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 2
Licitações e Contratos 2
Aditivos / Aditamentos / Supressões 2
Atas de registro de preço 2

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

PODER EXECUTIVO

Licitações e Contratos

Aditivos / Aditamentos / Supressões

EXTRATO
CONTRATO Nº 037/2024
ORDEM PROCESSUAL Nº 047/2024
DISPENSA Nº 024/2024
ADITIVO Nº 002/2026

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA REALIZAÇÃO DE AULAS DE CAPOEIRA AOS MUNÍCIPES DE ZACARIAS.

CONTRATADA: ALESSANDRO AMORES 22003993835, CNPJ 25.988.806/0001-60.

ALTERA CLÁUSULA SEGUNDA – DO PRAZO

O PRESENTE CONTRATO TERÁ A VIGÊNCIA PRORROGADA POR 12 (DOZE) MESES, COM VENCIMENTO EM 08/04/2027.

ALTERA CLÁUSULA TERCEIRA – DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O VALOR DO PRESENTE CONTRATO PARA O EXERCÍCIO DE 2026 SERÁ REAJUSTADO NA ORDEM DE 4,26% (QUATRO INTEIROS E VINTE E SEIS CENTÉSIMOS POR CENTO) CONFORME ÍNDICE IPCA/IBGE AUFERIDO NO ANO DE 2025.

ALTERA CLÁUSULA QUARTA – DOS RECURSOS FINANCEIROS

4.1. AS DESPESAS DECORRENTES DA APLICAÇÃO DO PRESENTE CONTRATO ONERARÃO A DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA CONSTANTE DO ORÇAMENTO DA PREFEITURA DE ZACARIAS, PARA O EXERCÍCIO FINANCEIRO DE 2026.

AS DEMAIS CLÁUSULAS DO CONTRATO PERMANECEM INALTERADAS.

ZACARIAS/SP, 08 DE ABRIL DE 2026.
HEDER JEAN BRUNO DE OLIVEIRA
PREFEITO MUNICIPAL

EXTRATO
CONTRATO Nº 047/2024
ORDEM PROCESSUAL Nº 057/2024
DISPENSA Nº 031/2024
ADITIVO Nº 002/2026

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA REALIZAÇÃO DE OFICINAS DE KARATE COM AS CRIANÇAS E ADOLESCENTES ASSISTIDOS PELO SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS (SCFV) NO CENTRO DE REFERÊNCIA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL (CRAS).

CONTRATADA: WILSON JOSE FERRAZ, CNPJ 19.773.957/0001-07.

ALTERA CLÁUSULA SEGUNDA – DO PRAZO

O PRESENTE CONTRATO TERÁ A VIGÊNCIA PRORROGADA POR 12 (DOZE) MESES, COM VENCIMENTO EM 10/04/2027.

ALTERA CLÁUSULA TERCEIRA – DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O VALOR DO PRESENTE CONTRATO PARA O EXERCÍCIO DE 2026 SERÁ REAJUSTADO NA ORDEM DE 4,26% (QUATRO INTEIROS E VINTE E SEIS CENTÉSIMOS POR CENTO) CONFORME ÍNDICE IPCA/IBGE AUFERIDO NO ANO DE 2025.

ALTERA CLÁUSULA QUARTA – DOS RECURSOS FINANCEIROS

4.1. AS DESPESAS DECORRENTES DA APLICAÇÃO DO PRESENTE CONTRATO ONERARÃO A DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA CONSTANTE DO ORÇAMENTO DA PREFEITURA DE ZACARIAS, PARA O EXERCÍCIO FINANCEIRO DE 2026.

AS DEMAIS CLÁUSULAS DO CONTRATO PERMANECEM INALTERADAS.

ZACARIAS/SP, 09 DE ABRIL DE 2026.
HEDER JEAN BRUNO DE OLIVEIRA
PREFEITO MUNICIPAL

.....

Atas de registro de preço

EXTRATO DA ATA
ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº008/2026
PROCESSO Nº 021/2026
PREGÃO PRESENCIAL Nº 004/2026.

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COMPLEMENTARES, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.

