



FORMULÁRIO DE PESQUISA DE PREÇO

Orgão:

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BELMONTE

Setor Responsável pela Pesquisa(Unidade/Setor/Depto):

SETOR DE COMPRAS – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Responsável pela Pesquisa:

Nome: LEONARDO WRONSKI FROZZA

1. Objeto e sua Descrição:(descrever o serviço ou bem a ser adquirido)

CONSTITUI OBJETO DO PRESENTE PROCEDIMENTO O REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS ESPECIALIZADOS ANATOMOPATOLÓGICOS, COMPREENDENDO A REALIZAÇÃO DE ANÁLISES, EMISSÃO DE LAUDOS DIAGNÓSTICOS E DEMAIS PROCEDIMENTOS CORRELATOS, DESTINADOS AO ATENDIMENTO DAS DEMANDAS ENCAMINHADAS PELA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BELMONTE/SC.

2. Período de Realização da pesquisa de Preço:(data da pesquisa de preço até a sua conclusão)

12/05/2026 A 27/05/2026

3. Parâmetros da pesquisa de preço:(conforme Art. 23 da Lei Nº 14.133/2021):

3.1. COMPRA DIRETA PARA AQUISIÇÃO DE BENS E CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS EM GERAL:

() composição de custos unitários menores ou iguais à mediana do item correspondente no painel para consulta de preços ou no banco de preços em saúde disponíveis no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP);

(X) contratações similares feitas pela Administração Pública, em execução ou concluídas no período de 1 (um) ano anterior à data da pesquisa de preços, inclusive mediante sistema de registro de preços, observado o índice de atualização de preços correspondente:

() utilização de dados de pesquisa publicada em mídia especializada, de tabela de referência formalmente aprovada pelo Poder Executivo federal e de sítios eletrônicos especializados ou de domínio amplo, desde que contenham a data e hora de acesso;

(X) pesquisa direta com no mínimo 3 (três) fornecedores, mediante solicitação formal de cotação, desde que seja apresentada justificativa da escolha desses fornecedores e que não



tenham sido obtidos os orçamentos com mais de 6 (seis) meses de antecedência da data de divulgação do edital;

() pesquisa na base nacional de notas fiscais eletrônicas, na forma de regulamento;

4. Relação dos Municípios, Fornecedores, Sites:(Preencher conforme foi realizada a pesquisa)

FORNECEDOR (NOME E CNPJ)	DATA ORÇAMENTO/COTAÇÃO	DO VALOR
LCP LABORATORIO DE CITOLOGIA E PATOLOGIA, CNPJ: 13,365,548/0001-87	12/05/2026	R\$ 40,77
LABORATORIO DE PATOLOGIA CONCORDIA LTDA, CNPJ 03.664.361/0001-01	15/05/2026	R\$ 40,50
MUNICIPIO DE BELMONTE – SANTA CATARINA	07/10/2025	R\$ 40,50
CIS/AMEOSC CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA AMEOSC	28/06/2025	R\$ 50,00
MUNICIPIO DE BANDEIRANTE – SANTA CATARINA	16/07/2025	R\$ 50,00
MUNICIPIO DE MAREMA – SANTA CATARINA	27/11/2025	R\$ 40,78

5. Análise da pesquisa e justificativa do valor de referência:(demonstrar como foi realizada a análise dos preços coletados e justificar a definição do valor de referência para a licitação MEDIA/MEDIANA/MENOR VALOR)

2.1. A pesquisa de preços foi realizada em conformidade com os parâmetros estabelecidos na Lei nº 14.133/2021, mediante consulta a fornecedor atuante no segmento compatível com o objeto da contratação, análise de contratações similares realizadas por outros entes públicos e verificação dos valores praticados pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde da AMEOSC – CIS/AMEOSC.

2.2. Após a coleta das informações, procedeu-se à análise comparativa dos valores obtidos, buscando identificar sua compatibilidade com os preços praticados no mercado e em



contratações públicas de objeto semelhante. A avaliação demonstrou que os valores pesquisados apresentaram coerência com a realidade regional e com os custos usualmente praticados para a execução dos serviços pretendidos.

