



MUNICÍPIO de COTRIGUAÇU
PODER EXECUTIVO
ESTADO DE MATO GROSSO



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA (DFD)
Nº 046/2024

1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUISITANTE:

- 1.1. UNIDADE REQUISITANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
- 1.2. NOME REQUISITANTE: MÁRCIO DE OLIVEIRA FLORES.
- 1.3. CARGO/FUNÇÃO: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE.
- 1.4. E-MAIL: notassaude@cotriguacu.gov.br.
- 1.5. TELEFONE: 66 3555-1618.

2. IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA:

- Serviço não continuado;
 Serviço continuado;
 Material de Consumo;
 Material permanente/equipamentos;
 Obras e serviços de engenharia;
 Locação de bens móveis;
 Outra [..].

2.1. **OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE COMPLEXIDADE SUPERIOR AOS REALIZADOS NO SERVIÇO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE COTRIGUAÇU.

2.2. DESCRIÇÃO DETALHADA:

LOTE 1				
ITEM	CÓDIGO TCE-MT	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANT. TOTAL
1	383062-4	SERVICO DE EXAME - CITOMEGALOVIRUS IGG	UNIDADE	1000
2	383064-0	SERVICO DE EXAME - CITOMEGALOVIRUS IGM	UNIDADE	1000
3	279069-6	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ANTICORPOS ANTI HBC (TOTAL)	UNIDADE	400
4	279074-2	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ANTICORPOS ANTI HIV 1 (ELISA)	UNIDADE	2000
5	279073-4	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ANTICORPOS HIV 2 (ELISA)	UNIDADE	2000



MUNICÍPIO de COTRIGUAÇU
PODER EXECUTIVO
ESTADO DE MATO GROSSO



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

6	310148-7	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA LIVRE	UNIDADE	3000
7	279101-3	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA (TOTAL)	UNIDADE	3000
8	284888-0	SERVICO DE EXAME - DO TIPO COLINESTERASE	UNIDADE	500
9	293040-4	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO SOROLOGIA HEPATITE B (ANTI-HBE)	UNIDADE	400
10	279099-8	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO PESQUISA DE HBSAG HEPATITE B	UNIDADE	2000
11	302490-3	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO SOROLOGIA PARA MONONUCLEOSE - MONOTESTE (IGM) E (IGG)	UNIDADE	1000
12	302089-4	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO S. ANTICORPO ANTI-HCV - RIBA	UNIDADE	2000
13	292970-8	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO FSH	UNIDADE	500
14	293026-9	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO LH	UNIDADE	500
15	302022-3	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO TESTE DE COOMBS DIRETO	UNIDADE	200
16	302023-1	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO TESTE DE COOMBS INDIRETO	UNIDADE	500
17	293032-3	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO PROGESTERONA	UNIDADE	1000
18	293033-1	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO PROLACTINA	UNIDADE	1000
19	279891-3	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO TESTOSTERONA LIVRE	UNIDADE	2000
20	310173-8	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO TESTOSTERONA TOTAL	UNIDADE	2000
21	TCEMT0000226	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITOXOPLASMA AVIDEZ	UNIDADE	400
22	56883	TESTE SOROLOGIA HBE AG - POR ELISA, DATA: NO MINIMO 6 MESES APÓS A ENTREGA, OBRIGATORIAMENTE ENTRE: DE 2 A 8 GRAUS, AUTOMÇÃO COBAS CORE, ROTULAGEM COM DATA DA FABRICAÇÃO E VALIDADE PARA	UNIDADE	450



MUNICÍPIO de COTRIGUAÇU
PODER EXECUTIVO
ESTADO DE MATO GROSSO



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

		DETERMINAÇÃO EM SORO OPU PLASMA (SERVIÇO DE EXAME)		
23	273617-9	SERVIÇO DE EXAME - HEMOGLOBINA GLICADA, HBA1C (CROMATOGRÁFIA LÍQUIDA DE ALTA PERFORMANCE - HPL) AMOSTRA DE SANGUE TOTAL COM EDTA	UNIDADE	1.500
24	417030-0	SERVIÇO DE EXAME - CEA - ANTIGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO AMOSTRA: SORO	UNIDADE	500
25	304862-4	SERVIÇO DE EXAME - ALFA FETOPROTEÍNA AMOSTRA: SORO	UNIDADE	500
26	301989-6	SERVIÇO DE EXAME - PESQUISA DE ANTICORPOS PARA BLASTOMICOSE (PARACOCCIDIOIDOMICOSE) AMOSTRA: SORO	UNIDADE	500
27	304761-0	SERVIÇO DE EXAME - PESQUISA DE ANTICORPOS PARA LEPTOSPIROSE IGM AMOSTRA: SORO	UNIDADE	500
28	304760-1	SERVIÇO DE EXAME - PESQUISA DE ANTICORPOS PARA LEPTOSPIROSE IGG AMOSTRA: SORO	UNIDADE	500
29	279892-1	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO WIDAL - SOROLOGIA PARA FEBRE TIFOIDE AMOSTRA: SORO	UNIDADE	500
30	301991-8	SERVIÇO DE EXAME - SOROLOGIA PARA ANTICORPOS IGM PARA BRUCELOSE	UNIDADE	1.000
31	.00056878	SERVIÇO DE EXAME - SOROLOGIA PARA ANTICORPOS IGG PARA BRUCELOSE	UNIDADE	1.000
32	279873-5	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO D DÍMERO	UNIDADE	500
33	304057-7	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DA VITAMINA B12	UNIDADE	500
34	279068-8	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO ANTICORPOS ANTI DNA NATIVO	UNIDADE	200
35	.00056744	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO PERFIL LIPÍDICO	UNIDADE	1.000