CLASSIFICAÇÃO FINAL

Item	5967 Código	SALUT CONSULT SERVICOS MEDICO E CONDUTA LTDA CNPJ: 27.004.973/0001-55 JOAO LOPES DE OLIVEIRA, 443 SALA 2 - CENTRO, IRAPUA - SP, CEP: 14990-027 Telefone: 1727860456 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	502.001.590	MÉDICO CLÍNICO GERAL	HR	1100	140,00	154.000,00
		Total do Proponente				154.000,00

HOMOLOGAÇÃO: 08/04/2026.
VIGÊNCIA DA ATA: 12 (DOZE) MESES.
INÍCIO: 09/04/2026.
ENCERRAMENTO: 09/04/2027.

Zacarias, 09 de abril de 2026.
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 PREÇO Nº004/2026
PROCESSO Nº 026/2026
PREGÃO PRESENCIAL Nº 005/2026.

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS PARA ATENDER A DEMANDA DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE "MARIA WEDEKIM", CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGENCIAS CONTIDAS NESTE EDITAL E SEUS ANEXOS.

CLASSIFICAÇÃO FINAL
DETENTORA DA ATA: MEGARON LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA., CNPJ: 51.107.506/0001-35.
ENDEREÇO: RUA GUILHERME GUERBAS, 474, CENTRO, BURITAMA - SP, CEP: 15290-000.
TELEFONE: (18) 3691-1596

00000001 COTA PRINCIPAL- DISPUTA AMPLA 471.024,90006

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	518.001.149	EXAME DE ABO REVERSO (FATOR DU)	UN	66		4,90	323,40
2	518.001.174	EXAME DE ACIDO FOLICO	SRV	339		10,00	3.390,00
3	518.001.029	EXAME DE ACIDO URICO	SRV	704		4,90	3.449,60
4	518.001.030	EXAME DE ACIDO VALPROICO		141		15,65	2.206,65
5	518.001.031	EXAME DE AMILASE		62		4,90	303,80
6	518.001.150	EXAME DE ANTI CCP	UN	35		30,60	1.071,00
7	518.001.131	EXAME DE ANTI SS A (RO)	UN	445		16,90	7.520,50
8	518.001.132	EXAME DE ANTI SS B (LA)	UN	35		16,90	591,50
9	518.001.032	EXAME DE ANTIBIOGRAMA		845		9,98	8.433,10
10	518.001.033	EXAME DE ANTICORPOS ANTI-NUCLEO FAN		305		17,16	5.233,80
11	518.001.034	EXAME DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA		38		17,16	652,08
12	518.001.035	EXAME DE ANTICORPOS ANTITIREOPEROXIDASE		27			

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

			17,16 463,32		
13	518.001.036	EXAME DE ANTIESTREPTOLISINA "O" - ASLO	2,83 636,75		225
14	518.001.037	EXAME DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA	16,42 11.559,68		704
15	518.001.038	EXAME DE BACTERIOSCOPIA	2,80 184,80		66
16	518.001.140	EXAME DE BACTÉRIOSCOPIA DE SECREÇÃO VAGINAL	2,80 98,00	UN	35
17	518.001.039	EXAME DE BETA HCG - PESQUISA DE HDG FRAÇÃO BETA	7,85 1.413,00		180
18	518.001.040	EXAME DE BETA HCG - QUANTITATIVO	15,10 1.041,90		69
19	518.001.041	EXAME DE BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES	4,90 323,40		66
20	518.001.138	EXAME DE CA 125	13,35 360,45	UN	27
21	518.001.136	EXAME DE CALCEMIA	4,90 132,30	UN	27
22	518.001.042	EXAME DE CALCIO	4,90 441,00		90
23	518.001.153	EXAME DE CAPACIDADE DE LIGAÇÃO DE FERRO	8,04 281,40	UN	35
24	518.001.137	EXAME DE CEA - ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO	13,35 467,25	UN	35
25	518.001.043	EXAME DE CHAGAS - IMUNOFLUORESCENCIA	13,46 888,36		66
26	518.001.044	EXAME DE CITOMEGALOVIRUS IGG	12,96 1.658,88		128
27	518.001.045	EXAME DE CITOMEGALOVIRUS IGM	12,96 1.658,88		128
28	518.001.046	EXAME DE CLEARENCE DE CREATININA	3,51 231,66		66
29	518.001.047	EXAME DE COAGULOGRAMA COMPLETO	22,15 2.392,20		108
30	518.001.048	EXAME DE COLESTEROL HDL	3,51 7.406,10		2.110
31	518.001.049	EXAME DE COLESTEROL LDL	3,51 7.406,10		2.110
32	518.001.051	EXAME DE COLESTEROL TOTAL			2.110
33	518.001.050	EXAME DE COLESTEROL VLDL	3,51 7.406,10		2.110