2.3. Considerando as características da contratação, a disponibilidade das informações obtidas e a necessidade de assegurar a proposta mais vantajosa para a Administração, adotou-se como critério para definição do valor de referência o **MENOR VALOR** identificado na pesquisa de preços, desde que compatível com os valores praticados pelo mercado e com aqueles observados em contratações similares.

2.4. A adoção do menor valor como referência mostra-se adequada ao caso concreto, uma vez que o preço selecionado apresentou exequibilidade, compatibilidade com os parâmetros pesquisados e observância aos princípios da economicidade, eficiência e vantajosidade da contratação pública.

2.5. Dessa forma, conclui-se que o valor de referência adotado reflete adequadamente as condições de mercado, fornecendo parâmetro seguro para a realização do procedimento licitatório e para a seleção da proposta mais vantajosa à Administração Pública.

Responsável pela Pesquisa de Preço



Documento assinado digitalmente

JULIANA SCARANTI

Data: 22/06/2026 16:22:24-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Juliana Scaranti
Secretária da Saúde

Belmonte-SC, 01 de junho de 2026

ANEXOS: A documentação comprobatória contendo as folhas que compõem a pesquisa de preços, segue anexa nos autos do processo.

De: lcplaboratorio.analises <lcplaboratorio.analises@gmail.com>
Enviado em: terça-feira, 12 de maio de 2026 14:01
Para: comprassaude@belmonte.sc.gov.br
Assunto: Re: Solicitação de Orçamento para Processo Licitatório - Exame Anatomopatológico
Anexos: ORCAMENTO BELMONTE.pdf

Boa tarde

Segue anexo orçamento.

Em ter., 12 de mai. de 2026 às 13:40, <comprassaude@belmonte.sc.gov.br> escreveu:

Prezados,

Solicitamos, por gentileza, o envio de orçamento para fins de processo licitatório referente à contratação de até 1.000 procedimentos do seguinte exame:

- Exame de Anatomopatológico para Congelamento/Parafina (exceto colo uterino) – Peça Cirúrgica.

Solicitamos informar:

- Valor unitário do procedimento;
- Valor total estimado para 1.000 procedimentos;
- Prazo para entrega dos resultados;
- Condições de pagamento;
- Validade da proposta.

Ficamos no aguardo do retorno para prosseguimento do processo licitatório.

Atenciosamente,

Leonardo Wronski Frozza

Agente Administrativo - FMS

--

Att

LCP - Laboratório de Citologia e Patologia

(49) 3664 - 2252

LCP LABORATÓRIO DE CITOLOGIA E PATOLOGIA

PROPOSTA AO MUNICIPIO DE BELMONTE

PRAZO DE ENTREGA	ANALISE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Conforme a legislação o prazo do SUS é de 30 dias e em casos de urgência 15 dias	Exame de Anatomopatológico para Congelamento/Parafina (exceto colo uterino) – Peça Cirúrgica.	1.000	R\$ 40,77	R\$ 40.770,0

O pagamento será conforme as normativas da prefeitura.
Validade da proposta é de 06 meses.

Maravilha, 12 de maio de 2026.

LCP LABORATORIO
DE CITOLOGIA E
PATOLOGIA
LTDA:1336554800018
7

Assinado de forma digital
por LCP LABORATORIO DE
CITOLOGIA E PATOLOGIA
LTDA:13365548000187
Dados: 2026.05.12
14:00:01 -03'00'

LCP Laboratório de Citologia e Patologia

De: LABORATORIO BYOPATOLOGIA <laboratoriosmo2@hotmail.com>
Enviado em: sexta-feira, 15 de maio de 2026 09:27
Para: comprassaude@belmonte.sc.gov.br
Assunto: RE: Solicitação de Orçamento para Processo Licitatório - Exame Anatomopatológico
Anexos: ORÇAMENTO BELMONTE 2 assinado.pdf; Orçamento Belmonte 1 assinado.pdf

Bom dia. Tudo bem?

