DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

www.zacarias.sp.gov.br | www.imprensaoficialmunicipal.com.br/zacarias

SUMÁRIO

PODER EXECUTIVO DE ZACARIAS	2
Licitações e Contratos	2
Aviso de Licitação	2
Atas de registro de preço	3

EXPEDIENTE

O Diário Oficial do Município de Zacarias, veiculado exclusivamente na forma eletrônica, é uma publicação das entidades da Administração Direta e Indireta deste Município, sendo referidas entidades inteiramente responsáveis pelo conteúdo aqui publicado.

ACERVO

As edições do Diário Oficial Eletrônico de Zacarias poderão ser consultadas através da internet, por meio do seguinte endereço eletrônico: www.zacarias.sp.gov.br
Para pesquisa por qualquer termo e utilização de filtros, acesse www.imprensaoficialmunicipal.com.br/zacarias
As consultas e pesquisas são de acesso gratuito e independente de qualquer cadastro.

ENTIDADES

Prefeitura Municipal de Zacarias
CNPJ 65.708.760/0001-01
Rua Castro Alves, 637
Telefone: (18) 3694-8900
Site: www.zacarias.sp.gov.br
Diário: www.imprensaoficialmunicipal.com.br/zacarias

Câmara Municipal de Zacarias
CNPJ 65.709.008/0001-77
Avenida Doze de Março, 1000
Telefone: (18) 3694-1054
Site: www.zacarias.sp.leg.br

Instituto de Previdência Municipal de Zacarias
CNPJ 04.294.935/0001-89
Avenida Doze de Março, 1019
Telefone: (18) 3694-1163
Site: www.ipremzacarias.sp.gov.br

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001

O Município de Zacarias garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.zacarias.sp.gov.br

Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/zacarias

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

www.zacarias.sp.gov.br | www.imprensaoficialmunicipal.com.br/zacarias

PODER EXECUTIVO DE ZACARIAS

Licitações e Contratos

Aviso de Licitação

RESUMO DO EDITAL
ORDEM PROCESSUAL 031/2021
PREGÃO PRESENCIAL 011/2021

A Prefeitura de Zacarias, por intermédio de sua representante legal faz saber a todos os interessados que fará realizar licitação na modalidade PREGÃO PRESENCIAL, do TIPO MENOR PREÇO POR ITEM, nos termos das diretrizes contidas na Lei Federal n.º8.666 de 21 de junho de 1.993, Lei Federal 10.520 de 17 de julho de 2002 e posteriores alterações, bem como pelas condições estabelecidas neste Edital. Objeto: AQUISIÇÃO DE 01 (UM) VEÍCULO AUTOMOTIVO 0KM, ANO DE FABRICAÇÃO E MODELO MÍNIMO 2020/2021, TIPO ÔNIBUS, CAPACIDADE MÍNIMA 34 LUGARES + MOTORISTA + CADEIRANTE COM DISPOSITIVO DTA (RES. 445/2013), PARA ATENDER À DEMANDA DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE. Os interessados deverão apresentar-se para credenciamento, a partir das 08:00 horas do dia 05 de março de 2021, junto ao Setor de Licitação da Prefeitura de Zacarias, à Rua Castro Alves, 637, Centro, CEP 15.265-000, ficando designado à mesma data e local, no horário das 08:30 horas, para o início dos trabalhos de abertura dos envelopes. O Edital na íntegra poderá ser retirado junto ao setor de licitação da Prefeitura de Zacarias, a partir de 19 de fevereiro, das 07:30 às 11:30 e das 13:00 às 17:00 horas, no site oficial do município de Zacarias-SP (www.zacarias.sp.gov.br) ou pelo e-mail licitacao@zacarias.sp.gov.br.

Zacarias-SP, 18 de fevereiro de 2021.

Heder Jean Bruno de Oliveira

Prefeito Municipal.

RESUMO DO EDITAL
ORDEM PROCESSUAL 032/2021
PREGÃO PRESENCIAL 012/2021 – POR ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

