



Prefeitura Municipal de Castanheira-MT

Rua Mato Grosso, nº 84, Bairro Centro – CEP:78345-000 – Fone: (66) 3581-1166 Castanheira-MT

CNPJ/MF nº 24.772.154/0001-60 – e-mail: prefeituracastanheira@gmail.com

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO 99/2025

Modalidade:

Inexigibilidade

Número/Ano: 33/2025

Data de abertura: 12/12/2025

Data adjudicação: 17/12/2025

Data homologação: 17/12/2025

Tipo de avaliação: Por item

Critério de avaliação: Menor preço

Modo de disputa:

Condição de pagamento: CONFORME O CONTRATO

Credenciamento: Sim

Chamamento: Não

Registro de preço: Não

Objeto da licitação:

CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DEVIDAMENTE HABILITADAS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS, COMPREENDENDO A REALIZAÇÃO DE ANÁLISES CLÍNICAS, EMISSÃO DE LAUDOS E DEMAIS PROCEDIMENTOS CORRELATOS, CONFORME A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CASTANHEIRA/MT.

O Prefeito Municipal, no uso de suas atribuições legais e em conformidade com o inciso I do Art. 79 da Lei 14.133/2021 e suas posteriores alterações, ADJUDICA a presente Licitação à(s) empresa(s) Licitante(s) credenciada(s) abaixo listada(s) e autoriza a emissão da(s) nota(s) de empenho correspondente(s):

Empresas credenciadas	CNPJ/CPF
SAO RAPHAEL LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	45.745.664/0001-18

SAO RAPHAEL LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA

Tabela de preço: LOTE 01 - EXAMES

Descrição do item	Unidade de medida	Desconto (%)	Quantidade	Valor unitário	Valor total (com desconto)
EXAME DE ACIDO FOLICO	un	0	50,0000	R\$ 24,75	R\$ 1.237,50
EXAME DE ACIDO URICO	un	0	350,0000	R\$ 16,49	R\$ 5.771,50
EXAME DE ALBUMINA PLASMATICA	un	0	50,0000	R\$ 18,55	R\$ 927,50
EXAME DE ALFA FETOPROTEINA	un	0	50,0000	R\$ 24,41	R\$ 1.220,50
EXAME DE AMILASE	un	0	200,0000	R\$ 23,00	R\$ 4.600,00
EXAME DE ANTI HAV IGG	un	0	20,0000	R\$ 18,55	R\$ 371,00
EXAME DE ANTI HAV IGM	un	0	20,0000	R\$ 19,39	R\$ 387,80
EXAME DE ANTI HBC IGG	un	0	30,0000	R\$ 26,05	R\$ 781,50
EXAME DE ANTI HBC IGM	un	0	30,0000	R\$ 27,03	R\$ 810,90
EXAME DE ANTI HBE	un	0	20,0000	R\$ 28,90	R\$ 578,00
EXAME DE ANTI HBS	un	0	20,0000	R\$ 26,36	R\$ 527,20
EXAME DE ANTI TPO	un	0	10,0000	R\$ 27,97	R\$ 279,70
EXAME DE ANTICARDIOLIPINA IGA	un	0	10,0000	R\$ 27,88	R\$ 278,80

PREF. MUNIC.
FLS. 247
Rub.

