



TERMO DE ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO
PREGÃO PRESENCIAL Nº. 013/2026 - PROCESSO LICITATÓRIO Nº 058/2026

O Prefeito Municipal, JULIO CESAR DOS SANTOS, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, e em face aos princípios ordenados através da Lei nº 14.133/21 e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela assessoria jurídica, resolve:

ADJUDICAR a presente Licitação de **REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS CLÍNICOS, COM A FINALIDADE DE COMPLEMENTAR OS SERVIÇOS JÁ PRESTADOS PELO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APIACÁS/MT, VISANDO ATENDER À DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, GARANTINDO SUPORTE DIAGNÓSTICO ÀS UNIDADES DE SAÚDE MUNICIPAIS.**

TENDO COMO VENCEDORA A EMPRESA:
APIACAS LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA
CNPJ: 17.962.277/0001-06

Item	Código	Descrição	Marca	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total
1	2240087	SERVICO DE EXAME DO TIPO 17-ALFA HIDROXIPROGESTERONA	SERVIÇO	30	58,51	1.755,30
2	2013884	SERVIÇO DE EXAME DO TIPO 25 HIDROXI VITAMINA D	SERVIÇO	450	83,60	37.620,00
3	2012850	SERVICO DE EXAME DO TIPO ACIDO FOLICO	SERVIÇO	100	49,83	4.983,00
4	2012495	SERVICO DE EXAME DO TIPO ACIDO URICO	SERVIÇO	30	25,51	765,30
5	2240137	SERVICO DE EXAME DO TIPO ACIDO VALPROICO	SERVIÇO	10	55,37	553,70
6	2012498	SERVICO DE EXAME DO TIPO ALBUMINA	SERVIÇO	60	28,50	1.710,00
7	2240052	SERVICO DE EXAME DO TIPO ALBUMINURIA RELAÇÃO ALBUMINA/CREATININA NA AMOSTRA ISOLADA.	SERVIÇO	15	61,33	919,95
8	2012496	SERVICO DE EXAME DO TIPO ALFA-1 GLICOPROTEINA ACIDA	SERVIÇO	20	28,90	578,00
9	2012497	SERVICO DE EXAME DO TIPO ALFA FETOPROTEINA	SERVIÇO	30	43,54	1.306,20
10	2012021	SERVICO DE EXAME DO TIPO AMILASE	SERVIÇO	40	30,42	1.216,80
11	2240080	SERVICO DE EXAME DO TIPO ANCA-C	SERVIÇO	10	60,03	600,30
12	724022419	SERVICO DE EXAME DO TIPO ANCA P MIELOPEROXIDASE ANTICORPOS	SERVIÇO	10	68,50	685,00
13	2240096	SERVICO DE EXAME DO TIPO ANDROSTENEDIONA	SERVIÇO	20	40,71	814,20
14	2014876	SERVICO DE EXAME DO TIPO ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA IGG/IGM	SERVIÇO	10	292,50	2.925,00
15	724022398	SERVICO DE EXAME DO TIPO ANTI-CARDIOLIPINA IGM/IGG	SERVIÇO	30	62,00	1.860,00
16	2240133	SERVICO DE EXAME DO TIPO ANTI CCP	SERVIÇO	25	108,73	2.718,25
17	724022399	SERVICO DE EXAME DO TIPO ANTI CITRULINA	SERVIÇO	10	112,00	1.120,00
18	2240100	SERVICO DE EXAME DO TIPO ANTICOAGULANTE LUPICO E ANTICARDIOLIPINA CARDIOLIPINA, ANTICORPOS IGG E IGM, SORO, ANTICOAGULANTE LUPICO, PLASMA	SERVIÇO	15	145,50	2.182,50
19	2240076	SERVICO DE EXAME DO TIPO ANTICORPO ANTI-HIV I WESTERN BLOT	SERVIÇO	10	291,00	2.910,00
20	2240086	SERVICO DE EXAME DO TIPO ANTICORPOS ANTI DNA NATIVO	SERVIÇO	15	94,09	1.411,35
21	2240120	SERVICO DE EXAME DO TIPO ANTICORPOS ANTI HCV HEPATITE D	SERVIÇO	10	142,93	1.429,30
22	724022412	SERVICO DE EXAME DO TIPO ANTICORPOS IGG ANTI-BORDETELLA, COQUELUCHE	SERVIÇO	10	155,00	1.550,00
23	724022413	SERVICO DE EXAME DO TIPO ANTICORPOS IGM ANTI-BORDETELLA, COQUELUCHE	SERVIÇO	10	155,00	1.550,00
24	724022421	SERVICO DE EXAME DO TIPO ANTI ENDOMISIO IGG	SERVIÇO	100	55,00	5.500,00
25	724022405	SERVICO DE EXAME DO TIPO ANTI ENDOMISIO IGM	SERVIÇO	100	50,88	5.088,00
26	724022404	SERVICO DE EXAME DO TIPO ANTI GLIADINA	SERVIÇO	100	42,25	4.225,00
27	2240101	SERVICO DE EXAME DO TIPO ANTI HBC IGG/IGM	SERVIÇO	30	62,43	1.872,90
28	2240119	SERVICO DE EXAME DO TIPO ANTIHBE	SERVIÇO	10	39,01	390,10