Segue orçamento solicitado.

Se for de interesse da licitante, segue um segundo orçamento com outros exames contemplados na tabela SUS que o Laboratório realiza por um valor menor do que consta na tabela.

Eduardo Port

Diretor Administrativo e Financeiro

(49) 3622-2342

AV. Getúlio Vargas, 88, Centro, São Miguel do Oeste - SC



BYOPATOLOGIA

Centro Diagnóstico de Patologia
RESP. TÉC. RAFAEL ANGELO BURATTO
CRM/SC 11744

De: comprassaude@belmonte.sc.gov.br <comprassaude@belmonte.sc.gov.br>
Enviado: terça-feira, 12 de maio de 2026 14:49
Para: laboratoriosmo2@hotmail.com <laboratoriosmo2@hotmail.com>
Assunto: Solicitação de Orçamento para Processo Licitatório - Exame Anatomopatológico

Prezados,

Solicitamos, por gentileza, o envio de orçamento para fins de processo licitatório referente à contratação de até 1.000 procedimentos do seguinte exame:

- Exame de Anatomopatológico para Congelamento/Parafina (exceto colo uterino) – Peça Cirúrgica.

Solicitamos informar:

- Valor unitário do procedimento;
- Valor total estimado para 1.000 procedimentos;
- Prazo para entrega dos resultados;
- Condições de pagamento;
- Validade da proposta.

Ficamos no aguardo do retorno para prosseguimento do processo licitatório.

Atenciosamente,

Leonardo Wronski Frozza
Agente Administrativo - FMS



BYOPATOLOGIA

Centro Diagnóstico de Patologia

RESP. TÉC. RAFAEL ANGELO BURATTO
CRM/SC 11744

Orçamento de Exame de Anatomopatológico para Congelamento/Parafina (exceto colo uterino) – Peça Cirúrgica.

CÓDIGO	EXAME	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
02.03.02.003-0	Exame de Anatomopatológico para Congelamento/Parafina (exceto colo uterino) – Peça Cirúrgica.	R\$ 40,50	1.000 un	R\$40.500,00

PRAZO: No máximo em 10 dias úteis para a liberação do resultado.

PAGAMENTO: Até o último dia útil do mês em que a Nota Fiscal for emitida.

VALIDADE: A proposta tem validade de até 60 dias corridos a partir da data de emissão.

São Miguel do Oeste, 15 de Maio de 2026

VOLMIR ROBERTO
PICOLOTTO:58540458934

Assinado de forma digital por
VOLMIR ROBERTO
PICOLOTTO:58540458934
Dados: 2026.05.15 09:25:34 -03'00'

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL.



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAREMA

Rua José Gaspari, 69 - Centro - Marema
CEP: 89860-000 CNPJ: 11.900.561/0001-63 Telefone: (49) 3354-0222
E-mail: compras2@marema.sc.gov.br Site:

INEXIGIBILIDADE DE
Nr.: 30/2025

Processo Adm.: 71/2025

Data do Processo: 27/11/2025

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O(a) responsável desta entidade, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pela lei 14.133/2021, Art. 74, IV e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitações, resolve:

01 - Homologar e Adjudicar a presente Licitação nestes termos:

- a) Nr. Processo:** 71/2025
b) Nr. Licitação: 30/2025 - IL
c) Modalidade: Inexigibilidade de licitação
d) Data de Homologação: 27/11/2025
e) Objeto da Licitação: *Contratação de Laboratório para realização de Exames com finalidade diagnóstica em anatomia patológica geral e citopatológicos para atendimento as demandas e atividades desenvolvidas junto a Secretaria Municipal de Saúde de Marema, conforme Edital de Credenciamento FMS n° 02/2024.*

Participante: INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE LTDA (03.496.314/0001-15)