A Prefeitura de Zacarias, por intermédio de sua representante legal faz saber a todos os interessados que fará realizar licitação na modalidade PREGÃO PRESENCIAL, POR ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, do TIPO MENOR PREÇO POR ITEM, nos termos das diretrizes contidas na Lei Federal n.º8.666 de 21 de junho de 1.993, Lei Federal 10.520 de 17 de julho de 2002 e posteriores alterações, no Decreto Municipal nº020/2021 que regulamenta o Sistema de Registro de Preços no âmbito municipal bem como pelas condições estabelecidas neste Edital. Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE ESPECIALIZADOS EM FONOAUDIOLOGIA PARA ATENDIMENTO E ACOMPANHAMENTO DA DEGLUTIÇÃO DE PACIENTE COM ALZHEIMER FAST 6E, NO DECORRER DO EXERCÍCIO DE 2021. Os interessados deverão apresentar-se para credenciamento, a partir das 08:00 horas do dia 03 de março de 2021, junto ao Setor de Licitação da Prefeitura de Zacarias, à Rua Castro Alves, 637, Centro, CEP 15.265-000, ficando designado à mesma data e local, no horário das 08:30 horas, para o início dos trabalhos de abertura dos envelopes. O Edital na íntegra poderá ser retirado junto ao setor de licitação da Prefeitura de Zacarias, a partir de 19 de fevereiro, das 07:30 às 11:30 e das 13:00 às 17:00 horas, no site oficial do município de Zacarias-SP (www.zacarias.sp.gov.br) ou pelo e-mail licitacao@zacarias.sp.gov.br.

Zacarias-SP, 18 de fevereiro de 2021.

Heder Jean Bruno de Oliveira

Prefeito Municipal.

Atas de registro de preço

MUNICÍPIO DE ZACARIAS
CNPJ: 65.708.760/0001-01
Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

EXTRATO DA ATA

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº003/2021

PROCESSO 015/2021

PREGÃO PRESENCIAL – POR REGISTRO DE PREÇOS 003/2021

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS PARA ATENDER A DEMANDA DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE "MARIA WEDEKIM" NO DECORRER DO EXERCÍCIO DE 2021.

CLASSIFICAÇÃO FINAL:

Item	Lote	Descrição do Lote			
1	Código	Proponente / Fornecedor		Valor Total	
	00000001	LOTE 01 - COTA PRINCIPAL			
206	MEGARON LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA			234.944,71	
	Item	Código	Descrição /Serviço	Unidade	Quantidade
			Valor Unitário	Valor Total	
	1	518.001.149	EXAME DE ABO REVERSO (FATOR DU)	UN	23,
			4,90	112,70	
	2	518.001.029	EXAME DE ACIDO URICO	SRV	338,
			3,92	1.324,96	
	3	518.001.030	EXAME DE ACIDO VALPROICO		15,
			14,70	220,50	
	4	518.001.031	EXAME DE AMILASE		21,
			3,92	82,32	
	5	518.001.150	EXAME DE ANTI CCP	UN	12,
			34,30	411,60	
	6	518.001.131	EXAME DE ANTI SS A (RO)	UN	158,
			14,70	2.322,60	
	7	518.001.132	EXAME DE ANTI SS B (LA)	UN	12,
			14,70	176,40	
	8	518.001.032	EXAME DE ANTIBIOGRAMA		293,
			7,84	2.297,12	
	9	518.001.033	EXAME DE ANTICORPOS ANTI-NUCLEO FAN		108,
			5,88	635,04	
	10	518.001.034	EXAME DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA		13,
			11,76	152,88	
	11	518.001.035	EXAME DE ANTICORPOS ANTITIREOPEROXIDASE		9,
			11,76	105,84	
	12	518.001.036	EXAME DE ANTIESTREPTOLISINA "O" - ASLO		79,
			3,92	309,68	
	13	518.001.037	EXAME DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA		147,
			13,72	2.016,84	
	14	518.001.038	EXAME DE BACTERIOSCOPIA		23,
			3,92	90,16	
	15	518.001.140	EXAME DE BACTÉRIOSCOPIA DE SECREÇÃO VAGINAL	UN	12,

MUNICÍPIO DE ZACARIAS
CNPJ: 65.708.760/0001-01
Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