EXAME DE ANTICARDIOLIPINA IGG IGM	un	0	10,0000	R\$ 39,18	R\$ 391,80
EXAME DE ANTICOAGULANTE LUPIDO	un	0	10,0000	R\$ 38,00	R\$ 380,00
EXAME DE ANTIGENO DO FATOR DE VON WILLEBRAND (FVW)	un	0	5,0000	R\$ 130,00	R\$ 650,00
EXAME DE AVIDEZ DE TOXOPLASMOSE	un	0	30,0000	R\$ 33,00	R\$ 990,00
EXAME DE BHCG QUANTITATIVO	un	0	70,0000	R\$ 24,16	R\$ 1.691,20
EXAME DE BILURRUBINAS	un	0	400,0000	R\$ 18,63	R\$ 7.452,00
EXAME DE BNP E NT PROBNP	un	0	100,0000	R\$ 70,00	R\$ 7.000,00
EXAME DE BRUCELOSE	un	0	30,0000	R\$ 20,00	R\$ 600,00
EXAME DE CA 125	un	0	20,0000	R\$ 25,00	R\$ 500,00
EXAME DE CALCIO	un	0	50,0000	R\$ 17,33	R\$ 866,50
EXAME DE CALCITONINA	un	0	20,0000	R\$ 38,00	R\$ 760,00
EXAME DE CITOMEGALOVIRUS	un	0	1000,0000	R\$ 35,00	R\$ 35.000,00
EXAME DE CKMB	un	0	50,0000	R\$ 29,44	R\$ 1.472,00
EXAME DE COAGULOGRAMA	un	0	200,0000	R\$ 33,62	R\$ 6.724,00
EXAME DE COOMBS DIRETO	un	0	30,0000	R\$ 23,68	R\$ 710,40
EXAME DE COOMBS INDIRETO	un	0	30,0000	R\$ 24,17	R\$ 725,10
EXAME DE CORTISOL	un	0	30,0000	R\$ 28,10	R\$ 843,00
EXAME DE COVID IGG/IGM	un	0	15,0000	R\$ 42,91	R\$ 643,65
EXAME DE CREATININA	un	0	450,0000	R\$ 15,56	R\$ 7.002,00
EXAME DE CULTURA EM GERAL	un	0	30,0000	R\$ 37,00	R\$ 1.110,00
EXAME DE CURVA GLICEMICA	un	0	100,0000	R\$ 35,00	R\$ 3.500,00
EXAME DE D DIMERO	un	0	100,0000	R\$ 55,00	R\$ 5.500,00
EXAME DE DENGUE IGG IGM	un	0	150,0000	R\$ 44,99	R\$ 6.748,50
EXAME DE EAS- URINA	un	0	300,0000	R\$ 14,72	R\$ 4.416,00
EXAME DE EPSTEIN BARR VIRUS	un	0	60,0000	R\$ 30,27	R\$ 1.816,20
EXAME DE ESTRADIOL	un	0	150,0000	R\$ 27,09	R\$ 4.063,50
EXAME DE FAN	un	0	150,0000	R\$ 17,16	R\$ 2.574,00
EXAME DE FATOR REUMATOIDE QUANTITATIVO	un	0	200,0000	R\$ 18,75	R\$ 3.750,00
EXAME DE FERRITINA	un	0	200,0000	R\$ 30,15	R\$ 6.030,00
EXAME DE FERRO SERICO	un	0	150,0000	R\$ 18,37	R\$ 2.755,50
EXAME DE FEZES	un	0	70,0000	R\$ 15,00	R\$ 1.050,00
EXAME DE FOSFATASE ALCALINA	un	0	200,0000	R\$ 13,37	R\$ 2.674,00
EXAME DE FSH	un	0	200,0000	R\$ 33,50	R\$ 6.700,00
EXAME DE FTA ABS IGG E IGM	un	0	20,0000	R\$ 22,16	R\$ 443,20
EXAME DE GAMA GT	un	0	200,0000	R\$ 16,78	R\$ 3.356,00
EXAME DE GLICOSE EM JEJUM	un	0	400,0000	R\$ 10,85	R\$ 4.340,00
EXAME DE GRUPO SANGUINEO + RH	un	0	150,0000	R\$ 16,59	R\$ 2.488,50
EXAME DE HBE - AG	un	0	40,0000	R\$ 24,11	R\$ 964,40
EXAME DE HELICOBACTER PYLORI IGG ANTICORPOS ANTI	un	0	30,0000	R\$ 36,68	R\$ 1.100,40
EXAME DE HEMOGLOBINA GLICADA	un	0	500,0000	R\$ 23,10	R\$ 11.550,00

EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO	un	0	3000,0000	R\$ 20,00	R\$ 60.000,00
EXAME DE HEPATITE B (HBSAG)	un	0	100,0000	R\$ 25,00	R\$ 2.500,00
EXAME DE HEPATITE C (ANTI HCV)	un	0	100,0000	R\$ 22,50	R\$ 2.250,00
EXAME DE HIV 1 E 2	un	0	100,0000	R\$ 28,34	R\$ 2.834,00
EXAME DE HOMA BETA	un	0	20,0000	R\$ 36,00	R\$ 720,00
EXAME DE HOMA IR	un	0	10,0000	R\$ 27,30	R\$ 273,00
EXAME DE HTLV	un	0	50,0000	R\$ 27,82	R\$ 1.391,00
EXAME DE INSULINA BASAL	un	0	50,0000	R\$ 21,69	R\$ 1.084,50
EXAME DE LDH LACTATO DESIDROGENASE	un	0	100,0000	R\$ 15,00	R\$ 1.500,00
EXAME DE LEISHMANIOSE	un	0	50,0000	R\$ 15,90	R\$ 795,00
EXAME DE LH	un	0	80,0000	R\$ 31,63	R\$ 2.530,40
EXAME DE LIPASE	un	0	200,0000	R\$ 25,00	R\$ 5.000,00
EXAME DE LIPIDOGRAMA	un	0	600,0000	R\$ 30,44	R\$ 18.264,00
EXAME DE LITIO	un	0	10,0000	R\$ 29,00	R\$ 290,00
EXAME DE MAGNESIO	un	0	50,0000	R\$ 21,24	R\$ 1.062,00
EXAME DE NS1	un	0	150,0000	R\$ 25,00	R\$ 3.750,00
EXAME DE PCR QUANTITATIVO	un	0	400,0000	R\$ 18,77	R\$ 7.508,00
EXAME DE PCR ULTRA SENSIVEL	un	0	50,0000	R\$ 28,00	R\$ 1.400,00
EXAME DE POTASSIO	un	0	450,0000	R\$ 17,98	R\$ 8.091,00
EXAME DE PROGESTERONA	un	0	200,0000	R\$ 30,65	R\$ 6.130,00
EXAME DE PROLACTINA	un	0	100,0000	R\$ 27,50	R\$ 2.750,00
EXAME DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	un	0	50,0000	R\$ 21,45	R\$ 1.072,50
EXAME DE PSA LIVRE	un	0	1000,0000	R\$ 38,68	R\$ 38.680,00
EXAME DE PSA TOTAL	un	0	1000,0000	R\$ 31,79	R\$ 31.790,00
EXAME DE RETICULOCITOS	un	0	100,0000	R\$ 15,33	R\$ 1.533,00
EXAME DE RUBEOLA IGG	un	0	1000,0000	R\$ 24,37	R\$ 24.370,00
EXAME DE RUBEOLA IGM	un	0	1000,0000	R\$ 22,27	R\$ 22.270,00
EXAME DE SODIO	un	0	450,0000	R\$ 12,00	R\$ 5.400,00
EXAME DE T4 LIVRE	un	0	300,0000	R\$ 24,73	R\$ 7.419,00
EXAME DE T4 TOTAL	un	0	300,0000	R\$ 23,86	R\$ 7.158,00
EXAME DE TAP	un	0	150,0000	R\$ 19,00	R\$ 2.850,00
EXAME DE TGO	un	0	400,0000	R\$ 16,00	R\$ 6.400,00
EXAME DE TGP	un	0	400,0000	R\$ 15,88	R\$ 6.352,00
EXAME DE TOXICOLOGICO	un	0	20,0000	R\$ 94,99	R\$ 1.899,80
EXAME DE TOXOPLASMOSE IGG	un	0	1000,0000	R\$ 29,87	R\$ 29.870,00
EXAME DE TOXOPLASMOSE IGM	un	0	1000,0000	R\$ 32,14	R\$ 32.140,00
EXAME DE TRANSFERRITINA	un	0	40,0000	R\$ 24,00	R\$ 960,00
EXAME DE TROPONINA T	un	0	50,0000	R\$ 28,50	R\$ 1.425,00
EXAME DE TSH	un	0	400,0000	R\$ 30,00	R\$ 12.000,00
EXAME DE TTPA	un	0	150,0000	R\$ 20,00	R\$ 3.000,00
EXAME DE UREIA	un	0	400,0000	R\$ 16,25	R\$ 6.500,00
EXAME DE UROCULTURA	un	0	60,0000	R\$ 30,00	R\$ 1.800,00
EXAME DE VDRL	un	0	150,0000	R\$ 23,00	R\$ 3.450,00