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Citologia de COLO UTERINO - Idade entre 25 e 64 anos citopatológico Cérvico - vaginal/Microflora - RASTREAMENTO	Exame 100,000	FR	14,37	1.437,00
2	Citologia de COLO UTERINO - outras faixas etárias Citopatológico Cérvico -vaginal/Microflora	Exame 40,000	FR	13,72	548,80
3	COLO UTERINO (Biópsia e pólipos) EXAME ANATOMO - PATOLÓGICO DO COLO UTERINO - BIÓPSIA	20,000	FR	40,78	815,60
4	MAMA (Descarga papilar - por lateralidade D/E) CITOPATOLÓGICO DE MAMA	EXAME 20,000	FR	35,34	706,80
5	MAMA (Core biopsy, PAAF - por amostra/lateralidade D/E) ANATOMOPATOLÓGICO DE MAMA - BIÓPSIA	EXAME 20,000	LAMINA	45,83	916,60
6	Outros líquidos biológicos (urinário, pleural, ascítico) CITOLOGIA (Exceto cérvico - vaginal e mama)	EXAME DE 20,000	FR	20,96	419,20
7	PAAF DE TIREÓIDE (Grupo de 05 lâminas e lateralidade D/E) EXAME ANATOMO - PATOLÓGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	20,000	LAMINA	40,78	815,60
8	BIÓPSIA MUCOSA CÓLON (Intestino grosso) - Colonoscopia POLIPECTOMIAS (Colon, gástrica, outros) EXAME ANATOMO - PATOLÓGICO P/ CONGELAMENTO/PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	80,000	FR	40,78	3.262,40
9	BIÓPSIA GÁSTRICA (Esôfago/ Duodeno) - EDA EXAME ANATOMO - PATOLÓGICO P/ CONGELAMENTO/PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	80,000	FR	40,78	3.262,40
10	CORE BIOPSY (fígado, tumores) EXAME ANATOMO - PATOLÓGICO P/ CONGELAMENTO/PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	40,000	FR	40,78	1.631,20
11	CORE BIOPSY DE PRÓSTATA (Material coletado em frascos separados - 06 ou mais) EXAME ANATOMO - PATOLÓGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	20,000	FR	40,78	815,60
12	RTU PRÓSTATA/BEXIGA/OUTROS (Vários fragmentos acondicionados em um mesmo frasco) - por frasco EXAME ANATOMO - PATOLÓGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	20,000	FR	40,78	815,60
13	PROSTATECTOMIA SIMPLES / NÓDULO TESTÍCULO (Nódulo isolado) EXAME ANATOMO - PATOLÓGICO P/ CONGELAMENTO/PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	20,000	FR	40,78	815,60
14	RESSECÇÃO PELE - Até 3 cm (Por ressecção) EXAME ANATOMO - PATOLÓGICO P/ CONGELAMENTO/PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	80,000	FR	40,78	3.262,40
15	RESSECÇÃO PELE - Maior que 3 cm (Por ressecção) EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO P/ CONGELAMENTO/PARAFINA (EXCETO	40,000	FR	40,78	1.631,20

	COLO UTERINO E MAMA)				
16	CURETAGEM UTERINA EXAME ANATOMO - PATOLÓGICO P/ CONGELAMENTO/PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	20,000	FR	40,78	815,60
17	CONIZAÇÃO COLO UTERINO EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO P/ CONGELAMENTO/PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	40,000	FR	40,78	1.631,20
18	HISTERECTOMIA SIMPLES (Útero + colo) EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO P/ CONGELAMENTO/PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	20,000	FR	40,78	815,60
19	HISTERECTOMIA TOTAL (Útero + Colo uterino + tubas uterinas + ovários) EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO P/ CONGELAMENTO/PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	40,000	FR	40,78	1.631,20
20	PEÇA CIRÚRGICA SIMPLES - VESÍCULA BILIAR, APÊNDICE, OVÁRIO, CISTO OVARIANO, TUBA UTERINA ISOLADA, SEGMENTO ÓSSEO, CORNETOS NASAIS, TONSILAS, MAMILOS HEMORROIDÁRIOS EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO P/ CONGELAMENTO/PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	40,000	FR	40,78	1.631,20
21	NÓDULOS BENIGNOS ISOLADOS (Mamário, lipoma, Cisto, Linfonodo, outros nódulos benignos) EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO P/ CONGELAMENTO/PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	40,000	FR	40,78	1.631,20
22	TIREOIDECTOMIA (Lobo D/E + istmo) EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO P/ CONGELAMENTO/PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	40,000	FR	40,78	1.631,20