			3,92	47,04	
16	518.001.039	EXAME DE BETA HCG - PESQUISA DE HDG FRAÇÃO BETA			68,
			9,80	666,40	
17	518.001.040	EXAME DE BETA HCG - QUANTITATIVO			24,
			14,70	352,80	
18	518.001.041	EXAME DE BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES			23,
			3,92	90,16	
19	518.001.138	EXAME DE CA 125		UN	9,
			15,68	141,12	
20	518.001.136	EXAME DE CALCEMIA		UN	9,
			6,86	61,74	
21	518.001.042	EXAME DE CALCIO			34,
			6,86	233,24	
22	518.001.153	EXAME DE CAPACIDADE DE LIGAÇÃO DE FERRO		UN	12,
			4,90	58,80	
23	518.001.137	EXAME DE CEA - ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO		UN	12,
			8,82	105,84	
24	518.001.043	EXAME DE CHAGAS - IMUNOFLUORESCENCIA			23,
			14,70	338,10	
25	518.001.044	EXAME DE CITOMEGALOVIRUS IGG			45,
			11,76	529,20	
26	518.001.045	EXAME DE CITOMEGALOVIRUS IGM			45,
			11,76	529,20	
27	518.001.046	EXAME DE CLEARENCE DE CREATININA			23,
			4,90	112,70	
28	518.001.047	EXAME DE COAGULOGRAMA COMPLETO			38,
			19,60	744,80	
29	518.001.048	EXAME DE COLESTEROL HDL	4,90	3.675,00	750,
30	518.001.049	EXAME DE COLESTEROL LDL	4,90	3.675,00	750,
31	518.001.051	EXAME DE COLESTEROL TOTAL			750,
			4,90	3.675,00	
32	518.001.050	EXAME DE COLESTEROL VLDL			75,
			4,90	367,50	
33	518.001.052	EXAME DE COOMBS INDIRETO			23,
			7,84	180,32	
34	518.001.129	EXAME DE CORTISOL		UN	19,
			14,70	279,30	
35	518.001.054	EXAME DE CREATININA			375,
			4,90	1.837,50	
36	518.001.055	EXAME DE CREATININA FOSFOQUINASE CPK			300,
			4,90	1.470,00	
37	518.001.056	EXAME DE CREATINO FOSFOQUINASE CKMB			23,
			14,70	338,10	
38	518.001.057	EXAME DE CULTURA GERAL			38,
			9,80	372,40	
39	518.001.152	EXAME DE CURVA GLICEMICA 2 DOSAGENS		UN	23,
			9,80	225,40	
40	518.001.058	EXAME DE CURVA GLICEMICA 4 DOSAGENS			38,
			14,70	558,60	
41	518.001.059	EXAME DE CURVA GLICEMICA 5 DOSAGENS			38,
			17,64	670,32	
42	518.001.053	EXAME DE CURVA GLICEMICA E INSULINICA			38,
			39,20	1.489,60	
43	518.001.062	EXAME DE DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA			38,
			9,80	372,40	

MUNICÍPIO DE ZACARIAS
CNPJ: 65.708.760/0001-01
Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

44	518.001.063	EXAME DE DOSAGEM DE FENILALAMINA			23,
			14,70	338,10	
45	518.001.060	EXAME DE DOSAGEM DE HOMOGLOBINA			38,
			4,90	186,20	
46	518.001.061	EXAME DE DOSAGEM DE RETENÇÃO T3			38,
			34,30	1.303,40	
47	518.001.143	EXAME DE ELETROFORESCE DE HEMOGLOBINA		UN	12,
			14,70	176,40	
48	518.001.065	EXAME DE ESTRADIOL			38,
			9,80	372,40	
49	518.001.067	EXAME DE FATOR RH			38,
			4,90	186,20	
50	518.001.068	EXAME DE FERRITINA			75,
			9,80	735,00	
51	518.001.069	EXAME DE FERRO SERICO			75,
			4,90	367,50	
52	518.001.070	EXAME DE FOSFATASE ALCALINA			19,
			4,90	93,10	
53	518.001.071	EXAME DE FOSFORO			12,
			9,80	117,60	
54	518.001.073	EXAME DE FTA-ABS IGG			16,
			14,70	235,20	
55	518.001.074	EXAME DE FTA-ABS IGM			16,
			14,70	235,20	
56	518.001.075	EXAME DE GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE			79,
			4,90	387,10	
57	518.001.076	EXAME DE GLICEMIA POS PRANDIAL			23,
			4,90	112,70	
58	518.001.077	EXAME DE GLICOSE			750,
			4,90	3.675,00	
59	518.001.078	EXAME DE GRUPO SANGUINEO ABO			45,
			4,90	220,50	
60	518.001.079	EXAME DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA			357,
			9,80	3.498,60	
61	518.001.080	EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO	14,70	11.025,00	750,
62	518.001.081	EXAME DE HEPATITE A - ANTICORPOS IGG	14,70	88,20	6,
63	518.001.146	EXAME DE HEPATITE B - HBSAG (AG AU)		UN	12,
			17,64	211,68	
64	518.001.148	EXAME DE HEPATITE B ANTI HBS		UN	12,
			17,64	211,68	
65	518.001.135	EXAME DE HEPATITE C HCV		UN	12,
			17,64	211,68	
66	518.001.082	EXAME DE HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE - FSH			38,
			7,84	297,92	
67	518.001.083	EXAME DE HORMONIO LUTEINIZANTE - LH			23,
			7,84	180,32	
68	518.001.084	EXAME DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE - TSH			507,
			7,84	3.974,88	
69	518.001.085	EXAME DE IMUNOGLOBULINA E - IGE			9,
			6,37	57,33	
70	518.001.086	EXAME DE LATEX QUANTITATIVO			38,
			3,92	148,96	
71	518.001.087	EXAME DE LEUCOGRAMA			19,
			4,90	93,10	
72	518.001.139	EXAME DE LITIO SERICO		UN	12,