MUNICÍPIO de COTRIGUAÇU
PODER EXECUTIVO
ESTADO DE MATO GROSSO



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

36	.00035871	SERVIÇO DE EXAME - DOSAGEM DE TRANSFERRINA	UNIDADE	500
37	302283-8	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	UNIDADE	1.000
38	.00020715	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO PCR ULTRA SENSÍVEL	UNIDADE	500
39	302630-2	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO COAGULOGRAMA - TS, TC, PROVA DE LACO, RETRACAO DO COAGULO, CONTAGEM	UNIDADE	500
40	284932-1	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO ZINCO SERICO	UNIDADE	300
41	273387-0	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO TOXOPLASMOSE IGG	UNIDADE	2.000
42	273388-9	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO TOXOPLASMOSE IGM	UNIDADE	2.000
43	273373-0	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO ANTI-HBS-ANTICORPOS	UNIDADE	2.000
44	279088-2	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO ESTRADIOL	UNIDADE	1.000
45	292982-1	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO FTA ABS IGG	UNIDADE	500
46	292981-3	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO FTA ABS IGM	UNIDADE	500
47	293052-8	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO RUBEOLA IGG	UNIDADE	1.000
48	293053-6	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO RUBEOLA IGM	UNIDADE	1.000
49	293038-2	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO SOROLOGIA HEPATITE A (HAV IGG)	UNIDADE	200
50	293039-0	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO SOROLOGIA HEPATITE A (HAV IGM)	UNIDADE	200
51	284919-4	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO SOROLOGIA PARA CHAGAS	UNIDADE	200
52	304108-5	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO TSH ULTRA	UNIDADE	2.000
53	301665-0	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO T3 LIVRE	UNIDADE	2.000
54	385304-7	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO T4 LIVRE	UNIDADE	2.000



MUNICÍPIO de COTRIGUAÇU
PODER EXECUTIVO
ESTADO DE MATO GROSSO



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

55	273375-7	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO FERRITINA SERICA	UNIDADE	2.000
56	293044-7	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO HBC IGM AMOSTRA: SORO	UNIDADE	500
57	293042-0	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO HBC IGG AMOSTRA: SORO	UNIDADE	500
58	335373-7	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO 25 HIDROXI-VITAMINA D	UNIDADE	2.000
59	.00020300	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DO COMPLEMENTO C3	UNIDADE	500
60	.00020301	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DO COMPLEMENTO C4	UNIDADE	500
61	.00035865	SERVIÇO DE EXAME - DOSAGEM DE FERRO SERICO	UNIDADE	2.000
62	424157-6	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO BETA HCG QUANTITATIVO	UNIDADE	100
63	273392-7	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO VITAMINA B-12	UNIDADE	2.000
64	.00020809	SERVIÇO DE EXAME - DOSAGEM MAGNESIO	UNIDADE	2.000
65	302086-0	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO ANTICORPO ANTI-HIV I - WESTERN BLOT	UNIDADE	200
66	304744-0	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO FATOR ANTINUCLEO - FAN - ELISA	UNIDADE	200
67	253406-1	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO ELETROFORESE PROTEINAS	UNIDADE	200
68	279877-8	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	UNIDADE	200
69	303180-2	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO PROVA DE ATIVIDADE DA FEBRE REUMATICA - ASLO, ELETROFORESE DE PROTEINAS, MUCO-PROTEINAS E PROTEINA C REATIVA	UNIDADE	500
70	303179-9	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO PERFIL REUMATOLOGICO - ACIDO URICO, ELETROFORESE DE PROTEINAS, FAN, VHS, PROVA DO LATEX PARA F. R, W. ROSE	UNIDADE	500
71	303182-9	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO PROVAS DE FUNCAO HEPATICA - BILIRRUBINAS, ELETROFORESE DE	UNIDADE	200