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

34	518.001.052	EXAME DE COOMBS INDIRETO	9,19 606,54		66
35	518.001.129	EXAME DE CORTISOL	10,86 1.629,00	UN	150
36	518.001.054	EXAME DE CREATININA	4,90 5.174,40		1.056
37	518.001.055	EXAME DE CREATININA FOSFOQUINASE CPK	4,90 4.140,50		845
38	518.001.056	EXAME DE CREATINO FOSFOQUINASE CKMB	4,12 271,92		66
39	518.001.057	EXAME DE CULTURA GERAL	11,24 30.595,28		2.722
40	518.001.152	EXAME DE CURVA GLICEMICA 2 DOSAGENS	9,80 735,00	UN	75
41	518.001.058	EXAME DE CURVA GLICEMICA 4 DOSAGENS	13,50 1.377,00		102
42	518.001.059	EXAME DE CURVA GLICEMICA 5 DOSAGENS	15,35 1.565,70		102
43	518.001.053	EXAME DE CURVA GLICEMICA E INSULINICA	29,59 3.018,18		102
44	518.001.062	EXAME DE DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	8,22 838,44		102
45	518.001.063	EXAME DE DOSAGEM DE FENILALAMINA	11,00 726,00		66
46	518.001.060	EXAME DE DOSAGEM DE HOMOGLOBINA	1,53 156,06		102
47	518.001.061	EXAME DE DOSAGEM DE RETENÇÃO T3	13,12 1.338,24		102
48	518.001.143	EXAME DE ELETROFORESCE DE HEMOGLOBINA	16,23 568,05	UN	35
49	518.001.065	EXAME DE ESTRADIOL	10,15 1.035,30		102
50	518.001.067	EXAME DE FATOR RH	4,11 419,22		102
51	518.001.068	EXAME DE FERRITINA	15,59 8.792,76		564
52	518.001.069	EXAME DE FERRO SERICO	6,90 4.077,90		591
53	518.001.070	EXAME DE FOSFATASE ALCALINA	4,90 460,60		94
54	518.001.071	EXAME DE FOSFORO	5,55 194,25		35
55	518.001.073	EXAME DE FTA-ABS IGG			57

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

			10,00 570,00		
56	518.001.074	EXAME DE FTA-ABS IGM	10,00 570,00		57
57	518.001.075	EXAME DE GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	4,90 1.097,60		224
58	518.001.076	EXAME DE GLICEMIA POS PRANDIAL	4,90 323,40		66
59	518.001.077	EXAME DE GLICOSE	4,90 10.339,00		2.110
60	518.001.078	EXAME DE GRUPO SANGUINEO ABO	4,90 617,40		126
61	518.001.079	EXAME DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	10,17 21.458,70		2.110
62	518.001.080	EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO	10,00 21.100,00		2.110
63	518.001.081	EXAME DE HEPATITE A - ANTICORPOS IGG	18,55 445,20		24
64	518.001.146	EXAME DE HEPATITE B - HBSAG (AG AU)	18,55 649,25	UN	35
65	518.001.148	EXAME DE HEPATITE B ANTI HBS	18,55 649,25	UN	35
66	518.001.135	EXAME DE HEPATITE C HCV	18,55 649,25	UN	35
67	518.001.082	EXAME DE HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE - FSH			108
68	518.001.083	EXAME DE HORMONIO LUTEINIZANTE - LH	8,97 592,02		66
69	518.001.084	EXAME DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE - TSH	8,96 12.776,96		1.426
70	518.001.085	EXAME DE IMUNOGLOBULINA E - IGE	9,25 249,75		27
71	518.001.086	EXAME DE LATEX QUANTITATIVO	5,00 510,00		102
72	518.001.087	EXAME DE LEUCOGRAMA	2,73 155,61		57
73	518.001.139	EXAME DE LITIO SERICO	7,34 256,90	UN	35
74	518.001.088	EXAME DE MAGNESIO	4,90 323,40		66
75	518.001.089	EXAME DE MICROALBUMINURIA	8,12 365,40		45
76	518.001.090	EXAME DE MUCOPROTEINAS	14,35 774,90		54