REF. MUNIC.
FLS. 249
Rub

EXAME DE VHS	un	0	50,0000	R\$ 16,78	R\$ 839,00
EXAME DE VITAMINA B12	un	0	100,0000	R\$ 30,00	R\$ 3.000,00
EXAME DE VITAMINA B6 SERICO	un	0	50,0000	R\$ 90,00	R\$ 4.500,00
EXAME DE VITAMINA C	un	0	50,0000	R\$ 50,00	R\$ 2.500,00
EXAME DE VITAMINA D	un	0	250,0000	R\$ 35,32	R\$ 8.830,00
EXAME DE ZINCO SERICO	un	0	50,0000	R\$ 27,84	R\$ 1.392,00
EXAME TESTOSTERONA LIVRE	un	0	200,0000	R\$ 32,05	R\$ 6.410,00
EXAME TESTOSTERONA TOTAL	un	0	200,0000	R\$ 30,00	R\$ 6.000,00
SERVIÇO DE EXAME – BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR	un	0	800,0000	R\$ 20,00	R\$ 16.000,00
SERVIÇO DE EXAME – BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (ESCARRO)	un	0	100,0000	R\$ 23,75	R\$ 2.375,00
SERVICO DE EXAME - CULTURA DE MICOBACTERIAS ATIPICAS PARA TUBERCULOSE	un	0	50,0000	R\$ 37,00	R\$ 1.850,00
SERVICO DE EXAME - DO TIPO COBRE SERICO	un	0	50,0000	R\$ 23,00	R\$ 1.150,00
SERVICO DE EXAME - DO TIPO CPK CREATINA FOSFOQUINASE	un	0	50,0000	R\$ 34,97	R\$ 1.748,50
SERVICO DE EXAME - DO TIPO CULTURA ANTIBIOGRAMA DE URINA	un	0	50,0000	R\$ 35,00	R\$ 1.750,00
SERVICO DE EXAME - DO TIPO HOMOCISTEINA	un	0	50,0000	R\$ 50,10	R\$ 2.505,00
SERVICO DE EXAME - DO TIPO PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	un	0	10,0000	R\$ 25,24	R\$ 252,40
SERVICO DE EXAME - DO TIPO T3 TOTAL	un	0	200,0000	R\$ 23,28	R\$ 4.656,00
SERVICO DE EXAME - DO TIPO TESTE RAPIDO DE HANSENIASE QUALITATIVO PARA DETECCAO DE ANTICORPOS PARA OS ISOTIPOS (IGG, IGM).	un	0	500,0000	R\$ 104,00	R\$ 52.000,00
SERVICO DE EXAME - DO TIPO TRIIODOTIRONINA LIVRE- T3 LIVRE	un	0	200,0000	R\$ 23,61	R\$ 4.722,00
SERVICO DE EXAME - DO TIPO VITAMINA A	un	0	50,0000	R\$ 32,80	R\$ 1.640,00
TESTE SOROLOGICO - RAPIDO IMUNOCROMATOGRFICO PARA A DETECCAO E DIFERENCIACAO SIMULTANEA DOS ANTICORPOS IGG E IGM ANTI-ZIKA	un	0	20,0000	R\$ 18,65	R\$ 373,00

CASTANHEIRA, 17 de dezembro de 2025

JAKSON DE OLIVEIRA RIOS JUNIOR
CPF: 837.971.571-34

JAKSON DE OLIVEIRA RIOS JUNIOR
CPF: 837.971.571-34
PREFEITO

PREF. MUNIC.
FLS. 250
Rub. 1