



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACÁS
Av. Brasil N° 1059 - Bairro Bom Jesus – Apiacás - MT
CNPJ - 01.321.850/0001-54

PMAPC/LICITAÇÃO

Fls: _____

Rúbrica: _____

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA (DFD)

1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUISITANTE:

UNIDADE REQUISITANTE: Secretaria Municipal de Saúde

NOME REQUISITANTE: Josiane Gonçalves Ferreira

CARGO/FUNÇÃO: Secretária de Saúde

EMAIL: apiacassaude2025@gmail.com

RESPONSÁVEL PELA DEMANDA E FISCAL DO CONTRATO: Ana Alini Pinto Marcondes

OBJETO: REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE **REAGENTES PARA TRANSFUSÃO SANGUÍNEA** PARA GARANTIR A SEGURANÇA E A EFICÁCIA DOS PROCEDIMENTOS HEMOTERÁPICOS REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DE APIACÁS.

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 [..]

3. OBJETIVO DA CONTRATAÇÃO:

A demanda por reagentes para banco de sangue no Hospital Municipal de Apiacás ocorre devido à necessidade de garantir o adequado funcionamento do serviço de hemoterapia, que atende a pacientes em estado crítico ou que necessitam de transfusões. Os reagentes solicitados são fundamentais para a realização de testes de tipagem sanguínea, detecção de anticorpos, controle de qualidade do sangue coletado e sua posterior distribuição conforme as necessidades clínicas.

4. DESCRIÇÃO DETALHADA:

A solicitação de reagentes é um requisito básico para garantir a qualidade e a segurança do processo transfusional, sendo assim a Secretaria Municipal de Saúde de Apiacás vem formalizar a demanda para contratação de uma **empresa para o fornecimento de reagentes**, com o objetivo de complementar os serviços ofertados pelo hospital municipal de Apiacás e suprir a demanda de transfusão sanguínea no âmbito da rede pública de saúde.

ITEM	CODIGO	ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE DE FORNECIMENTO	QUANT/ANO
01	24932-7	ALBUMINA - CATEGORIA PA, COM TEOR DE 22%, MATERIAL DE ORIGEM BOVINA, EM LIQUIDO, OBTIDO ATRAVES DE PLASMA BOVINO, SOLUCAO PREPARADA COM O MATERIAL DEVE SER LIMPIDA, ACONDICIONADO EM FRASCO DE 10 ML COM CONTA GOTAS, ROTULO COM NUM. DE LOTE, FORMULA, ARMAZENAMENTO, VALIDADE,	UNIDADE	6
02	151383-4	REAGENTE PARA BIOLOGIA MOLECULAR - PARA CLASSIFICACAO REVERSA DOS GRUPOS SANGUINEOS ABO, CONJUNTO COM 02 FRASCOS DE VIDRO DE 10ML CADA, SUSPENSOES A 3% DE CELULAS SELECIONADAS DE DOADORES RH NEGATIVO COM ANTIGENO RESPECTIVAMENTE A1 E B, PARA 200 DETERMINACOES, VALIDADE DO PRODUTO 21 DIAS, FABRICANTE, PROCEDENCIA, - REVERCEL A1 E B OBS: VENCE EM 30 DIAS	UNIDADE	13



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACÁS
Av. Brasil N° 1059 - Bairro Bom Jesus – Apiacás - MT
CNPJ - 01.321.850/0001-54