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACÁS
Av. Brasil Nº 1.059- Bairro Bom Jesus – CEP: 78.595-000 - Apiacás/MT
CNPJ- 01.321.850/0001-54

PMAPC/LICITAÇÃO

Fls: _____

Rúbrica: _____

29	2240117	SERVICO DE EXAME DO TIPO ANTI-HBS-ANTICORPOS	SERVIÇO	30	36,38	1.091,40
30	2240123	SERVICO DE EXAME DO TIPO ANTI HCV HEPATITE C	SERVIÇO	30	45,25	1.357,50
31	2240134	SERVICO DE EXAME DO TIPO ANTI LA (SSB)	SERVIÇO	20	40,59	811,80
32	2240130	SERVICO DE EXAME DO TIPO ANTI - RNP	SERVIÇO	20	50,10	1.002,00
33	2240132	SERVICO DE EXAME DO TIPO ANTI - RO (SSA)	SERVIÇO	20	39,68	793,60
34	2240131	SERVICO DE EXAME DO TIPO ANTI - SM	SERVIÇO	20	35,65	713,00
35	2240079	SERVICO DE EXAME DO TIPO ANTI TIREOGLOBULINA, ATG	SERVIÇO	10	49,88	498,80
36	724022395	SERVICO DE EXAME DO TIPO ANTI-TRANSGLUTAMINASE IGG	SERVIÇO	10	103,00	1.030,00
37	2240109	SERVICO DE EXAME DO TIPO ANTI TROMBINA III	SERVIÇO	30	170,28	5.108,40
38	2012509	SERVICO DE EXAME DO TIPO ASLO - ANTIESTREPTOLISINA SEMI QUANTITATIVO	SERVIÇO	45	24,75	1.113,75
39	724022400	SERVICO DE EXAME DO TIPO AVIDEZ TOXOPLASMOSE IGG/IGM	SERVIÇO	120	127,61	15.313,20
40	2240056	SERVICO DE EXAME DO TIPO BACILOSCOPIA DIRETA PARA BAAR	SERVIÇO	50	73,74	3.687,00
41	2012532	SERVICO DE EXAME DO TIPO BACILOSCOPIA DIRETA PARA BAAR TUBERCULOSE	SERVIÇO	35	71,08	2.487,80
42	2012538	SERVICO DE EXAME DO TIPO BACTERIOSCOPIA DE FEZES	SERVIÇO	15	45,80	687,00
43	2240103	SERVICO DE EXAME DO TIPO BETA1 MICROGLOBULINA	SERVIÇO	20	219,00	4.380,00
44	2012540	SERVICO DE EXAME DO TIPO BETA HCG	SERVIÇO	40	34,05	1.362,00
45	2012541	SERVICO DE EXAME DO TIPO BETA HCG QUANTITATIVO	SERVIÇO	20	56,05	1.121,00
46	2012019	SERVICO DE EXAME DO TIPO BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	SERVIÇO	30	29,24	877,20
47	2240089	SERVICO DE EXAME DO TIPO BNP PEPTÍDEO NATRIURÉTICO	SERVIÇO	30	196,75	5.902,50
48	2012542	SERVICO DE EXAME DO TIPO BRUCELOSE INCLUI PESQ. ANTICORPOS BLOQUEADORES	SERVIÇO	25	45,00	1.125,00
49	724022407	SERVICO DE EXAME DO TIPO CA 15-3	SERVIÇO	100	42,45	4.245,00
50	724022408	SERVICO DE EXAME DO TIPO CA 19-9	SERVIÇO	100	45,00	4.500,00
51	724022394	SERVICO DE EXAME DO TIPO CALCIO IONICO	SERVIÇO	50	27,66	1.383,00
52	2012026	SERVICO DE EXAME DO TIPO CALCIO TOTAL	SERVIÇO	50	39,50	1.975,00
53	2014877	SERVICO DE EXAME DO TIPO CALCIO URINARIO	SERVIÇO	15	20,61	309,15
54	2240110	SERVICO DE EXAME DO TIPO CALCITONINA	SERVIÇO	10	61,94	619,40
55	724022406	SERVICO DE EXAME DO TIPO CEA - AG CARCINOEMBRIOGENIO	SERVIÇO	100	53,00	5.300,00
56	2012851	SERVICO DE EXAME DO TIPO CHAGAS ELISA IGG/IGM	SERVIÇO	10	59,75	597,50
57	724022411	SERVICO DE EXAME DO TIPO CISTINA URINARIO 24 HORAS	SERVIÇO	10	140,38	1.403,80
58	2012512	SERVICO DE EXAME DO TIPO CITOMEGALOVIRUS IGG	SERVIÇO	40	36,60	1.464,00
59	2012513	SERVICO DE EXAME DO TIPO CITOMEGALOVIRUS IGM	SERVIÇO	40	36,21	1.448,40
60	724022410	SERVICO DE EXAME DO TIPO CITRATO URINARIO 24 HORAS	SERVIÇO	10	28,00	280,00
61	2240008	SERVICO DE EXAME DO TIPO CK TOTAL (METODO FLUORESCENCIA QUANTITATIVO)	SERVIÇO	30	137,40	4.122,00
62	2240124	SERVICO DE EXAME DO TIPO CLEARANCE DE CREATININA	SERVIÇO	5	35,85	179,25
63	2012013	SERVICO DE EXAME DO TIPO COAGULOGRAMA - LAPAC	SERVIÇO	400	82,55	33.020,00
64	2240111	SERVICO DE EXAME DO TIPO COBRE SERICO	SERVIÇO	10	44,05	440,50
65	2012499	SERVICO DE EXAME DO TIPO COLESTEROL TOTAL	SERVIÇO	230	25,07	5.766,10
66	2012855	SERVICO DE EXAME DO TIPO COLESTEROL TOTAL E FRACOES	SERVIÇO	50	73,42	3.671,00
67	2012501	SERVICO DE EXAME DO TIPO COLINESTERASE	SERVIÇO	25	34,34	858,50
68	2240085	SERVICO DE EXAME DO TIPO COPROCULTURA	SERVIÇO	50	61,20	3.060,00
69	2240097	SERVICO DE EXAME DO TIPO CORTISOL	SERVIÇO	40	65,03	2.601,20
70	724022390	SERVICO DE EXAME DO TIPO CPK	SERVIÇO	30	39,50	1.185,00
71	2012502	SERVICO DE EXAME DO TIPO CREATININA	SERVIÇO	200	24,92	4.984,00
72	2240053	SERVICO DE EXAME DO TIPO CREATININA URINARIA	SERVIÇO	50	17,29	864,50
73	2012535	SERVICO DE EXAME DO TIPO CULTURA	SERVIÇO	30	55,96	1.678,80



