



## RELATÓRIO TÉCNICO


O Laboratório Municipal de Paranaiguara, Estado de Goiás, por meio deste vêm informar que atualmente disponibiliza de um Analisador de Coagulação Semi Automatizado, da marca MEDMAX, modelo MAXCOAG1 permitindo a calibração de múltiplos padrões porém com número limitado, por essa razão foi feito a escolha de uma marca de Reagente, mais especificamente Reagentes da marca Bioclin, pela qualidade dos produtos e acima de tudo para que os protocolos inseridos no analisador fossem confiáveis. Ressalto a impossibilidade de termos várias marcas de reagentes, uma vez que, para cada reação e cada laboratório (fabricante) teremos que inserir novo protocolo e que o espaço para essas inserções são limitados. Diante do exposto é imprescindível a aquisição dos Reagentes do Fabricante (marca) Bioclin.

**ITEM 38 - KIT TAP 10X2ML. KIT PARA DETERMINAÇÃO MANUAL OU AUTOMATIZADA DO TEMPO DE PROTROMBINA (TAP/TP) EM PLASMA CITRATADO (PRONTO PARA USO), DE ACORDO COM O MÉTODO QUICK. CAIXA CONTENDO, NO MÍNIMO, 10 FRASCOS DE 2ML, PARA 100 TESTES. PRODUTO COMPATÍVEL COM O EQUIPAMENTO COAGULÔMETRO MAXCOAG 1 CANAL.**

**ITEM 39 - KIT TTPA 6X2,5ML. KIT PARA DETERMINAÇÃO MANUAL OU AUTOMATIZADA DO TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTPA) EM PLASMA CITRATADO (PRONTO PARA USO). ATIVADO PELO ÁCIDO ELÁGICO. CAIXA CONTENDO, NO MÍNIMO, 6 FRASCOS DE 2,5ML DE REAGENTE E 4 FRASCOS DE 4ML DE CLORETO DE CÁLCIO, PARA 150 TESTES. PRODUTO COMPATÍVEL COM O EQUIPAMENTO COAGULÔMETRO MAXCOAG 1 CANAL.**

Enquanto profissional biomédico responsável pelo Laboratório Municipal, espero que a solicitação seja atendida, para o desenvolvimento da licitação, garantindo assim a qualidade dos exames e consequentemente atendimento adequado aos pacientes.

Paranaiguara – GO, 03 de Junho de 2026.

  
Dra. Marielly A. Oliveira  
Biomédica  
CRBM-3/15605

*Responsável Técnica do Laboratório Municipal*

Biomédica

#### RELATÓRIO TÉCNICO

O Laboratório Municipal de Paranaiguara, Estado de Goiás, por meio deste vem informar que atualmente disponibiliza de um Analisador de Bioquímica Semi Automatizado, da marca Max Bio Touch, permitindo a calibração de múltiplos padrões porém com número limitado, por essa razão foi feita a escolha de uma marca de Reagente, mais especificamente Reagentes da marca Bioclin, pela qualidade dos produtos e acima de tudo para que os Protocolos inseridos no analisador fossem confiáveis. Ressalto a impossibilidade de termos várias marcas de Reagentes, uma vez que, para cada reação e cada Laboratório (Fabricante) teremos que inserir novo protocolo e que o espaço para essas inserções são limitados. Diante do exposto é imprescindível a aquisição dos Reagentes do Fabricante (Marca) Bioclin.

**ITEM 1 - ÁCIDO ÚRICO MONOREAGENTE 100ML. KIT SISTEMA ENZIMÁTICO MONOREAGENTE PARA A DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DO ÁCIDO ÚRICO EM SORO, URINA E LÍQUIDOS COM REAÇÃO DE PONTO FINAL. METODOLOGIA COLORIMÉTRICA UOD PAP. LINEARIDADE 20 MG/DL. O KIT PARA DETERMINAÇÕES DEVE CONTER REAGENTE: 1 X 100ML E PADRÃO 1 X 3ML. MARCA DE REFERÊNCIA BIOCLIN K139-1. OS PRODUTOS DEVEM SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 06 MESES.**

**ITEM 4 - AMILASE CINÉTICA 60ML. KIT TESTE CINÉTICO DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE DA ALFA - AMILASE EM AMOSTRAS DE SORO, PLASMA, OU URINA PARA USO DO DIAGNÓSTICO "IN VITRO", PARA NO MÍNIMO 100 DETERMINAÇÕES. KIT CONTENDO: REAGENTE Nº1, SUBSTRATO TAMPONADO 3X20ML. MARCA DE REFERÊNCIA BIOCLIN K046-1. OS PRODUTOS DEVEM SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 06 MESES.**

**ITEM 15 - COLESTEROL HDL DIRETO 80ML. KIT TESTE ENZIMÁTICO COLORIMÉTRICO PARA USO DO DIAGNÓSTICO IN VITRO COM: REAGENTE ENZIMÁTICO 1X20ML, POLIÂNION 1X60ML E CALIBRADOR 1X2ML. MÉTODO SURFACTANTE DIRETO. MARCA DE REFERÊNCIA BIOCLIN K071-1. OS PRODUTOS DEVEM SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 06 MESES.**