PMAPC/LICITAÇÃO

Fls: _____

Rúbrica: _____

03	151382-6	REAGENTE PARA BIOLOGIA MOLECULAR - PARA PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES, CONJUNTO COM 02 FRASCOS DE VIDRO DE 10ML CADA, SUSPENSOES A 3% DE CELULAS SELECIONADAS DE DOIS DOADORES DO GRUPO "O" C/PERFIL ANTIGENICO CONHECIDO, PARA 200 DETERMINACOES, VALIDADE DE 21 DIAS, FABRICANTE, PROCEDENCIA, - TRIACEL I E II. OBS: VENCE EM 30 DIAS	UNIDADE	13
04	0009985	SORO ANTI - DO TIPO ANTI CDE, REATIVO EM TUBOS, COM TEMPO DE MAXIMO 60SEGUNDOS, EXPRESSA EM CRUZES NO MINIMO ANTI CDE C/ O R1R E R2R 3+,COM OR'R 2+ ,C/ O R'R 1, NO MINIMO DE ANTI CDE C/ O R1R E R2R 1/32,COM OR'R 1/16,COM O R, NO MINIMO DE HEM 1/32, INCOLOR, EM PORTUGUES COM INFORMACOES TECNICAS	UNIDADE	2
05	0009986	SORO ANTI - DO TIPO BIO PEG, SOLUCAO DE POLIETILENO GLICOL, DO TIPO DEFECCAO E IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS, REATIVO EM TESTE EM TUBO, COM TEMPO DE MAXIMO 15 MINUTOS, EXPRESSA EM CRUZES NO MINIMO REAGE EM MEIO DE BAIXA FORCA IONICA MODIFICADA, CONTEM AZIDA SODICA 0,1 % COMO PRESERVATIVO, NO MINIMO DE 1/256, NO MINIMO DE HEM 1/128, TRANSPARENTE, EM PORTUGUES COM DEFINICAO TECNICA - Frasco 10mL	UNIDADE	6
06	00066580	REAGENTES QUIMICOS - SORO ANTI HUMANO POLIESPECIFICO, COM CONSERVACAO A TEMPERATURA ENTRE 2ª 8°C, FRASCOS COM 10ML, APRESENTANDO NUMERO DO LOTE, DATA DE FABRICACAO E VALIDADE CONFORME LEGISLACAO VIGENTE - Frasco 10mL	UNIDADE	4
07	00024826	SORO ANTI - SORO MONOCLONAL OU POLICLONAL DO TIPO SORO ANTI AB, DO TIPO ANTI A, REATIVO EM TUBOS, COM TEMPO DE MAXIMO 45 SEGUNDOS, EM PORTUGUES COM INFORMACOES TECNICAS Frasco 10mL	UNIDADE	6
08	225604-5	SORO ANTI RH - ANTI SORO ESPECIFICO P/ ANTIGENOS DO SISTEMA RH CONTROLE DE RH - CONTROLE NEGATIVO PARA A DETERMINAÇÃO RH COM REAGENTES RH MONOCLONAIIS, DO TIPO IMUNOLOGICAMENTE INERTE, COM FORMULAÇÃO IDÊNTICA AO DO REAGENTE RH MONOCLONAL, MAS SEM O ANTICORPO, REATIVO EM REAGENTE CONTROLE DAS CLASSIFICAÇÕES RH PARA MÉTODO EM LÂMINA, TUBO E MICROPLACA, DATA DE VALIDADE, NO LOTE E INFORMACOES TECNICAS FRASCOS COM 10ML, APRESENTANDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, CONSTITUIDO PELOS ESTABILIZANTES E CONSERVANTES COM CONSERVAÇÃO A TEMPERATURA ENTRE 2ª 8°C, DEVENDO SER UTILIZADO EXCLUSIVAMENTE COM O REAGENTE RH MONOCLONAL DO MESMO FABRICANTE - Frasco 10mL	UNIDADE	6
09	00024824	SORO ANTI - SORO MONOCLONAL OU POLICLONAL DO TIPO SORO ANTI A, DO TIPO ANTI A, REATIVO EM TUBOS, COM TEMPO DE MAXIMO 45 SEGUNDOS, EM PORTUGUES COM INFORMACOES TECNICAS- Frasco 10mL	UNIDADE	6
10	00024825	SORO ANTI - SORO MONOCLONAL OU POLICLONAL DO TIPO SORO ANTI B, DO TIPO ANTI A, REATIVO EM TUBOS, COM TEMPO DE MAXIMO 45 SEGUNDOS, EM PORTUGUES COM INFORMACOES TECNICAS. Frasco 10mL	UNIDADE	6
11	00024827	SORO ANTI - SORO MONOCLONAL OU POLICLONAL DO TIPO SORO ANTI D, DO TIPO ANTI D, REATIVO EM TUBOS, COM TEMPO DE MAXIMO 45 SEGUNDOS, EM PORTUGUES COM INFORMACOES TECNICAS. Frasco 10mL	UNIDADE	6
12	225382-8	SORO DE COOMBS - ANTIGLOBULINA HUMANA MONOESPECIFICA, ANTI-IGG, APRESENTAR ESPECIFICIDADE ANTI-IGG CONFIRMADA E REAÇÃO DE 2 CRUZES (++) COM HEMÁCIAS D POSITIVO SENSIBILIZADAS COM SORO ANTI-D, COM CONSERVAÇÃO A TEMPERATURA ENTRE 2ª 8°C, FRASCOS COM 10ML, APRESENTANDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE. Frasco 10mL	UNIDADE	4
13	46114-8	SUSPENSAO DE HEMACIAS - CONCENTRACAO A 3%, GLOBULOS VERMELHOS, GRUPO ABO, NEGATIVO, HEMACIAS A1 E B, COM ANTICOAGULANTE, REFRIGERADO A 2-8C, PARA PROVA RESERVA(SERICA)PADRONIZADOS PARA TECNICA GEL CENTRIFUGACAO OU COLUNA, ACONDICIONADO CJTO C/2 FCOS DE 10ML, SENDO 1 FCO DE HEMACIA 1A EOUTRO FCO COM HEMACIA B, COM CONTA GOTAS 1 GOTAS = 50MICROLITROS, 21 DIAS APOS A ENTREGA, ROTULO COM NR DE LOTE/DATA DE FABRIC. /VALIDADE	UNIDADE	13