Total do Participante: 30.943,20

Total Geral: 30.943,20

02 - Autorizar a emissão da(s) nota(s) de empenho correspondente(s):

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
MANUT. DAS ATIVIDADES DA SAÚDE	13.001.10.301.1001.2057.3.3.90.00.00	R\$ 1,00
MANUT. DA GESTÃO DO SUS	13.001.10.301.1001.2062.3.3.90.00.00	R\$ 1,00
MANUT. DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	13.001.10.302.1001.2059.3.3.90.00.00	R\$ 1,00

Marema, 27 de Novembro de 2025

Assinatura do Responsável



Diário Oficial
Municípios de Santa Catarina

Segunda-feira, 28 de julho de 2025 às 10:04, Florianópolis - SC

PUBLICAÇÃO

**Nº 7441863: REPUBLICAÇÃO DO TERMO DE
HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO - PROCESSO
LICITATÓRIO Nº 106/2025**

ENTIDADE

CIS/AMEOSC - Consórcio Intermunicipal de Saúde da AMEOSC

MUNICÍPIO

São Miguel do Oeste



<https://www.diariomunicipal.sc.gov.br/?q=id:7441863>

CIGA - Consórcio de Inovação na Gestão Pública
Rua Gen. Liberato Bittencourt, n.º 1885 - Sala 102, Canto - CEP 88070-800 - Florianópolis / SC
<https://www.diariomunicipal.sc.gov.br>



Assinado Digitalmente por Consórcio de Inovação na Gestão Pública Municipal - CIGA



ESTADO DE SANTA CATARINA
CONS PUBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DA AMEOSC

Rua Almirante Tamandaré, 320 - Centro - São Miguel do Oeste
 CEP: 89900-000 CNPJ: 02.311.972/0001-22 Telefone: (49) 9916-6714
 E-mail: cis@ameosc.org.br Site: http://www.cisameosc.sc.gov.br

INEXIGIBILIDADE DE
Nr.: 107/2025

Processo Adm.: 106/2025

Data do Processo: 17/06/2025

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O(a) responsável desta entidade, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pela lei 14.133/2021, Art. 74, IV e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitações, resolve:

01 - Homologar e Adjudicar a presente Licitação nestes termos:

- a) Nr. Processo:** 106/2025
b) Nr. Licitação: 107/2025 - IL
c) Modalidade: Inexigibilidade de licitação
d) Data de Homologação: 24/07/2025
e) Objeto da Licitação: *CREDENCIAMENTO DE CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS MEDICOS ESPECIALIZADOS CONFORME TABELA EM ANEXO, PARA DISPONIBILIZAR À POPULAÇÃO DOS MUNICÍPIOS QUE INTEGRAM O CIS-AMEOSC*

Participante: LCP LABORATORIO DE CITOLOGIA E PATOLOGIA LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Exame Citopatológico Cervico-Vaginal / Microflora	800,000	UN	15,00	12.000,00
2	Exame Citopatológico Hormonal Seriado (Mínimo 3 coletas)	800,000	UN	48,31	38.648,00
3	Exame de Citologia (Exceto Cervico-Vaginal e de Mama)	800,000	UN	30,00	24.000,00
4	Exame Citopatológico da Mama	800,000	UN	35,34	28.272,00
5	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA- RASTREAMENTO	800,000	UN	14,37	11.496,00
6	DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIIS	800,000	UN	93,70	74.960,00
7	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA	800,000	UN	67,00	53.600,00
8	Exame Anatomo-Patológico para Congelamento / Parafina por peça cirúrgica ou por biópsia (Exceto Colo Uterino e Mama)	800,000	UN	50,00	40.000,00
9	Imunohistoquímica de Neoplasias Malignas (Por Marcador)	200,000	UN	350,00	70.000,00
10	Exame Anatomo-patológico de Mama - Biopsia	800,000	UN	45,83	36.664,00
11	Exame Anatomo-patológico de Mama - Peça Cirúrgica	800,000	UN	61,77	49.416,00
12	Exame Anatomo-patológico do Colo Uterino - Biopsia	800,000	UN	40,78	32.624,00
Total do Participante:					471.680,00