MUNICÍPIO DE ZACARIAS
CNPJ: 65.708.760/0001-01
Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

			9,80	117,60	
73	518.001.088	EXAME DE MAGNESIO			23,
			9,80	225,40	
74	518.001.089	EXAME DE MICROALBUMINURIA			16,
			9,80	156,80	
75	518.001.090	EXAME DE MUCOPROTEINAS			19,
			9,80	186,20	
76	518.001.092	EXAME DE PESQUISA DE CELULAS LE			12,
			4,90	58,80	
77	518.001.127	EXAME DE PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES.		UN	19,
			4,90	93,10	
78	518.001.134	EXAME DE PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES.		UN	12,
			4,90	58,80	
79	518.001.093	EXAME DE PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES			13,
			4,90	63,70	
80	518.001.094	EXAME DE PLAQUETAS			225,
			2,94	661,50	
81	518.001.095	EXAME DE POTASSIO			225,
			4,90	1.102,50	
82	518.001.096	EXAME DE PROGESTERONA			16,
			9,80	156,80	
83	518.001.097	EXAME DE PROLACTINA			19,
			9,80	186,20	
84	518.001.098	EXAME DE PROTEINA C REATIVA			90,
			4,90	441,00	
85	518.001.099	EXAME DE PROTEINA C REATIVA - QUANTITATIVA			12,
			4,90	58,80	
86	518.001.100	EXAME DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇOES			16,
			4,90	78,40	
87	518.001.101	EXAME DE PROTEINURIA DE 24 HORAS			16,
			4,90	78,40	
88	518.001.102	EXAME DE PROVA DO LAÇO			12,
			2,94	35,28	
89	518.001.128	EXAME DE PSA LIVRE		UN	147,
			9,80	1.440,60	
90	518.001.103	EXAME DE RETRAÇAO DE COAGULO			23,
			2,94	67,62	
91	518.001.130	EXAME DE REUMATOIDE		UN	72,
			3,92	282,24	
92	518.001.104	EXAME DE RUBEOLA IGG			45,
			14,70	661,50	
93	518.001.105	EXAME DE RUBEOLA IGM			45,
			14,70	661,50	
94	518.001.106	EXAME DE SODIO			214,
			4,90	1.048,60	
95	518.001.107	EXAME DE T3 - TRIIODOTIRONINA			79,
			4,90	387,10	
96	518.001.109	EXAME DE T4 - TETRAIODOTIRONINA	4,90	1.749,30	357,
97	518.001.108	EXAME DE T4L - TIROXINA LIVRE	4,90	1.749,30	357,
98	518.001.144	EXAME DE TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTOMBINA (TAP)		UN	19,
			4,90	93,10	
99	518.001.110	EXAME DE TEMPO DE COAGULAÇAO - TC			38,
			2,94	111,72	
100	518.001.111	EXAME DE TEMPO DE SANGRAMENTO			38,
			2,94	111,72	

MUNICÍPIO DE ZACARIAS
CNPJ: 65.708.760/0001-01
Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