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACÁS
Av. Brasil N° 1059 - Bairro Bom Jesus – Apiacás - MT
CNPJ - 01.321.850/0001-54

PMAPC/LICITAÇÃO

Fls: _____

Rúbrica: _____

5. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE:

A contratação de empresa para o fornecimento de reagentes se faz necessário, pois considerando a demanda por transfusão sanguínea no município de Apiacás e falta de inviabilidade de estar encaminhando os pacientes para o município vizinho para suprir integralmente essa necessidade, a contratação de empresa especializada se faz imprescindível para assegurar a continuidade e a qualidade dos serviços públicos de saúde. A prestação desses serviços por empresa especializada permitirá maior efetividade das ações de saúde e o cumprimento das metas estabelecidas no Plano Municipal de Saúde. A contratação será realizada com fundamento na Lei Federal nº 14.133/2021, que rege as contratações públicas, respeitando os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, eficiência, economicidade e interesse público. O contrato terá a vigência de 12 meses, a partir da sua assinatura, podendo ser prorrogados sucessivamente, respeitada a vigência máxima decenal, desde que haja previsão em edital e que a autoridade competente ateste que as condições e os preços permanecem vantajosos para a Administração, permitidos a negociação com o contratado ou a extinção contratual sem ônus para qualquer das partes, conforme, artigo 107 da Lei Federal 14.133/2021.

6. RESULTADOS A SEREM ALCANÇADOS:

Formalizar a demanda de reagentes para o Banco de Sangue do Hospital Municipal de Apiacás, garantindo a continuidade do atendimento de saúde à população, especialmente no que se refere a procedimentos de transfusão sanguínea, que são essenciais em situações de urgência, cirurgias e tratamentos médicos, se compromete a seguir todos os regulamentos de segurança, boas práticas de hemoterapia e recomendações dos órgãos competentes, garantindo que a aquisição seja feita com transparência e eficiência na gestão dos atendimentos da saúde pública municipal.

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

O serviço será prestado no município de Apiacás/MT, com base nas demandas encaminhadas pela Secretaria Municipal de Saúde. O prazo de vigência da contratação é de 12 meses contados da assinatura do contrato, na forma dos artigos 106 e 107 da Lei nº 14.133/2021.