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACÁS
Av. Brasil Nº 1.059- Bairro Bom Jesus – CEP: 78.595-000 - Apiacás/MT
CNPJ- 01.321.850/0001-54

PMAPC/LICITAÇÃO

Fls: _____

Rúbrica: _____

		ANTIBIOGRAMA DE URINA				
74	2240129	SERVICO DE EXAME DO TIPO CULTURA BACTERIOLOGIA DE SECRECAO	SERVIÇO	30	110,54	3.316,20
75	2012533	SERVICO DE EXAME DO TIPO CULTURA DE ESCARRO PARA MYCOPLASMA	SERVIÇO	15	89,00	1.335,00
76	2012854	SERVICO DE EXAME DO TIPO CURVA GLICEMICA 2 DOSAGENS	SERVIÇO	100	71,00	7.100,00
77	2240072	SERVICO DE EXAME DO TIPO CURVA GLICEMICA 3 DOSAGENS	SERVIÇO	50	99,91	4.995,50
78	724022389	SERVICO DE EXAME DO TIPO D-DIMERO	SERVIÇO	150	183,25	27.487,50
79	724022396	SERVICO DE EXAME DO TIPO DESIDROGENASE LACTICA - LDH	SERVIÇO	20	34,82	696,40
80	2012474	SERVICO DE EXAME DO TIPO DETERMINACAO DA VELOCIDADE HEMOSSEDIMENTACAO- VHS	SERVIÇO	50	25,82	1.291,00
81	724022391	SERVICO DE EXAME DO TIPO DHT	SERVIÇO	20	45,00	900,00
82	2240083	SERVICO DE EXAME DO TIPO DOSAGEM DA DEHIDROEPIANDROSTERONA, DHEA - RIE	SERVIÇO	15	51,47	772,05
83	2012485	SERVICO DE EXAME DO TIPO DOSAGEM DA VITAMINA B12	SERVIÇO	300	56,84	17.052,00
84	2240058	SERVICO DE EXAME DO TIPO DOSAGEM DE ALUMINIO SERICO	SERVIÇO	15	59,28	889,20
85	2012493	SERVICO DE EXAME DO TIPO DOSAGEM DE SODIO	SERVIÇO	330	48,48	15.998,40
86	2240074	SERVICO DE EXAME DO TIPO DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C	SERVIÇO	10	86,77	867,70
87	2240091	SERVICO DE EXAME DO TIPO DOSAGEM DO COMPLEMENTO C3	SERVIÇO	20	37,26	745,20
88	2240092	SERVICO DE EXAME DO TIPO DOSAGEM DO COMPLEMENTO C4	SERVIÇO	20	35,90	718,00
89	2240093	SERVICO DE EXAME DO TIPO DOSAGEM DO COMPLEMENTO CH50	SERVIÇO	20	50,91	1.018,20
90	2012475	SERVICO DE EXAME DO TIPO ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	SERVIÇO	40	55,25	2.210,00
91	2240125	SERVICO DE EXAME DO TIPO ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	SERVIÇO	10	49,67	496,70
92	724022402	SERVICO DE EXAME DO TIPO ELETROFORESE DE PROTEINAS	SERVIÇO	120	60,00	7.200,00
93	2240066	SERVICO DE EXAME DO TIPO EPSTEIN BARR IGG	SERVIÇO	5	48,50	242,50