101	518.001.145	EXAME DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO (TTPA)		UN	19,
			6,86	130,34	
102	518.001.142	EXAME DE TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE		UN	12,
			17,64	211,68	
103	518.001.112	EXAME DE TESTOSTERONA TOTAL			19,
			9,80	186,20	
104	518.001.113	EXAME DE TOXOPLASMOSE IGG			45,
			9,80	441,00	
105	518.001.114	EXAME DE TOXOPLASMOSE IGM			45,
			9,80	441,00	
106	518.001.115	EXAME DE TRANSAMINASE G OXALACETICA - TGO			450,
			4,90	2.205,00	
107	518.001.116	EXAME DE TRANSAMINASE G PIRUVICA - TGP			450,
			4,90	2.205,00	
108	518.001.141	EXAME DE TRANSFERRINA		UN	12,
			9,80	117,60	
109	518.001.117	EXAME DE TRIGLICERIDES			750,
			4,90	3.675,00	
110	518.001.118	EXAME DE TROPONINA			19,
			14,70	279,30	
111	518.001.151	EXAME DE TTGO		UN	12,
			17,64	211,68	
112	518.001.119	EXAME DE TXIFI - IMUNOFLUORESCENCIA PARA TOXOPLASMOSE			31,
			9,80	303,80	
113	518.001.120	EXAME DE UREIA			300,
			4,90	1.470,00	
114	518.001.121	EXAME DE URINA TIPO 1			424,
			9,80	4.155,20	
115	518.001.122	EXAME DE UROCULTURA			79,
			9,80	774,20	
116	518.001.123	EXAME DE VDRL			79,
			7,84	619,36	
117	518.001.124	EXAME DE VHS			79,
			4,90	387,10	
118	518.001.133	EXAME DE VITAMINA B		UN	12,
			14,70	176,40	
119	518.001.125	EXAME DE VITAMINA B12			19,
			14,70	279,30	
120	518.001.126	EXAME DE VITAMINA D - 1,25 DIHIDROXI			105,
			34,30	3.601,50	
121	518.001.066	EXAME DIRETO (FRESCO)			45,
			4,90	220,50	
122	518.001.064	EXAME ESPERMOGRAMA			23,
			14,70	338,10	
123	518.001.091	EXAME PARASITOLOGICO - PPF1			147,
			4,90	720,30	
124	518.001.162	EXAME SOROLOGIA POR QUIMIOLUMINESCÊNCIA (SANGUE - PESQUISA DE ANTICORPOS COVID-19)		SRV	15,
			186,20	2.793,00	
125	518.001.159	EXAME SWAB IMUNOCROMATOGRAFIA (COVID-19)		SRV	750,
			156,80	117.600,00	
126	518.001.160	EXAME SWAB RT-PCR (COVID-19)		SRV	38,
			235,20	8.937,60	
127	518.001.155	EXAME TESTE ELISA IGG PARA IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DO SARAMPO		UN	75,
			24,50	1.837,50	
128	518.001.156	EXAME TESTE ELISA IGM PARA IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DO SARAMPO		UN	75,
			24,50	1.837,50	

MUNICÍPIO DE ZACARIAS
CNPJ: 65.708.760/0001-01
Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

	129	518.001.161	EXAME TESTE RÁPIDO SANGUE (PESQUISA DE ANTICORPOS COVID-19)		SRV	38,
				117,60	4.468,80	
				Valor Total dos Itens:		234.944,71

Item	Lote	Descrição do Lote				
2	Código	Proponente / Fornecedor			Valor Total	
	00000002	LOTE 02 - COTA RESERVADA DE 25% PARA ME'S E EPP'S				
206	MEGARON LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA				77.461,65	
	Item	Código	Descrição /Serviço		Unidade	Quantidade
				Valor Unitário	Valor Total	
	130	518.001.149	EXAME DE ABO REVERSO (FATOR DU)		UN	7,
				4,90	34,30	
	131	518.001.029	EXAME DE ACIDO URICO		SRV	112,
				3,92	439,04	
	132	518.001.030	EXAME DE ACIDO VALPROICO			5,
				14,70	73,50	
	133	518.001.031	EXAME DE AMILASE			6,
				3,92	23,52	
	134	518.001.150	EXAME DE ANTI CCP		UN	3,
				34,30	102,90	
	135	518.001.131	EXAME DE ANTI SS A (RO)		UN	52,
				14,70	764,40	
	136	518.001.132	EXAME DE ANTI SS B (LA)		UN	3,
				14,70	44,10	
	137	518.001.032	EXAME DE ANTIBIOGRAMA			97,
				7,84	760,48	
	138	518.001.033	EXAME DE ANTICORPOS ANTI-NUCLEO FAN			35,
				5,88	205,80	
	139	518.001.034	EXAME DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA			4,
				11,76	47,04	
	140	518.001.035	EXAME DE ANTICORPOS ANTITIREOPEROXIDASE			3,
				11,76	35,28	
	141	518.001.036	EXAME DE ANTIESTREPTOLISINA "O" - ASLO			26,
				3,92	101,92	
	142	518.001.037	EXAME DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA			48,
				13,72	658,56	
	143	518.001.038	EXAME DE BACTERIOSCOPIA			7,
				3,92	27,44	
	144	518.001.140	EXAME DE BACTÉRIOSCOPIA DE SECREÇÃO VAGINAL		UN	3,
				3,92	11,76	
	145	518.001.039	EXAME DE BETA HCG - PESQUISA DE HDG FRAÇÃO BETA			22,
				9,80	215,60	
	146	518.001.040	EXAME DE BETA HCG - QUANTITATIVO			7,
				14,70	102,90	
	147	518.001.041	EXAME DE BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES			7,
				3,92	27,44	
	148	518.001.138	EXAME DE CA 125		UN	3,
				15,68	47,04	
	149	518.001.136	EXAME DE CALCEMIA		UN	3,
				6,86	20,58	
	150	518.001.042	EXAME DE CALCIO			11,
				6,86	75,46	
	151	518.001.153	EXAME DE CAPACIDADE DE LIGAÇÃO DE FERRO		UN	3,
				4,90	14,70	
	152	518.001.137	EXAME DE CEA - ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO		UN	3,