7.1. CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE:

Todos os reagentes deverão ser entregues de acordo com as condições exigidas para garantir sua eficácia:

- **Temperatura de Transporte:** Os reagentes devem ser transportados em condições de refrigeração, entre 2°C e 8°C, para evitar qualquer alteração nas suas propriedades.
- **Embalagem:** As embalagens devem ser apropriadas para transporte seguro, com identificação clara do conteúdo e instruções sobre a temperatura de armazenamento.
- **Validade:** A data de validade dos reagentes deve ser claramente indicada e não inferior a 12 meses após a data de entrega. Os Reagentes com data de validade
- **Condições Especiais:** Caso haja reagentes específicos com necessidade de armazenamento em condições especiais (como congelamento), isso deve ser detalhado no momento da entrega.
- Os reagentes entregues fora das condições de temperatura serão devolvidos.
- Os reagentes que tem data de validade com vencimento em 30 dias devem ser entregues com prazo ainda dentro de seu período de validade.

8. PRAZO DE ENTREGA:



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACÁS
Av. Brasil N° 1059 - Bairro Bom Jesus – Apiacás - MT
CNPJ - 01.321.850/0001-54

PMAPC/LICITAÇÃO

Fls: _____

Rúbrica: _____

Data Máxima para Entrega dos Reagentes: Em até 15 dias após a Autorização de Fornecimento, sendo verificada a data de vencimento dos mesmos.

Forma de Entrega: Os reagentes devem ser entregues diretamente no Hospital Municipal de Apiacás, setor de Banco de Sangue, mediante transporte adequado e em conformidade com as normas sanitárias. Obedecer as regras do sub-item 7.1.

9. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA:

06. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
001. ADMINISTRAÇÃO GERAL DA SAÚDE/FMS – MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
2072. MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL
33903000000000 1500 370 - MATERIAL DE CONSUMO
33903000000000 1600 370 - MATERIAL DE CONSUMO

10. INDICAÇÃO DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO:

Integrante requisitante: Ana Alini Pinto Marcondes

E-mail; apiacassaude2025@gmail.com

Cargo/Função; Farmacêutica Responsável pela Assistência Farmacêutica

Integrante técnico: Priscila de Oliveira Combinato

Cargo/Função; Coordenadora da Unidade Hospitalar

11. INDICAÇÃO DO FISCAL TÉCNICO ADMINISTRATIVO:

Nome do Indicado; Ana Alini Pinto Marcondes

E-mail; apiacassaude2025@gmail.com

Cargo/Função; responsável pela Assistência Farmacêutica

12. INDICAÇÃO DO FISCAL SETORIAL:

Nome do Indicado; Priscila de Oliveira Combinato

E-mail; apiacassaude2025@gmail.com

Cargo/Função; Coordenadora da Unidade Hospitalar

Apiacás-MT, 28 de abril de 2025.

Josiane Gonçalves Ferreira
Secretária Municipal de Saúde
Decreto n.º 003/2025

Ana Alini Pinto Marcondes
Farmacêutica Resp. pela Assistência Farmacêutica
e Fiscal do Contrato



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACÁS

Av. Brasil, 1059 - Bom Jesus - Apiacás

CEP: 78595-000 CNPJ: 01.321.850/0001-54 Telefone: (66) 3593-1344

E-mail: Site:

Solicitação de Compra Nº 1252413/2025

Solicitante:	JOSIANE GONÇALVES FERREIRA	Data da Solicitação:	28/04/2025
Organograma:	0600200013 - ADMINISTRACAO GERAL SAUDE		
Local de Entrega:	Na instituição		
Objeto:	REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE REAGENTES PARA TRANSFUSÃO SANGUÍNEA PARA GARANTIR A SEGURANÇA E A EFICÁCIA DOS PROCEDIMENTOS HEMOTERÁPICOS REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DE APIACÁS.		
Justificativa:			
Observações:			
Desdobramento:			
Fundamento Legal:			
Justificativa Valores:			
Prazo Execução:			
Modalidade:			

Itens solicitados:

