



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACÁS

Av. Brasil, 1059 - Bom Jesus - Apiacás - MT

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

Solicitação de Compra Nº 780/2026

AQUISIÇÃO DE REAGENTES DESTINADOS À REALIZAÇÃO DE EXAMES IMUNO-HEMATOLÓGICOS E SOROLÓGICOS DO BANCO

Solicitante: JOSIANE GOLÇALVES FERREIRA **Data da Solicitação:** 04/05/2026
Organograma: 0600200013 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (2026)
Local de Entrega: Conforme Edital
Objeto: AQUISIÇÃO DE REAGENTES DESTINADOS À REALIZAÇÃO DE EXAMES IMUNO-HEMATOLÓGICOS E SOROLÓGICOS DO BANCO DE SANGUE DO MUNICÍPIO DE APIACÁS-MT,
Justificativa:
Observações:

Itens solicitados:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	6,000	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	0,0000	0,00
2	13,000	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	0,0000	0,00
3	13,000	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	0,0000	0,00
4	4,000	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	0,0000	0,00
5	2,000	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	0,0000	0,00
6	6,000	UN	SORO ANTI DO TIPO BIO PEG, SOLUCAO DE POLIETILENO GLICOL, DO TIPO DETECCAO E IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS, COM TEMPO DE	0,0000	0,00

			MAXIMO 15 MINUTOS, EXPRESSA EM CRUZES NO MINIMO REAGE EM MEIO DE BAIXA FORÇA 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		
7	6,000	UN	SORO ANTI RH ANTI SORO ESPECIFICO PARA ANTIGENOS DO SISTEMA RH CONTROLE DE RH, CONTROLE NEGATIVO PARA A DETERMINACAO RH COM REAGENTES RH MONOCLONAIS, DO TIPO IMUNOLOGICAMENTE INERTE, COM FORMULACAO IDENTICA AO DO REAGENTE RH MONOCLONAL, MAIS SEM O ANTICORPO REATIVO 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	0,0000	0,00
8	6,000	UN	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. 10 ML, UNIDADE	0,0000	0,00
9	6,000	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 10 ML, UNIDADE	0,0000	0,00
10	6,000	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. 10 ML, UNIDADE	0,0000	0,00
11	6,000	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. 10 ML, UNIDADE	0,0000	0,00
12	4,000	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	0,0000	0,00
13	13,000	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 FABRIC./VALIDADE	0,0000	0,00

Máscara	Descrição da Despesa	Valor Estimado
---------	----------------------	----------------

Preço Total Itens: 0,00

Apiacás, 04 de Maio de 2026.

JOSIANE GOLÇALVES FERREIRA

Diretor de Operações ou
Diretor de Obras

Diretor Administrativo

Diretor Presidente



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACÁS
Av. Brasil Nº 1059 - Bairro Bom Jesus – Apiacás - MT
CNPJ - 01.321.850/0001-54

PMAPC/LICITAÇÃO

Fls: _____

Rúbrica: _____

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACÁS.

Setor requisitante: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Responsável pela Demanda e Fiscal do Contrato: Ana Alini Pinto Marcondes

Responsável pela Solicitação: Secretária de Saúde Josiane Gonçalves Ferreira

E-mail: apiacassaude2025@gmail.com

Telefone: (66) 3593-2227

1. OBJETO

AQUISIÇÃO DE REAGENTES DESTINADOS À REALIZAÇÃO DE EXAMES IMUNO HEMATOLÓGICOS E SOROLÓGICOS DO BANCO DE SANGUE DO MUNICÍPIO DE APIACÁS-MT, visando atender à demanda da Secretaria Municipal de Saúde e garantir a continuidade dos serviços hemoterápicos prestados à população.

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A aquisição de reagentes destinados ao Banco de Sangue do Município de Apiacás-MT mostra-se indispensável para assegurar a continuidade e a regularidade dos serviços de hemoterapia prestados à população.

Os reagentes constituem insumos essenciais e de uso contínuo para a realização dos exames imuno-hematológicos e sorológicos necessários à identificação, classificação e segurança dos componentes sanguíneos, permitindo a adequada avaliação das amostras e a liberação dos hemocomponentes para utilização nos pacientes, em conformidade com as normas sanitárias e técnicas aplicáveis.

A manutenção de estoque adequado desses insumos é fundamental para garantir a segurança transfusional e evitar a interrupção dos procedimentos. A eventual indisponibilidade dos reagentes poderá comprometer a realização dos exames necessários, ocasionando atrasos ou até mesmo a suspensão de transfusões, com impactos diretos sobre cirurgias eletivas e de urgência, atendimentos de emergência, assistência obstétrica, tratamentos clínicos e demais procedimentos que dependam de suporte hemoterápico.

Dessa forma, a contratação visa assegurar o abastecimento regular do Banco de Sangue, possibilitando a continuidade dos serviços, a segurança dos pacientes e a adequada prestação da assistência à saúde no Município de Apiacás-MT, atendendo ao interesse público e às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

A contratação será realizada em observância à Lei Federal nº 14.133/2021 e aos princípios que regem as contratações públicas, especialmente os da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, eficiência, planejamento, economicidade e interesse público, buscando garantir a adequada aplicação dos recursos públicos e a continuidade de serviço essencial à população.