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

77	518.001.092	EXAME DE PESQUISA DE CELULAS LE	4,11 143,85		35
78	518.001.127	EXAME DE PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES.	4,95 282,15	UN	57
79	518.001.134	EXAME DE PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES.	4,95 173,25	UN	35
80	518.001.093	EXAME DE PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	13,50 513,00		38
81	518.001.094	EXAME DE PLAQUETAS	2,73 1.921,92		704
82	518.001.095	EXAME DE POTASSIO	3,70 2.604,80		704
83	518.001.096	EXAME DE PROGESTERONA	10,22 459,90		45
84	518.001.097	EXAME DE PROLACTINA	10,15 578,55		57
85	518.001.098	EXAME DE PROTEINA C REATIVA	2,83 718,82		254
86	518.001.099	EXAME DE PROTEINA C REATIVA - QUANTITATIVA	9,25 323,75		35
87	518.001.100	EXAME DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇOES	5,15 231,75		45
88	518.001.101	EXAME DE PROTEINURIA DE 24 HORAS	6,12 275,40		45
89	518.001.102	EXAME DE PROVA DO LAÇO	2,73 95,55		35
90	518.001.128	EXAME DE PSA LIVRE	16,42 6.945,66	UN	423
91	518.001.103	EXAME DE RETRAÇAO DE COAGULO	2,73 180,18		66
92	518.001.130	EXAME DE REUMATOIDE	5,00 1.020,00	UN	204
93	518.001.104	EXAME DE RUBEOLA IGG	17,16 2.196,48		128
94	518.001.105	EXAME DE RUBEOLA IGM	17,16 2.196,48		128
95	518.001.106	EXAME DE SODIO	3,70 1.113,70		301
96	518.001.107	EXAME DE T3 - TRIIODOTIRONINA	8,71 1.959,75		225
97	518.001.109	EXAME DE T4 - TETRAIODOTIRONINA	8,76 8.628,60		985
98	518.001.108	EXAME DE T4L - TIROXINA LIVRE			985

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

				11,60		
				11.426,00		
99	518.001.144	EXAME DE TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTOMBINA (TAP)		4,73	UN	57
				269,61		
100	518.001.110	EXAME DE TEMPO DE COAGULAÇAO - TC		2,73		108
				294,84		
101	518.001.111	EXAME DE TEMPO DE SANGRAMENTO		2,73		108
				294,84		
102	518.001.145	EXAME DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO (TTPA)			UN	57
103	518.001.142	EXAME DE TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE			UN	35
				15,35		
				537,25		
104	518.001.112	EXAME DE TESTOSTERONA TOTAL		10,43		57
				594,51		
105	518.001.113	EXAME DE TOXOPLASMOSE IGG		16,97		128
				2.172,16		
106	518.001.114	EXAME DE TOXOPLASMOSE IGM		18,55		128
				2.374,40		
107	518.001.115	EXAME DE TRANSAMINASE G OXALACETICA - TGO		4,90		1.266
				6.203,40		
108	518.001.116	EXAME DE TRANSAMINASE G PIRUVICA - TGP		4,90		1.266
				6.203,40		
109	518.001.141	EXAME DE TRANSFERRINA		9,78	UN	35
				342,30		
110	518.001.117	EXAME DE TRIGLICERIDES		5,27		2.110
				11.119,70		
111	518.001.118	EXAME DE TROPONINA		9,00		57
				513,00		
112	518.001.151	EXAME DE TTGO		15,35	UN	35
				537,25		
113	518.001.119	EXAME DE TXIFI - IMUNOFLUORESCENCIA PARA TOXOPLASMOSE		18,55		85
				1.576,75		
114	518.001.120	EXAME DE UREIA		4,90		704
				3.449,60		
115	518.001.121	EXAME DE URINA TIPO 1		7,55		1.185
				8.946,75		
116	518.001.122	EXAME DE UROCULTURA		11,24		225
				2.529,00		
117	518.001.123	EXAME DE VDRL		5,66		225
				1.273,50		
118	518.001.124	EXAME DE VHS		2,73		225
				614,25		
119	518.001.178	EXAME DE VITAMINA A		28,09	UN	352
				9.887,68		