**ITEM 16 - COLESTEROL HDL ENZIMÁTICO 25ML. KIT TESTE ENZIMÁTICO TRINDER PARA EQUIPAMENTOS SEMIAUTOMÁTICOS PARA USO DO DIAGNÓSTICO "IN VITRO" COM: REAGENTE Nº1 PADRÃO 1X2ML; REAGENTE Nº2 REAGENTE PRECIPITANTE 1X25ML. MARCA DE REFERÊNCIA BIOCLIN K015. OS PRODUTOS DEVEM SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 06 MESES.**

**ITEM 17 - COLESTEROL LDL DIRETO 40ML. KIT TESTE ENZIMÁTICO COLORIMÉTRICO PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE COLESTEROL LDL EM AMOSTRAS DE SORO OU PLASMA PARA USO DO DIAGNÓSTICO IN VITRO, COM: REAGENTE ENZIMÁTICO 1X30ML, REAGENTE DE COR 1X10ML E CALIBRADOR 1X5ML. MARCA DE REFERÊNCIA BIOCLIN K08827. OS PRODUTOS DEVEM SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 06 MESES.**

**ITEM 18 - COLESTEROL MONOREAGENTE 200ML. KIT TESTE ENZIMÁTICO COLORIMÉTRICO PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE COLESTEROL TOTAL EM AMOSTRAS DE SORO OU PLASMA PARA USO DO DIAGNÓSTICO IN VITRO, COM: REAGENTE ENZIMÁTICO 2X100ML, REAGENTE PADRÃO 1X3ML. MARCA DE REFERÊNCIA BIOCLIN K083-2. OS PRODUTOS DEVEM SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 06 MESES.**

ITEM 24 - CREATININA AUTOMAÇÃO 300ML. KIT TESTE CINÉTICO PARA DETERMINAÇÃO DA CREATININA PARA USO DO DIAGNÓSTICO IN VITRO. KIT CONTENDO: REAGENTE Nº 1 (TAMPÃO) 1X240ML, REAGENTE Nº 2 (ÁCIDO PÍCRICO) 1X60ML E REAGENTE Nº 3 PADRÃO 1X3ML. MARCA DE REFERÊNCIA BIOCLIN K222-1. OS PRODUTOS DEVEM SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 06 MESES.

ITEM 31 - FOSFATASE ALCALINA 100ML. KIT TESTE CINÉTICO PARA DETERMINAÇÃO DA FOSFATASE ALCALINA EM AMOSTRAS DE SORO OU PLASMA PARA USO DO DIAGNÓSTICO "IN VITRO", PARA NO MÍNIMO 100 DETERMINAÇÕES. KIT CONTENDO: REAGENTE Nº1, TAMPÃO 2X40ML; REAGENTE Nº2, SUBSTRATO 2X10ML. MARCA DE REFERÊNCIA BIOCLIN K224-2. OS PRODUTOS DEVEM SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 06 MESES

ITEM 35 - GLICOSE MONOREAGENTE 500ML. KIT TESTE COLORIMÉTRICO PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE GLICOSE MONOREAGENTE COM CONTROLE EM AMOSTRAS DE SORO, PLASMA, LÍQUOR E LÍQUIDO (ASCÍTICO, PLEURAL E SINOVIAL). KIT CONTENDO REAGENTE Nº1 2X250ML (REAGENTE ENZIMÁTICO), REAGENTE Nº2 1X3ML (PADRÃO) COM 100MG/DL. MARCA DE REFERÊNCIA BIOCLIN K082-2. OS PRODUTOS DEVEM SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 06 MESES.

ITEM 90 - TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA AST (TGO) CINÉTICA 100ML. KIT TESTE PARA DETERMINAÇÃO DA ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST OU TGO), TESTE CINÉTICO PARA DIAGNÓSTICO "IN VITRO". KIT CONTENDO REAGENTE Nº 1 SUBSTRATO DE 2X40ML, REAGENTE Nº2 COENZIMA 2X10ML. KIT COM, NO MÍNIMO, 200 DETERMINAÇÕES. MARCA DE REFERÊNCIA BIOCLIN K048-6. OS PRODUTOS DEVEM SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 06 MESES.


ITEM 91 - TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRÚVICA ALT (TGP) CINÉTICA 100ML. KIT TESTE PARA DETERMINAÇÃO DA ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT OU TGP), TESTE CINÉTICO PARA USO DIAGNÓSTICO "IN VITRO". KIT CONTENDO REAGENTE Nº1 SUBSTRATO 2X40 ML, REAGENTE Nº2 COENZIMA 2X10ML. KIT COM, NO MÍNIMO, 200 DETERMINAÇÕES. MARCA DE REFERÊNCIA BIOCLIN K049-6. OS PRODUTOS DEVEM SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 06 MESES.