Item	Código	Qtd.	Unid.	Especificação	Preço Unit. Estimado	Preço Total Estimado
1	13020660-1	6,00	UN	ALBUMINA CATEGORIA P.A COM TEOR DE 22% MATERIAL DE ORIGEM BOVINA EM LIQUIDO OBTIDO ATRAVES DE PLASMA BOVINO, SOLUCAO PREPARADA COM O MATERIAL DEVE SER LIMPIDA, ACONDICIONADO EM FRASCO DE 10 ML COM CONTA GOTAS, ROTULO COM NR DE LOTE FORMULA ARMAZENAMENTO VALIDADE	47,3300	283,98
2	24020729-1	13,00	UN	REAGENTE PARA BIOLOGIA MOLECULAR - PARA CLASSIFICACAO REVERSA DOS GRUPOS SANGUINEOS ABO, CONJUNTO COM 02 FRASCOS DE VIDRO DE 10ML CADA, SUSPENSOES A 3% DE CELULAS SELECIONADAS DE DOADORES RH NEGATIVO COM ANTIGENO RESPECTIVAMENTE A1 E B, PARA 200 DETERMINACOES, VALIDADE DO PRODUTO 21 DIAS,FABRICANTE,PROCEDENCIA, - REVERCEL A1 E B, OBS: VENCE EM 30 DIAS	249,9500	3.249,35
3	24020730-1	13,00	UN	REAGENTE PARA BIOLOGIA MOLECULAR - PARA PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES, CONJUNTO COM 02 FRASCOS DE VIDRO DE 10ML CADA, SUSPENSOES A 3% DE CELULAS SELECIONADAS DE DOIS DOADORES DO GRUPO "O" C/PERFIL ANTIGENICO CONHECIDO, PARA 200 DETERMINACOES, VALIDADE DE 21 DIAS, FABRICANTE,PROCEDENCIA, - TRIACEL I E II, OBS: VENCE EM 30 DIAS	308,6300	4.012,19
4	13020668-1	2,00	UN	SORO ANTI DO TIPO ANTI CDE, REATIVO EM TUBOS, COM TEMPO DE MAXIMO 60 SEGUNDOS, EXPRESSA EM CRUZES NO MINIMO ANTI CDE COM O R1R E R2R 3+, COM O R"R 1, NO MINIMO DE ANTI CDE COM O R1R E R2R 1/32, COM OR"R 1/16 COM O R NO MINIMO DE HEM 1/32, INCOLOR EM PORTUGUES COM INFORMACOES TECNICAS, FRASCO COM 10 ML	806,6700	1.613,34
5	13020661-1	6,00	UN	SORO ANTI DO TIPO BIO PEG, SOLUCAO DE POLIETILENO GLICOL, DO TIPO DETECCAO E IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS, COM TEMPO DE MAXIMO 15 MINUTOS, EXPRESSA EM CRUZES NO MINIMO REAGE EM MEIO DE BAIXA FORCA IONICA MODIFICADA, CONTEM AZIDA SODICA 0,1 % COMO PRESERVATIVO, NO MINIMO DE 1/256, NO MINIMO DE HEM 1/128 TRANSPARENTE, EM PORTUGUES COM IDENTIFICACAO TECNICA, FRASCO DE 10 ML	99,1300	594,78
6	24020731-1	4,00	UN	REAGENTES QUIMICOS SORO ANTI HUMANO POLIESPECIFICO, COM CONSERVACAO A TEMPERATURA ENTRE 2ª 8°C, FRASCOS COM 10ML, APRESENTANDO NUMERO DO LOTE, DATA DE FABRICACAO E VALIDADE CONFORME LEGISLACAO VIGENTE, FRASCO COM 10 ML	53,5000	214,00
7	13020497-1	6,00	UN	SORO ANTI MONOCLONAL OU POLICLONAL DO TIPO SORO ANTI AB, DO TIPO ANTI A, REATIVO EM TUBOS, COM TEMPO DE MAXIMO 45 SEGUNDOS, EM PORTUGUES COM INFORMACOES TECNICAS, FRASCO COM 10 ML	40,8600	245,16
8	13020665-1	6,00	UN	SORO ANTI RH ANTI SORO ESPECIFICO PARA ANTIGENOS DO SISTEMA RH CONTROLE DE RH, CONTROLE NEGATIVO PARA A DETERMINACAO RH COM REAGENTES RH MONOCLONAI, DO TIPO IMUNOLOGICAMENTE INERTE, COM FORMULACAO IDENTICA AO DO REAGENTE RH MONOCLONAL, MAIS SEM O ANTICORPO REATIVO	88,2500	529,50