MUNICÍPIO DE ZACARIAS
CNPJ: 65.708.760/0001-01
Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

			8,82	26,46	
153	518.001.043	EXAME DE CHAGAS - IMUNOFLUORESCENCIA			7,
			14,70	102,90	
154	518.001.044	EXAME DE CITOMEGALOVIRUS IGG			15,
			11,76	176,40	
155	518.001.045	EXAME DE CITOMEGALOVIRUS IGM			15,
			11,76	176,40	
156	518.001.046	EXAME DE CLEARENCE DE CREATININA			7,
			4,90	34,30	
157	518.001.047	EXAME DE COAGULOGRAMA COMPLETO			12,
			19,60	235,20	
158	518.001.048	EXAME DE COLESTEROL HDL			250,
			4,90	1.225,00	
159	518.001.049	EXAME DE COLESTEROL LDL			250,
			4,90	1.225,00	
160	518.001.051	EXAME DE COLESTEROL TOTAL			250,
			4,90	1.225,00	
161	518.001.050	EXAME DE COLESTEROL VLDL			25,
			4,90	122,50	
162	518.001.052	EXAME DE COOMBS INDIRETO	7,84	54,88	7,
163	518.001.129	EXAME DE CORTISOL	14,70	UN	88,20 6,
164	518.001.054	EXAME DE CREATININA			125,
			4,90	612,50	
165	518.001.055	EXAME DE CREATININA FOSFOQUINASE CPK			100,
			4,90	490,00	
166	518.001.056	EXAME DE CREATINO FOSFOQUINASE CKMB			7,
			14,70	102,90	
167	518.001.057	EXAME DE CULTURA GERAL			12,
			9,80	117,60	
168	518.001.152	EXAME DE CURVA GLICEMICA 2 DOSAGENS		UN	7,
			9,80	68,60	
169	518.001.058	EXAME DE CURVA GLICEMICA 4 DOSAGENS			12,
			14,70	176,40	
170	518.001.059	EXAME DE CURVA GLICEMICA 5 DOSAGENS			12,
			17,64	211,68	
171	518.001.053	EXAME DE CURVA GLICEMICA E INSULINICA			12,
			39,20	470,40	
172	518.001.062	EXAME DE DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA			12,
			9,80	117,60	
173	518.001.063	EXAME DE DOSAGEM DE FENILALAMINA			7,
			14,70	102,90	
174	518.001.060	EXAME DE DOSAGEM DE HOMOGLOBINA			12,
			4,90	58,80	
175	518.001.061	EXAME DE DOSAGEM DE RETENÇÃO T3			12,
			34,30	411,60	
176	518.001.143	EXAME DE ELETROFORESCE DE HEMOGLOBINA		UN	3,
			14,70	44,10	
177	518.001.065	EXAME DE ESTRADIOL			12,
			9,80	117,60	
178	518.001.067	EXAME DE FATOR RH			12,
			4,90	58,80	
179	518.001.068	EXAME DE FERRITINA			25,
			9,80	245,00	
180	518.001.069	EXAME DE FERRO SERICO			25,
			4,90	122,50	

MUNICÍPIO DE ZACARIAS
CNPJ: 65.708.760/0001-01
Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