120	518.001.133	EXAME DE VITAMINA B	UN	352	
		15,24			
		5.364,48			
121	518.001.125	EXAME DE VITAMINA B12		352	
		15,24			
		5.364,48			
122	518.001.177	EXAME DE VITAMINA C	UN	352	
		29,92			
		10.531,84			
123	518.001.126	EXAME DE VITAMINA D - 1,25 DIHIDROXI		528	
		35,00			
		18.480,00			
124	518.001.179	EXAME DE ZINCO	UN	150	
		15,65			
		2.347,50			
125	518.001.066	EXAME DIRETO (FRESCO)		128	
		2,80			
		358,40			
126	518.001.064	EXAME ESPERMOGRAMA		65	
		9,70			
		630,50			
127	518.001.091	EXAME PARASITOLOGICO - PPF1		423	
		4,95			
		2.093,85			
128	518.001.162	EXAME SOROLOGIA POR QUIMIOLUMINESCÊNCIA (SANGUE - PESQUISA DE ANTICO	SRV	42	
		99,90			
		4.195,80			
129	518.001.159	EXAME SWAB IMUNOCROMATOGRAFIA (COVID-19)	SRV	2.110	
		25,00			
		52.750,00			
130	518.001.160	EXAME SWAB RT-PCR (COVID-19)	SRV	114	
		97,00			
		11.058,00			
131	518.001.155	EXAME TESTE ELISA IGG PARA IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DO SARAMPO	UN	211	
		31,30			
		6.604,30			
132	518.001.156	EXAME TESTE ELISA IGM PARA IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DO SARAMPO	UN	211	
		31,30			
		6.604,30			
133	518.001.161	EXAME TESTE RÁPIDO SANGUE (PESQUISA DE ANTICORPOS COVID-19)	SRV	200	
		38,10			
		7.620,00			
		Valor Total dos Itens:			471.024,5

Item				Lote	Descrição d
2	00000002			COTA	RESERVAD/
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço			
Unidade		Quantidade			
		Marca	Valor Unitário		
		Valor Total			
134	518.001.149	EXAME DE ABO REVERSO (FATOR DU)	UN	21	
		5,00			
		285,00			
135	518.001.174	EXAME DE ACIDO FOLICO	SRV	112	
		10,00			
		1.120,00			
136	518.001.029	EXAME DE ACIDO URICO	SRV	234	
		4,90			
		1.146,60			
137	518.001.030	EXAME DE ACIDO VALPROICO		47	
		15,65			