ITEM 92 - TRIGLICÉRIDES MONOREAGENTE 100ML. KIT TESTE ENZIMÁTICO COLORIMÉTRICO PARA DETERMINAÇÃO DOS TRIGLICÉRIDES EM AMOSTRAS DE SORO PARA USO DO DIAGNÓSTICO "IN VITRO", PARA NO MÍNIMO 100 DETERMINAÇÕES. KIT CONTENDO: REAGENTE Nº1, ENZIMÁTICO, 1X100ML; REAGENTE Nº2, PADRÃO, 1X3ML. MARCA DE REFERÊNCIA BIOCLIN K117-1. OS PRODUTOS DEVEM SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 06 MESES.

ITEM 111 - URÉIA ENZIMÁTICA 175ML. KIT TESTE COLORIMÉTRICO PARA DETERMINAÇÃO DA URÉIA ENZIMÁTICA PARA USO DO DIAGNÓSTICO "IN VITRO". KIT CONTENDO: REAGENTE Nº1 (PADRÃO) 3ML, REAGENTE Nº2 (ENZIMAS) 25ML, REAGENTE Nº3 (TAMPÃO ESTOQUE) 100ML, REAGENTE Nº4 (OXIDANTE ESTOQUE) 50ML. MARCA DE REFERÊNCIA BIOCLIN K047. OS PRODUTOS DEVEM SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 06 MESES

Enquanto Profissional bioquímico responsável pelo Laboratório Municipal, espero que a solicitação seja atendida, para o desenvolvimento da Licitação, garantindo assim a qualidade dos Exames e consequente atendimento adequado aos pacientes.

Paranaíba — Go 03 de Junho de 2026

  
Dra. Marielly A. Oliveira  
Biomédica  
CRBM-3/15605

Responsável Técnica do Laboratório Municipal

Biomédica



O Laboratório Municipal de Paranaiguara, Estado de Goiás, por meio deste vêm informar que atualmente disponibiliza de um equipamento de Hematologia da marca HORIBA, modelo ABX Micros ES 60, e que o mesmo requer obrigatoriamente o uso de reagentes originais, informo também que é fechado ao uso de reagentes paralelos não sendo validado os hemogramas. Diante do exposto é imprescindível a aquisição dos Reagentes Hematológicos: ABX Miniclean, ABX Minoclaire ABX Minilyse, ABX Minoton e ABX Minidil.

**ITEM 52 - MINICLEAN 1L. SOLUÇÃO ENZIMÁTICA COM AÇÃO PROTEOLÍTICA PARA A LIMPEZA DE CONTADORES DE GLÓBULOS SANGUÍNEOS. SOLUÇÃO DA MARCA HORIBA COM VOLUME DE 1L, PARA USO NO APARELHO ABX MICRO ES60. OS PRODUTOS DEVEM SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 06 MESES.**

**ITEM 55 - MINOCLAIR 400ML. SOLUÇÃO DE LIMPEZA, DESINFECÇÃO E BRANQUEAMENTO PARA OS CONTADORES DE GLÓBULOS SANGUÍNEOS. SOLUÇÃO DA MARCA HORIBA COM VOLUME DE 400ML, PARA USO NO APARELHO ABX MICRO ES60. OS PRODUTOS DEVEM SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 06 MESES.**


**ITEM 54 - MINILYSE 1L. REAGENTE DE LISE DE ERITRÓCITOS PARA CONTAGEM E DIFERENCIAÇÃO DE GLÓBULOS BRANCOS E DETERMINAÇÃO DE HEMOGLOBINA NOS CONTADORES DE GLÓBULOS SANGUÍNEOS. REAGENTE DA MARCA HORIBA COM VOLUME DE 1L, PARA USO NO APARELHO ABX MICRO ES60. OS PRODUTOS DEVEM SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 06 MESES.**

**ITEM 56 - MINOTROL 2ML. KIT DE REAGENTE PARA EQUIPAMENTO LABORATORIAL COM 3 FRASCOS DE 2ML: SANGUE CONTROLE DE NÍVEL NORMAL, ALTO E BAIXO PARA USO NOS CONTADORES DE CÉLULA. REAGENTE DA MARCA HORIBA COM VOLUME TOTAL DE 6ML, PARA USO NO APARELHO ABX MICRO ES60. OS PRODUTOS DEVEM SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 06 MESES.**

**ITEM 53 - MINIDIL 20L. SOLUÇÃO ISOTÔNICA TAMPONADA PARA A DETERMINAÇÃO E DIFERENCIAÇÃO DE GLÓBULOS SANGUÍNEOS E MEDIÇÃO DE HEMATÓCRITOS NOS CONTADORES DE GLÓBULOS SANGUÍNEOS. SOLUÇÃO DA MARCA HORIBA COM VOLUME DE 20L, PARA USO NO APARELHO ABX MICRO ES60. OS PRODUTOS DEVEM SER ENTREGUES COM VALIDADE MÍNIMA DE 06 MESES.**

Enquanto profissional biomédico responsável pelo Laboratório Municipal, espero que a solicitação seja atendida, para o desenvolvimento da licitação, garantindo assim a qualidade dos exames e consequentemente atendimento adequado aos pacientes.

Paranaiguara – GO, 03 de Junho de 2026.

  
Marielly A. Oliveira  
Biomédica  
CRBM-3/15605

*Responsável Técnica do Laboratório Municipal*

Biomédica