFENOTIPAGEM PARA QUANTIFICAÇÃO DE BLASTOS PARA LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 12**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Total (R\$):** 15.146,40**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (12)**Grupo:** G1**8 - Serviço Auxiliar de Laboratório / Odontólogo****Descrição Detalhada:** IMUNOFENOTIPAGEM PARA HEMOGLOBINÚRIA PARÓXISTICA NOTURNA**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 12**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Total (R\$):** 15.146,40**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (12)**Grupo:** G1

**9 - Serviço Auxiliar de Laboratório / Odontólogo****Descrição Detalhada:** IMUNOFENOTIPAGEM PARA NEOPLASIAMIELODISPLÁSICA/SÍNDROME MIELODISPLÁSICA**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 12**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 15.146,40**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (12)**Grupo:** G1**10 - Serviço Auxiliar de Laboratório / Odontólogo****Descrição Detalhada:** IMUNOFENOTIPAGEM PARA QUANTIFICAÇÃO DE CÉLULAS CD34**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 12**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 15.146,40**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (12)**Grupo:** G1**11 - Serviço Auxiliar de Laboratório / Odontólogo****Descrição Detalhada:** PESQUISA TRANSLOCAÇÃO BCR/ABL QUANTITATIVA**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 156**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 231.382,32**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (156)**Grupo:** G1**12 - Serviço Auxiliar de Laboratório / Odontólogo****Descrição Detalhada:** HIBRIDIZAÇÃO IN SITU FLUORESCENTE (MARCADORES: FIP1L1,CHIC2, PDGFRA (4q12), POU5F1B, MYC, D8S1207 (8q24.21), CDKN2A (9p21), CENPP (9q22.3), ABL1 (9q34.11-q34.12), BCR (22q11.22-q11.23), TLX1 (10q24.31), KMT2A (11q23.3), ETV6 (12p13.2), RUNX1 (21q22.1), TCF3 (19p13.3), IGH (14q32.3), CRLF2 (Xp22.33 e Yp11.32), ATM, GLI, DLEU1, TP53, BCR/ABL, PML/RARA, FUS, (8cen, del20q12, 11q23 (MLL), del7q31, AML1/ETO t(8;21), inv(16), PML/RARA t (15;17), del5q31(EGR1), BCL2, BCL6, GH/MYC(T(8,14)(Q24,Q32), (BCL1)/IGH(T(11,14)(Q13,Q32)**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 48**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 219.904,80**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (48)**Grupo:** G1

**13 - Serviço Auxiliar de Laboratório / Odontólogo****Descrição Detalhada:** ANÁLISE MOLECULAR DE MARCADORES PARA LINFOMAS – MYC, TP53, CDKN2A, ATM**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 12**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 175.671,12**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (12)**Grupo:** G1**14 - Serviço Auxiliar de Laboratório / Odontólogo****Descrição Detalhada:** ANÁLISE MOLECULAR DE MARCADORES PARA LEUCEMIAS – FLT3, NPM1, KIT, TP53, CDKN2A, MLH1, ABL1**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 12**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 175.671,12**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belém/PA (12)**Grupo:** G1**2 - Composição dos Grupos**

Grupo 1			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
1	Serviço Auxiliar de Laboratório / Odontólogo	60	UNIDADE
2	Serviço Auxiliar de Laboratório / Odontólogo	24	UNIDADE
3	Serviço Auxiliar de Laboratório / Odontólogo	24	UNIDADE
4	Serviço Auxiliar de Laboratório / Odontólogo	12	UNIDADE
5	Serviço Auxiliar de Laboratório / Odontólogo	12	UNIDADE
6	Serviço Auxiliar de Laboratório / Odontólogo	12	UNIDADE
7	Serviço Auxiliar de Laboratório / Odontólogo	12	UNIDADE
8	Serviço Auxiliar de Laboratório / Odontólogo	12	UNIDADE
9	Serviço Auxiliar de Laboratório / Odontólogo	12	UNIDADE
10	Serviço Auxiliar de Laboratório / Odontólogo	12	UNIDADE
11	Serviço Auxiliar de Laboratório / Odontólogo	156	UNIDADE
12	Serviço Auxiliar de Laboratório / Odontólogo	48	UNIDADE
13	Serviço Auxiliar de Laboratório / Odontólogo	12	UNIDADE
14	Serviço Auxiliar de Laboratório / Odontólogo	12	UNIDADE