MUNICÍPIO de COTRIGUAÇU
PODER EXECUTIVO
ESTADO DE MATO GROSSO



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

		PROTEINAS, FA, TGO, TGP, GAMA-GT		
72	273621-7	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO LIPASE	UNIDADE	200
73	273639-0	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO UREIA	UNIDADE	200
74	.00035863	SERVIÇO DE EXAME - DOSAGEM DE CREATININA	UNIDADE	200
75	.00069993	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO AST - ASPARATO AMINOTRANSFERASE TGO	UNIDADE	200
76	.00035870	SERVIÇO DE EXAME - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	UNIDADE	200
77	273348-0	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO BILIRRUBINAS	UNIDADE	200
78	.00073997	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO ANTICORPOS ANTI- LEISHMANIOSE IGM.	UNIDADE	25
79	.00073997	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO ANTICORPOS ANTI- LEISHMANIOSE IGG.	UNIDADE	25

LOTE 2

ITEM	CÓDIGO TCE-MT	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANT. TOTAL
1	TCEMT0000202	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICOS CITOPATOLÓGICO ONCÓTICO DE LÍQUIDOS E RASPADOS CUTÂNEOS	UNIDADE	4500

3. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE:

3.1. Justifica-se a REALIZAÇÃO DE UM NOVO PROCESSO LICITATÓRIO, na modalidade Pregão, na sua forma Eletrônica, com critério de julgamento por menor preço, nos termos dos art.6º da Lei Federal nº 14.133/2021 para CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE COMPLEXIDADE SUPERIOR AOS REALIZADOS NO SERVIÇO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE COTRIGUAÇU.



MUNICÍPIO de COTRIGUAÇU

PODER EXECUTIVO

ESTADO DE MATO GROSSO



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

3.2. O Serviço de Saúde do Município de Cotriguaçu oferece à população local uma gama de serviços básicos de saúde, incluindo exames laboratoriais. No entanto, o município não possui a infraestrutura necessária para realizar exames laboratoriais de maior complexidade.

3.3. A contratação de empresa especializada se torna necessária para garantir o acesso da população de Cotriguaçu a exames laboratoriais de complexidade superior, assegurando um diagnóstico preciso e um tratamento adequado das doenças.

3.4. A indisponibilidade de exames laboratoriais de alta complexidade no Serviço de Saúde gera diversos impactos negativos, como o aumento do tempo de espera para o diagnóstico, dificuldade no acompanhamento de doenças crônicas, aumento do risco de complicações, além da insatisfação dos pacientes que se sentem negligenciados e desamparados.

3.5. Diante do exposto, fica evidente a necessidade de contratar empresa especializada para a prestação de serviços de exames laboratoriais de complexidade superior. Essa medida permitirá o acesso da população a um diagnóstico preciso e a um tratamento adequado das doenças, contribuindo para a melhoria da qualidade de vida da população.

4. RESULTADOS A SEREM ALCANÇADOS:

4.1. O resultado pretendido é garantir o acesso da população a exames laboratoriais de complexidade superior, assegurando um diagnóstico preciso e um tratamento adequado das doenças.

5. PREVISÃO DA DATA EM QUE DEVEM SER EXECUTADOS OS SERVIÇOS/ ENTREGUES OS MATERIAIS.

5.1. O prazo para a execução do serviço será de imediato, em remessa parcelada conforme solicitado pelo órgão competente, devendo a empresa entregar os resultados dos exames no seguinte endereço; Rua Feneci Castanha, n° 107 – Centro das 07:00h às 11:00h, e das 13:00h às 17:00h de segunda-feira à sexta-feira, nas dependências do Laboratório Municipal;

5.2. Os serviços serão recebidos, pelo(a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes neste documento, tendo prazo de 5 (cinco) dias, para manifestar a aceitação ou não;

5.3. Os serviços poderão ser rejeitados, no todo ou em partes, quando em desacordo com as especificações constantes neste documento e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de 05 (cinco) dias, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.



MUNICÍPIO de COTRIGUAÇU
PODER EXECUTIVO
ESTADO DE MATO GROSSO



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

6. FONTE DE RECURSO:

6.1. A presente contratação correrá por conta dos recursos orçamentários constantes no Orçamento anual de 2024, subitem 39.

7. INDICAÇÃO DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO:

7.1. Integrante requisitante: Elizabeth Cristina Torres Hipamo, Portaria: 092/2024
Cargo/Função: Coordenadora do Hospital Municipal;

7.2. Integrante técnico: EDSON PRADO PINTO / CRF-MT 1680; E-mail lab.cotriguacu@gmail.com Cargo/Função; Bioquímico - Laboratório Municipal.

8. INDICAÇÃO DO FISCAL TÉCNICO ADMINISTRATIVO:

8.1. Nome do Indicado: NOEMI CARDOSO DE AZEVEDO, Matrícula; 2181
E-mail; noemicardoso84@gmail.com Cargo/Função: Diretora de Dep. Compras
Secretaria de Saúde.

9. INDICAÇÃO DO FISCAL SETORIAL:

9.1. Nome do Indicado; SAMARA TEREZINHA BELINI DOS SANTOS Matrícula;
6342 E-mail; samarabelinidsantos@gmail.com Cargo/Função. Agente
Administrativo.

Município de Cotriguaçu-MT, 28 de maio de 2024.

Márcio de Oliveira Flores
Secretário Municipal de Saúde
Portaria nº 115/2024