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACÁS

Av. Brasil, 1059 - Bom Jesus - Apiacás

CEP: 78595-000 CNPJ: 01.321.850/0001-54 Telefone: (66) 3593-1344

E-mail: Site:

EM REAGENTE CONTROLE DAS CLASSIFICACOES RH PARA METODO EM LAMINA, TUBO E MICROPLACA DATA DE VALIDADE, NO LOTE E INFORMACOES TECNICAS APRESENTANDO NUMERO DO LOTE DATA DE FABRICACAO E VALIDADE CONFORME LEGISLACAO VIGENTE, CONSTITUINDO PELOS ESTABILIZANTES E CONSERVANTES COM CONSERVACAO A TEMPERATURA ENTRE 2ªA 8°C, DEVENDO SER UTILIZADO EXCLUSIVAMENTE COM O REAGENTE RH MONOCLONAL DO MESMO FABRICANTE, FRASCO COM 10 ML

9	24020732-1	6,00	UN	SORO ANTI SORO MONOCLONAL OU POLICLONAL DO TIPO SORO ANTI A, DO TIPO ANTI A, REATIVO EM TUBOS, COM TEMPO DE MAXIMO 45 SEGUNDOS, EM PORTUGUES COM INFORMACOES TECNICAS, FRASCO COM 10 ML	74,9600	449,76
10	24020733-1	6,00	UN	SORO ANTI SORO MONOCLONAL OU POLICLONAL DO TIPO SORO ANTI B, DO TIPO ANTI A, REATIVO EM TUBOS, COM TEMPO DE MAXIMO 45 SEGUNDOS, EM PORTUGUES COM INFORMACOES TECNICAS, FRASCO COM 10 ML	48,4200	290,52
11	24020734-1	6,00	UN	SORO ANTI SORO MONOCLONAL OU POLICLONAL DO TIPO SORO ANTI D, DO TIPO ANTI D, REATIVO EM TUBOS, COM TEMPO DE MAXIMO 45 SEGUNDOS, EM PORTUGUES COM INFORMACOES TECNICAS, FRASCO COM 10 ML	92,5000	555,00
12	13020830-1	4,00	UN	SORO DE COOMBS - ANTIGLOBULINA HUMANA MONOESPECIFICA, ANTI-IGG, APRESENTAR ESPECIFICIDADE ANTI-IGG CONFIRMADA E REAÇÃO DE 2 CRUZES (++) COM HEMÁCIAS D POSITIVO SENSIBILIZADAS COM SORO ANTI-D, COM CONSERVAÇÃO A TEMPERATURA ENTRE 2ªA 8°C, FRASCOS COM 10ML, APRESENTANDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE. FRASCO 10 ML	50,1500	200,60
13	24020735-1	13,00	UN	SUSPENSAO DE HEMACIAS - CONCENTRACAO A 3%, GLOBULOS VERMELHOS, GRUPO ABO, NEGATIVO, HEMACIAS A1 E B, COM ANTICOAGULANTE, REFRIGERADO A 2-8C, PARA PROVA RESERVA(SERICA)PADRONIZADOS PARA TECNICA GEL CENTRIFUGACAO OU COLUNA., ACONDICIONADO CJTO C/2 FCOS DE 10ML, SENDO 1 FCO DE HEMACIA 1A E OUTRO FCO COM HEMACIA B, COM CONTA GOTAS 1 GOTAS = 50MICROLITROS, 21 DIAS APOS A ENTREGA, ROTULO COM NR DE LOTE/DATA DE	156,5000	2.034,50

Preço Total: 14.272,68

Dotações Utilizadas:

Dotação	Descrição	Recurso	Valor Previsto:
---------	-----------	---------	-----------------

Apiacás, 28 de Abril de 2025.

Assinatura do Responsável