Total Geral: 471.680,00

02 - Autorizar a emissão da(s) nota(s) de empenho correspondente(s):

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
----------------------	---------	----------------

São Miguel do Oeste, 24 de Julho de 2025

FERNANDO JULIO
 Assinado digitalmente por
 WILL:0099886197 FERNANDO JULIO
 g WILL:00998861979

FERNANDO JULIO WILL
 GESTOR/PRESIDENTE

Assinatura do Responsável



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BELMONTE
 Gestor do Contrato: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BELMONTE

Rua Engenheiro Francisco Passos, 133 - Centro - Belmonte
 CEP: 89912-000 CNPJ: 11.423.342/0001-30 Telefone: (49) 3625-0066
 Site:

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 878/2025

Processo Administrativo: 11/2025
 Contrato: 9/2025
 Sequencial do Contrato: 5199
 Aditivo: N/A
 Data da Contratação: 07/10/2025
 Data da Solicitação: 08/10/2025
 Data da Homologação: 06/10/2025

Fornecedor: INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE Telefone(s): (49) 3566-0942
CPF/CNPJ: 03.496.314/0001-15
Endereço: CORONEL FAGUNDES, 100, Centro - CEP: 89560-156 - Videira/SC
E-mail:

Prezados senhores,
 Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Organograma: 1000100001 - Atividades de Atenção Básica em Saúde
Condição de Pagamento:
Prazo de Entrega: CFE EDITAL E SEUS ANEXOS
Local de Entrega: UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE - RUA JESUS DE BAIATACA Nº 145, CEP: 89925-000, BELMONTE – SC
Objeto da Contratação: Registro de Preços para futura e eventual contratação de serviços de exames laboratoriais especializados, citopatológicos e anatomopatológicos, destinados a atender as demandas da Unidade Básica de Saúde do Município de Belmonte-SC.
Observações: Registro de Preços para futura e eventual contratação de serviços de exames laboratoriais especializados, citopatológicos e anatomopatológicos, destinados a atender as demandas da Unidade Básica de Saúde do Município de Belmonte-SC.

Empenho: 0/0
Despesas:
16 - 10.002.10.302.0012.2040.3.3.90.00.00 - Manut. Programa Média e Alta Complexidade
Desdobramento : 3.3.90.39.50.00.00.00
Recurso : 2.631.3110.0002 - Identificação das Transf. União decor. emendas parlam. individuais MAC

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
1	150,00	UN	Exame de anatomopatológico P/ congelamento/parafina (exceto colo uterino) - peça cirúrgica. - Exame de anatomopatológico P/ congelamento/parafina (exceto colo uterino) - peça cirúrgica.		40,50	6.075,00
2	200,00	UND	Exame citopatológico cérvico vaginal/microflora - Exame citopatológico cérvico vaginal/microflora		13,60	2.720,00
3	15,00	UND	IMUNOHISTOQUIMA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR/ MÁXIMO 06) - IMUNOHISTOQUIMA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR/ MÁXIMO 06)		131,20	1.968,00
4	10,00	UND	Exame anatomopatológico do colo uterino - peça uterina - Exame anatomopatológico do colo uterino - peça uterina		61,50	615,00
5	15,00	UND	Exame anatomopatológico de mama - biópsia - Exame anatomopatológico de mama - biópsia		45,50	682,50