181	518.001.070	EXAME DE FOSFATASE ALCALINA			6,
			4,90	29,40	
182	518.001.071	EXAME DE FOSFORO			3,
			9,80	29,40	
183	518.001.073	EXAME DE FTA-ABS IGG			5,
			14,70	73,50	
184	518.001.074	EXAME DE FTA-ABS IGM			5,
			14,70	73,50	
185	518.001.075	EXAME DE GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE			26,
			4,90	127,40	
186	518.001.076	EXAME DE GLICEMIA POS PRANDIAL			7,
			4,90	34,30	
187	518.001.077	EXAME DE GLICOSE			250,
			4,90	1.225,00	
188	518.001.078	EXAME DE GRUPO SANGUINEO ABO			15,
			4,90	73,50	
189	518.001.079	EXAME DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA			118,
			9,80	1.156,40	
190	518.001.080	EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO			250,
			14,70	3.675,00	
191	518.001.081	EXAME DE HEPATITE A - ANTICORPOS IGG			2,
			14,70	29,40	
192	518.001.146	EXAME DE HEPATITE B - HBSAG (AG AU)		UN	3,
			17,64	52,92	
193	518.001.148	EXAME DE HEPATITE B ANTI HBS		UN	3,
			17,64	52,92	
194	518.001.135	EXAME DE HEPATITE C HCV		UN	3,
			17,64	52,92	
195	518.001.082	EXAME DE HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE - FSH			12,
			7,84	94,08	
196	518.001.083	EXAME DE HORMONIO LUTEINIZANTE - LH			7,
			7,84	54,88	
197	518.001.084	EXAME DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE - TSH	7,84	1.317,12	168,
198	518.001.085	EXAME DE IMUNOGLOBULINA E - IGE	6,37	19,11	3,
199	518.001.086	EXAME DE LATEX QUANTITATIVO			12,
			3,92	47,04	
200	518.001.087	EXAME DE LEUCOGRAMA			6,
			4,90	29,40	
201	518.001.139	EXAME DE LITIO SERICO		UN	3,
			9,80	29,40	
202	518.001.088	EXAME DE MAGNESIO			7,
			9,80	68,60	
203	518.001.089	EXAME DE MICROALBUMINURIA			5,
			9,80	49,00	
204	518.001.090	EXAME DE MUCOPROTEINAS			6,
			9,80	58,80	
205	518.001.092	EXAME DE PESQUISA DE CELULAS LE			3,
			4,90	14,70	
206	518.001.127	EXAME DE PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES.		UN	6,
			4,90	29,40	
207	518.001.134	EXAME DE PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES.		UN	3,
			4,90	14,70	
208	518.001.093	EXAME DE PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES			4,
			4,90	19,60	
209	518.001.094	EXAME DE PLAQUETAS			75,

			2,94	220,50	
210	518.001.095	EXAME DE POTASSIO			75,
			4,90	367,50	
211	518.001.096	EXAME DE PROGESTERONA			5,
			9,80	49,00	
212	518.001.097	EXAME DE PROLACTINA			6,
			9,80	58,80	
213	518.001.098	EXAME DE PROTEINA C REATIVA			30,
			4,90	147,00	
214	518.001.099	EXAME DE PROTEINA C REATIVA - QUANTITATIVA			3,
			4,90	14,70	
215	518.001.100	EXAME DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇOES			5,
			4,90	24,50	
216	518.001.101	EXAME DE PROTEINURIA DE 24 HORAS			5,
			4,90	24,50	
217	518.001.102	EXAME DE PROVA DO LAÇO			3,
			2,94	8,82	
218	518.001.128	EXAME DE PSA LIVRE		UN	48,
			9,80	470,40	
219	518.001.103	EXAME DE RETRAÇAO DE COAGULO			7,
			2,94	20,58	
220	518.001.130	EXAME DE REUMATOIDE		UN	24,
			3,92	94,08	
221	518.001.104	EXAME DE RUBEOLA IGG			15,
			14,70	220,50	
222	518.001.105	EXAME DE RUBEOLA IGM			15,
			14,70	220,50	
223	518.001.106	EXAME DE SODIO			71,
			4,90	347,90	
224	518.001.107	EXAME DE T3 - TRIIODOTIRONINA			26,
			4,90	127,40	
225	518.001.109	EXAME DE T4 - TETRAIODOTIRONINA			118,
			4,90	578,20	
226	518.001.108	EXAME DE T4L - TIROXINA LIVRE			118,
			4,90	578,20	
227	518.001.144	EXAME DE TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTOMBINA (TAP)		UN	6,
			4,90	29,40	
228	518.001.110	EXAME DE TEMPO DE COAGULAÇAO - TC			12,
			2,94	35,28	
229	518.001.111	EXAME DE TEMPO DE SANGRAMENTO			12,
			2,94	35,28	
230	518.001.145	EXAME DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO (TTPA)		UN	6,
			6,86	41,16	
231	518.001.142	EXAME DE TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE		UN	3,
			17,64	52,92	
232	518.001.112	EXAME DE TESTOSTERONA TOTAL	9,80	58,80	6,
233	518.001.113	EXAME DE TOXOPLASMOSE IGG	9,80	147,00	15,
234	518.001.114	EXAME DE TOXOPLASMOSE IGM			15,
			9,80	147,00	
235	518.001.115	EXAME DE TRANSAMINASE G OXALACETICA - TGO			150,
			4,90	735,00	
236	518.001.116	EXAME DE TRANSAMINASE G PIRUVICA - TGP			150,
			4,90	735,00	
237	518.001.141	EXAME DE TRANSFERRINA		UN	3,
			9,80	29,40	