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

			735,55		
138	518.001.031	EXAME DE AMILASE	4,90		20
			98,00		
139	518.001.150	EXAME DE ANTI CCP	30,60	UN	11
			336,60		
140	518.001.131	EXAME DE ANTI SS A (RO)	16,90	UN	148
			2.501,20		
141	518.001.132	EXAME DE ANTI SS B (LA)	16,90	UN	11
			185,90		
142	518.001.032	EXAME DE ANTIBIOGRAMA	9,98		281
			2.804,38		
143	518.001.033	EXAME DE ANTICORPOS ANTI-NUCLEO FAN	17,16		101
			1.733,16		
144	518.001.034	EXAME DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16		12
			205,92		
145	518.001.035	EXAME DE ANTICORPOS ANTITIREOPEROXIDASE	17,16		8
			137,28		
146	518.001.036	EXAME DE ANTIESTREPTOLISINA "O" - ASLO	2,83		75
			212,25		
147	518.001.037	EXAME DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA	16,42		234
			3.842,28		
148	518.001.038	EXAME DE BACTERIOSCOPIA	2,80		21
			58,80		
149	518.001.140	EXAME DE BACTÉRIOSCOPIA DE SECREÇÃO VAGINAL	2,80	UN	11
			30,80		
150	518.001.039	EXAME DE BETA HCG - PESQUISA DE HDG FRAÇÃO BETA	7,85		60
			471,00		
151	518.001.040	EXAME DE BETA HCG - QUANTITATIVO	15,10		22
			332,20		
152	518.001.041	EXAME DE BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES	4,90		21
			102,90		
153	518.001.138	EXAME DE CA 125	13,35	UN	8
			106,80		
154	518.001.136	EXAME DE CALCEMIA	4,90	UN	8
			39,20		
155	518.001.042	EXAME DE CALCIO	4,90		30
			147,00		
156	518.001.153	EXAME DE CAPACIDADE DE LIGAÇÃO DE FERRO	8,04	UN	11
			88,44		
157	518.001.137	EXAME DE CEA - ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO	13,35	UN	11
			146,85		
158	518.001.043	EXAME DE CHAGAS - IMUNOFLUORESCENCIA	13,46		21
			282,66		

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

159	518.001.044	EXAME DE CITOMEGALOVIRUS IGG	12,96 544,32		42
160	518.001.045	EXAME DE CITOMEGALOVIRUS IGM	12,96 544,32		42
161	518.001.046	EXAME DE CLEARENCE DE CREATININA	3,51 73,71		21
162	518.001.047	EXAME DE COAGULOGRAMA COMPLETO	22,15 775,25		35
163	518.001.048	EXAME DE COLESTEROL HDL	3,51 2.467,53		703
164	518.001.049	EXAME DE COLESTEROL LDL	3,51 2.467,53		703
165	518.001.051	EXAME DE COLESTEROL TOTAL	4,90 3.444,70		703
166	518.001.050	EXAME DE COLESTEROL VLDL	3,51 2.467,53		703
167	518.001.052	EXAME DE COOMBS INDIRETO	9,19 192,99		21
168	518.001.129	EXAME DE CORTISOL	10,86 543,00	UN	50
169	518.001.054	EXAME DE CREATININA	4,90 1.719,90		351
170	518.001.055	EXAME DE CREATININA FOSFOQUINASE CPK	4,90 1.376,90		281
171	518.001.056	EXAME DE CREATINO FOSFOQUINASE CKMB	4,12 86,52		21
172	518.001.057	EXAME DE CULTURA GERAL	11,24 10.194,68		907
173	518.001.152	EXAME DE CURVA GLICEMICA 2 DOSAGENS	9,80 235,20	UN	24
174	518.001.058	EXAME DE CURVA GLICEMICA 4 DOSAGENS	13,50 445,50		33
175	518.001.059	EXAME DE CURVA GLICEMICA 5 DOSAGENS	15,35 506,55		33
176	518.001.053	EXAME DE CURVA GLICEMICA E INSULINICA	29,59 976,47		33
177	518.001.062	EXAME DE DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	8,22 271,26		33
178	518.001.063	EXAME DE DOSAGEM DE FENILALAMINA	11,00 231,00		21
179	518.001.060	EXAME DE DOSAGEM DE HOMOGLOBINA	1,53 50,49		33