	Total Geral:	12.060,50
--	--------------	-----------

Belmonte/SC, 08 de Outubro de 2025

Assinatura e carimbo do responsável



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BANDEIRANTE

Avenida Santo Antônio - Centro - Bandeirante
CEP: 89905-000 CNPJ: 11.290.422/0001-65 Telefone: (49) 3691-6573
E-mail: compras@bandeirante.sc.gov.br Site:

INEXIGIBILIDADE DE
Nr.: 20/2025

Processo Adm.: 31/2025

Data do Processo: 16/07/2025

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O(a) responsável desta entidade, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pela lei 14.133/2021, Art. 79, I e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitações, resolve:

01 - Homologar e Adjudicar a presente Licitação nestes termos:

- a) Nr. Processo:** 31/2025
b) Nr. Licitação: 20/2025 - IL
c) Modalidade: Inexigibilidade de licitação
d) Data de Homologação: 17/07/2025
e) Objeto da Licitação: *CREDENCIAMENTO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE ANATOMIA PATOLÓGICA, PARA PACIENTES ENCAMINHADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BANDEIRANTE/SC, COM REMUNERAÇÃO DE ACORDO COM A TABELA DE PROCEDIMENTOS CIS-AMEOSC.*

Participante: LCP LABORATORIO DE CITOLOGIA E PATOLOGIA LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
2	EXAME ANATOMO- PATOLÓGICO P/ CONGELAMENTO/PARAFINA - EXAME ANATOMO- PATOLÓGICO P/ CONGELAMENTO/PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA) PEÇA CIRÚRGICA (CÓDIGO SAI/SUS 02.03.02.003-0).	100,000	UN	50,00	5.000,00
3	EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DE MAMA- BIOPSIA (CÓDIGO SAI/SUS 02. - EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DE MAMA- BIOPSIA (CÓDIGO SAI/SUS 02.03.02.006-5).	5,000	UN	45,83	229,15
4	EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DE MAMA- PEÇA CIRÚRGICA (CÓDIGO SAI/ - EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DE MAMA- PEÇA CIRÚRGICA (CÓDIGO SAI/SUS 02.03.02.007-3).	5,000	UN	61,77	308,85
5	EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO- BIOPSIA (CÓDIGO SAI - EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO- BIOPSIA (CÓDIGO SAI/SUS 02.03.02.008-1).	5,000	UN	40,78	203,90
6	EXAME ANTANOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA COD - EXAME ANTANOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA COD SUS 02.03.02.002-2	5,000	UN	67,00	335,00
7	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL / MICROFLORA (CÓDIGO SA - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL / MICROFLORA (CÓDIGO SAI/SUS 2.03.01.001-9).	400,000	UN	15,00	6.000,00
8	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL- RASTREAMENTO COD SUS - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL - RASTREAMENTO COD SUS 02.03.01.008-5	100,000	UN	14,37	1.437,00
9	EXAME CITOPATOLÓGICO DA MAMA (CÓDIGO SAI/SUS 02.03.01.004-3) - EXAME CITOPATOLÓGICO DA MAMA (CÓDIGO SAI/SUS 02.03.01.004-3).	5,000	UN	35,34	176,70
10	EXAME CITOPATOLÓGICO HORMONAL SERIADO (MÍNIMO 3 COLETAS) (CÓ - EXAME CITOPATOLÓGICO HORMONAL SERIADO (MÍNIMO 3 COLETAS) (CÓDIGO SAI/SUS 02.03.01.002-7).	5,000	UN	48,31	241,55
11	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS/ MALIGNAS (POR MARCADOR/ M - IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS/ MALIGNAS (POR MARCADOR/ MAX. 06) (CÓDIGO SAI/SUS 02.03.02.004-9).	5,000	UN	350,00	1.750,00
Total do Participante:				15.682,15	

Total Geral: 15.682,15

02 - Autorizar a emissão da(s) nota(s) de empenho correspondente(s):

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
----------------------	---------	----------------

Bandeirante, 17/07/2025

.....

EDER LUIZ MARCON
PREFEITO MUNICIPAL

.....

Assinatura do Responsável