MUNICÍPIO DE ZACARIAS
CNPJ: 65.708.760/0001-01
Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

238	518.001.117	EXAME DE TRIGLICERIDES			250,
			4,90	1.225,00	
239	518.001.118	EXAME DE TROPONINA			6,
			14,70	88,20	
240	518.001.151	EXAME DE TTGO		UN	3,
			17,64	52,92	
241	518.001.119	EXAME DE TXIFI - IMUNOFLUORESCENCIA PARA TOXOPLASMOSE			10,
			9,80	98,00	
242	518.001.120	EXAME DE UREIA			100,
			4,90	490,00	
243	518.001.121	EXAME DE URINA TIPO 1			141,
			9,80	1.381,80	
244	518.001.122	EXAME DE UROCULTURA			26,
			9,80	254,80	
245	518.001.123	EXAME DE VDRL			26,
			7,84	203,84	
246	518.001.124	EXAME DE VHS			26,
			4,90	127,40	
247	518.001.133	EXAME DE VITAMINA B		UN	3,
			14,70	44,10	
248	518.001.125	EXAME DE VITAMINA B12			6,
			14,70	88,20	
249	518.001.126	EXAME DE VITAMINA D - 1,25 DIHIDROXI			35,
			34,30	1.200,50	
250	518.001.066	EXAME DIRETO (FRESCO)			15,
			4,90	73,50	
251	518.001.064	EXAME ESPERMOGRAMA			7,
			14,70	102,90	
252	518.001.091	EXAME PARASITOLOGICO - PPF1			48,
			4,90	235,20	
253	518.001.162	EXAME SOROLOGIA POR QUIMIOLUMINESCÊNCIA (SANGUE - PESQUISA DE ANTICORPOS COVID-19)		SRV	5,
			186,20	931,00	
254	518.001.159	EXAME SWAB IMUNOCROMATOGRAFIA (COVID-19)		SRV	250,
			156,80	39.200,00	
255	518.001.160	EXAME SWAB RT-PCR (COVID-19)		SRV	12,
			235,20	2.822,40	
256	518.001.155	EXAME TESTE ELISA IGG PARA IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DO SARAMPO		UN	25,
			24,50	612,50	
257	518.001.156	EXAME TESTE ELISA IGM PARA IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DO SARAMPO		UN	25,
			24,50	612,50	
258	518.001.161	EXAME TESTE RÁPIDO SANGUE (PESQUISA DE ANTICORPOS COVID-19)		SRV	12,
			117,60	1.411,20	
			Valor Total dos Itens:		77.461,65
			Valor Total da Licitação:		312.406,36

HOMOLOGAÇÃO: 12/02/2021.

VIGÊNCIA DA ATA: 12 (DOZE) MESES.

ENCERRAMENTO: 31/12/2021.

Zacarias, 17 de fevereiro de 2021.

MUNICÍPIO DE ZACARIAS
CNPJ: 65.708.760/0001-01
Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

HEDER JEAN BRUNO DE OLIVEIRA

Prefeito Municipal

MUNICÍPIO DE ZACARIAS
CNPJ: 65.708.760/0001-01
Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

EXTRATO DA ATA

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº007/2021

PROCESSO 010/2021

PREGÃO PRESENCIAL – POR REGISTRO DE PREÇOS 004/2021

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO DE PAVIMENTO INTERTRAVADO EM ÁREAS PÚBLICAS DO MUNICÍPIO, NO DECORRER DO EXERCÍCIO DE 2021.

CLASSIFICAÇÃO FINAL:

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	100.002.359	PISO DE CONCRETO INTERTRAVADO , COR NATURAL: TIPOS RAQUETE, RETANGULAR, SEXTAVADO E 16 FACES. ESPESSURA 6CM 35 MPA	MTQ	3.600,	35,00	126.000,00

Valor Total Geral: 126.000,00
Valor Total da Licitação: 126.000,00

HOMOLOGAÇÃO: 12/02/2021.

VIGÊNCIA DA ATA: 12 (DOZE) MESES.

ENCERRAMENTO: 31/12/2021.

Zacarias, 17 de fevereiro de 2021.

_____

HEDER JEAN BRUNO DE OLIVEIRA

Prefeito Municipal