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

180	518.001.061	EXAME DE DOSAGEM DE RETENÇÃO T3	13,12 432,96		33
181	518.001.143	EXAME DE ELETROFORESCE DE HEMOGLOBINA	16,23 178,53	UN	11
182	518.001.065	EXAME DE ESTRADIOL	10,15 334,95		33
183	518.001.067	EXAME DE FATOR RH	4,11 135,63		33
184	518.001.068	EXAME DE FERRITINA	15,59 2.915,33		187
185	518.001.069	EXAME DE FERRO SERICO	6,90 1.359,30		197
186	518.001.070	EXAME DE FOSFATASE ALCALINA	4,90 151,90		31
187	518.001.071	EXAME DE FOSFORO	5,55 61,05		11
188	518.001.073	EXAME DE FTA-ABS IGG	10,00 180,00		18
189	518.001.074	EXAME DE FTA-ABS IGM	10,00 180,00		18
190	518.001.075	EXAME DE GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	4,90 362,60		74
191	518.001.076	EXAME DE GLICEMIA POS PRANDIAL	4,90 102,90		21
192	518.001.077	EXAME DE GLICOSE	4,90 3.444,70		703
193	518.001.078	EXAME DE GRUPO SANGUINEO ABO	4,90 205,80		42
194	518.001.079	EXAME DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	10,17 7.149,51		703
195	518.001.080	EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO	10,00 7.030,00		703
196	518.001.081	EXAME DE HEPATITE A - ANTICORPOS IGG	18,55 129,85		7
197	518.001.146	EXAME DE HEPATITE B - HBSAG (AG AU)	18,55 204,05	UN	11
198	518.001.148	EXAME DE HEPATITE B ANTI HBS	18,55 204,05	UN	11
199	518.001.135	EXAME DE HEPATITE C HCV	18,55 204,05	UN	11
200	518.001.082	EXAME DE HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE - FSH	7,89 276,15		35
201	518.001.083	EXAME DE HORMONIO LUTEINIZANTE - LH			21

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

			8,97 188,37		
202	518.001.084	EXAME DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE - TSH	8,96 4.256,00		475
203	518.001.085	EXAME DE IMUNOGLOBULINA E - IGE	9,25 74,00		8
204	518.001.086	EXAME DE LATEX QUANTITATIVO	5,00 165,00		33
205	518.001.087	EXAME DE LEUCOGRAMA	2,73 49,14		18
206	518.001.139	EXAME DE LITIO SERICO	7,34 80,74	UN	11
207	518.001.088	EXAME DE MAGNESIO	4,90 102,90		21
208	518.001.089	EXAME DE MICROALBUMINURIA	8,12 121,80		15
209	518.001.090	EXAME DE MUCOPROTEINAS	14,35 258,30		18
210	518.001.092	EXAME DE PESQUISA DE CELULAS LE	4,11 45,21		11
211	518.001.127	EXAME DE PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES.	4,95 89,10	UN	18
212	518.001.134	EXAME DE PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES.	4,95 54,45	UN	11
213	518.001.093	EXAME DE PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	13,50 162,00		12
214	518.001.094	EXAME DE PLAQUETAS	2,73 638,82		234
215	518.001.095	EXAME DE POTASSIO	3,70 865,80		234
216	518.001.096	EXAME DE PROGESTERONA	10,22 153,30		15
217	518.001.097	EXAME DE PROLACTINA	10,15 182,70		18
218	518.001.098	EXAME DE PROTEINA C REATIVA	2,83 237,72		84
219	518.001.099	EXAME DE PROTEINA C REATIVA - QUANTITATIVA	9,25 101,75		11
220	518.001.100	EXAME DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇOES	5,15 77,25		15
221	518.001.101	EXAME DE PROTEINURIA DE 24 HORAS	6,12 91,80		15
222	518.001.102	EXAME DE PROVA DO LAÇO			11

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

			2,73		
			30,03		
223	518.001.128	EXAME DE PSA LIVRE		UN	140
			16,42		
			2.298,80		
224	518.001.103	EXAME DE RETRAÇAO DE COAGULO			21
			2,73		
			57,33		
225	518.001.130	EXAME DE REUMATOIDE		UN	67
			5,00		
			335,00		
226	518.001.104	EXAME DE RUBEOLA IGG			42
			17,16		
			720,72		
227	518.001.105	EXAME DE RUBEOLA IGM			42
			17,16		
			720,72		
228	518.001.106	EXAME DE SODIO			100
			3,70		
			370,00		
229	518.001.107	EXAME DE T3 - TRIIODOTIRONINA			75
			8,71		
			653,25		
230	518.001.109	EXAME DE T4 - TETRAIODOTIRONINA			328
			8,76		
			2.873,28		
231	518.001.108	EXAME DE T4L - TIROXINA LIVRE			328
			11,60		
			3.804,80		
232	518.001.144	EXAME DE TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTOMBINA (TAP)		UN	18
			4,73		
			85,14		
233	518.001.110	EXAME DE TEMPO DE COAGULAÇAO - TC			35
			2,73		
			95,55		
234	518.001.111	EXAME DE TEMPO DE SANGRAMENTO			35
			2,73		
			95,55		
235	518.001.145	EXAME DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO (TTPA)		UN	18
			5,00		
			90,00		
236	518.001.142	EXAME DE TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE		UN	11
			15,35		
			168,85		
237	518.001.112	EXAME DE TESTOSTERONA TOTAL			18
			10,43		
			187,74		
238	518.001.113	EXAME DE TOXOPLASMOSE IGG			42
			16,97		
			712,74		
239	518.001.114	EXAME DE TOXOPLASMOSE IGM			42
			18,55		
			779,10		
240	518.001.115	EXAME DE TRANSAMINASE G OXALACETICA - TGO			422
			4,90		
			2.067,80		
241	518.001.116	EXAME DE TRANSAMINASE G PIRUVICA - TGP			422
			4,90		
			2.067,80		
242	518.001.141	EXAME DE TRANSFERRINA		UN	11
			9,78		
			107,58		
243	518.001.117	EXAME DE TRIGLICERIDES			703
			5,27		