3. DA DESCRIÇÃO E QUANTIDADES

Os itens e quantitativos foram definidos com base no consumo registrado no exercício de 2025, bem como na demanda de atendimentos realizados à população do município, considerando a necessidade de garantir a continuidade e a regularidade do abastecimento de reagentes na rede pública de saúde.

O objeto da contratação deverá atender às especificações técnicas e aos quantitativos constantes na tabela abaixo.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação
1	6	UN	13020660	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
2	13	UN	24020729	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



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACÁS
Av. Brasil Nº 1059 - Bairro Bom Jesus – Apiacás - MT
CNPJ - 01.321.850/0001-54

PMAPC/LICITAÇÃO

Fls: _____

Rúbrica: _____

3	13	UN	24020730	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
4	4	UN	24020731	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
5	2	UN	13020668	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
6	6	UN	13020661	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
7	6	UN	13020665	SORO ANTI RH ANTI SORO ESPECIFICO PARA ANTIGENOS DO SISTEMA RH CONTROLE DE RH, CONTROLE NEGATIVO PARA A DETERMINACAO RH COM REAGENTES RH MONOCLONAIS, DO TIPO IMUNOLOGICAMENTE INERTE, COM FORMULACAO IDENTICA AO DO REAGENTE RH MONOCLONAL, MAIS SEM O ANTICORPO REATIVO 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 2ª 8°C, DEVENDO SER UTILIZADO EXCLUSIVAMENTE COM O REAGENTE RH MONOCLONAL DO MESMO FABRICANTE, FRASCO COM 10 ML
8	6	UN	724020997	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. 10 ML, UNIDADE
9	6	UN	724020995	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 10 ML, UNIDADE
10	6	UN	724020996	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. 10 ML, UNIDADE
11	6	UN	724020998	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. 10 ML, UNIDADE
12	4	UN	13020830	SORO DE COOMBS - ANTIGLOBULINA HUMANA MONOESPECIFICA, ANTI-IGG, APRESENTAR ESPECIFICIDADE ANTI-IGG CONFIRMADA E REACAO DE 2 CRUZES (++) COM HEMACIAS D POSITIVO SENSIBILIZADAS COM SORO ANTI-D, COM CONSERVACAO A TEMPERATURA ENTRE 2ª 8°C, FRASCOS COM 10ML, APRESENTANDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICACAO E VALIDADE CONFORME LEGISLACAO VIGENTE. FRASCO 10 ML
13	13	UN	24020735	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 GOTA = 50MICROLITROS, 21 DIAS APOS A ENTREGA, ROTULO COM NR DE LOTE/DATA DE FABRIC./VALIDADE

4. RESULTADOS A SEREM ALCANÇADOS:

A contratação tem por objetivo alcançar os seguintes resultados:

- Garantir o abastecimento contínuo de reagentes necessários à realização dos exames hemoterápicos;
- Assegurar a continuidade e a segurança dos serviços prestados pelo Banco de Sangue;
- Evitar atrasos ou interrupções em cirurgias, atendimentos de urgência e emergência e demais procedimentos que dependam de transfusão;
- Garantir maior eficiência na realização dos exames e na liberação de hemocomponentes;
- Atender à demanda da rede municipal de saúde, assegurando a continuidade da assistência aos usuários do SUS;



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: _____

- Promover planejamento, controle de estoque e economicidade, reduzindo o risco de desabastecimento e de compras emergenciais.

5. DA EXECUÇÃO E ENTREGA

5.1. Local e horário da Entrega/Execução: Os reagentes deverão serem entregues no município de Apiacás/MT, no Laboratório Municipal, anexo ao Hospital Municipal de Apiacás nos dias e horários indicados pela secretaria solicitante, em estrita conformidade com as legislações pertinentes, sem qualquer custo da administração pública, com base nas demandas encaminhadas pela Secretaria Municipal de Saúde.

5.2 Prazo de Entrega/ Execução: Entrega será parcelada não havendo quantidades mínimas para os pedidos, sendo os mesmos feitos de acordo com as necessidades do município. Os produtos deverão ser entregues e descarregados no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, contados a partir do recebimento da Ordem de Fornecimento, considerando, especialmente, o prazo de validade reduzido das hemácias, de modo a assegurar sua adequada utilização e evitar perdas decorrentes de vencimento.

5.3 Prazo para pagamento: O pagamento será conforme aquisição, com a apresentação da nota fiscal em até 30 (trinta) dias após a entrega.

5.4. Vigência da contratação: O prazo de vigência da contratação é de 12 meses contados da assinatura do contrato, na forma do artigo 105 da Lei n° 14.133/2021.

6. INDICAÇÃO DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO:

Integrante requisitante: Ana Alini Pinto Marcondes

Cargo/Função; Bioquímica

E-mail; apiacassaude2025@gmail.com

Integrante técnico: Priscila de Oliveira Combinato

Cargo/Função; Coordenadora da Unidade Hospitalar

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.

Apiacás-MT, 04 de maio de 2026.

Josiane Gonçalves Ferreira
Secretária Municipal de Saúde

Ana Alini Pinto Marcondes
Responsável pela Demanda e Fiscal do Contrato