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

			3.704,81		
244	518.001.118	EXAME DE TROPONINA	9,00		18
			162,00		
245	518.001.151	EXAME DE TTGO	15,35	UN	11
			168,85		
246	518.001.119	EXAME DE TXIFI - IMUNOFLUORESCENCIA PARA TOXOPLASMOSE	18,55		28
			519,40		
247	518.001.120	EXAME DE UREIA	4,90		234
			1.146,60		
248	518.001.121	EXAME DE URINA TIPO 1	7,55		394
			2.974,70		
249	518.001.122	EXAME DE UROCULTURA	11,24		75
			843,00		
250	518.001.123	EXAME DE VDRL	5,66		75
			424,50		
251	518.001.124	EXAME DE VHS	2,73		75
			204,75		
252	518.001.178	EXAME DE VITAMINA A	28,09	UN	117
			3.286,53		
253	518.001.133	EXAME DE VITAMINA B	15,24	UN	117
			1.783,08		
254	518.001.125	EXAME DE VITAMINA B12	15,24		117
			1.783,08		
255	518.001.177	EXAME DE VITAMINA C	29,92	UN	117
			3.500,64		
256	518.001.126	EXAME DE VITAMINA D - 1,25 DIHIDROXI	35,00		176
			6.160,00		
257	518.001.179	EXAME DE ZINCO	15,65	UN	50
			782,50		
258	518.001.066	EXAME DIRETO (FRESCO)	2,80		42
			117,60		
259	518.001.064	EXAME ESPERMOGRAMA	9,70		21
			203,70		
260	518.001.091	EXAME PARASITOLOGICO - PPF1	4,95		140
			693,00		
261	518.001.162	EXAME SOROLOGIA POR QUIMIOLUMINESCÊNCIA (SANGUE - PESQUISA DE ANTICO	99,90	SRV	14
			1.398,60		
262	518.001.159	EXAME SWAB IMUNOCROMATOGRAFIA (COVID-19)	25,00	SRV	703
			17.575,00		
263	518.001.160	EXAME SWAB RT-PCR (COVID-19)	97,00	SRV	37
			3.589,00		
264	518.001.155	EXAME TESTE ELISA IGG PARA IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DO SARAMPO	31,30	UN	70
			2.191,00		

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

265	518.001.156	EXAME TESTE ELISA IGM PARA IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DO SARAMPO 31,30 2.191,00	UN	70
266	518.001.161	EXAME TESTE RÁPIDO SANGUE (PESQUISA DE ANTICORPOS COVID-19) 40,00 2.640,00	SRV	66

Valor Total dos Itens: 156.188,60
Valor Total Geral: 627.213,50
Valor Total da Licitação: 627.213,50

HOMOLOGAÇÃO: 07/04/2026.
VIGÊNCIA DA ATA: 12 (DOZE) MESES.
INÍCIO: 08/04/2026.
ENCERRAMENTO: 08/04/2027.

Zacarias, 08 DE ABRIL de 2026.
HEDER JEAN BRUNO DE OLIVEIRA
Prefeito Municipal