94	2012471	SERVICO DE EXAME DO TIPO ERITROGRAMA	SERVIÇO	20	40,00	800,00
95	2012521	SERVICO DE EXAME DO TIPO ESTRADIOL	SERVIÇO	20	50,42	1.008,40
96	2240073	SERVICO DE EXAME DO TIPO FATOR ANTI NUCLEO FAN ELISA	SERVIÇO	60	42,00	2.520,00
97	2240061	SERVICO DE EXAME DO TIPO FATOR REUMATOIDE LATEX - LX	SERVIÇO	50	30,67	1.533,50
98	2012479	SERVICO DE EXAME DO TIPO FATOR RH	SERVIÇO	50	25,51	1.275,50
99	2240104	SERVICO DE EXAME DO TIPO FATOR V LEIDEN	SERVIÇO	20	297,98	5.959,60
100	2012024	SERVICO DE EXAME DO TIPO FERRITINA	SERVIÇO	400	45,91	18.364,00
101	2012023	SERVICO DE EXAME DO TIPO FERRO SERICO	SERVIÇO	60	38,16	2.289,60
102	724022388	SERVICO DE EXAME DO TIPO FIBRINOGENIO	SERVIÇO	20	45,27	905,40
103	2012018	SERVICO DE EXAME DO TIPO FOSFATASE ALCALINA	SERVIÇO	100	30,86	3.086,00
104	2012490	SERVICO DE EXAME DO TIPO FOSFORO	SERVIÇO	30	33,25	997,50
105	2012524	SERVICO DE EXAME DO TIPO FSH	SERVIÇO	20	41,13	822,60
106	2240102	SERVICO DE EXAME DO TIPO GAD, AUTO ANTICORPOS ANTI	SERVIÇO	10	180,33	1.803,30
107	2012029	SERVICO DE EXAME DO TIPO GAMA GT	SERVIÇO	150	36,34	5.451,00
108	2012503	SERVICO DE EXAME DO TIPO GLICOSE	SERVIÇO	200	25,62	5.124,00
109	2012504	SERVICO DE EXAME DO TIPO GLICOSE POS PRANDIAL	SERVIÇO	50	39,70	1.985,00
110	724022416	SERVICO DE EXAME DO TIPO HANSENIASE - ANTI-MYCOBACTERIUM LEPRAE IGM	SERVIÇO	50	230,00	11.500,00
111	2240118	SERVICO DE EXAME DO TIPO HBEAG	SERVIÇO	10	51,80	518,00
112	724022420	SERVICO DE EXAME DO TIPO HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO FEZES	SERVIÇO	30	172,94	5.188,20
113	2240126	SERVICO DE EXAME DO TIPO HEMOCULTURA AERÓBIOS (AUTOMATIZADO)	SERVIÇO	10	129,92	1.299,20
114	2240060	SERVICO DE EXAME DO TIPO HEMOGLOBINA GLICOLISADA	SERVIÇO	100	39,51	3.951,00
115	2240062	SERVICO DE EXAME DO TIPO HEMOGRAMA	SERVIÇO	450	34,38	15.471,00



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACÁS

Av. Brasil Nº 1.059- Bairro Bom Jesus – CEP: 78.595-000 - Apiacás/MT
CNPJ- 01.321.850/0001-54

PMAPC/LICITAÇÃO

Fls: _____

Rúbrica: _____

		COMPLETO				
116	2240122	SERVICO DE EXAME DO TIPO HEPATITE A HAV IGG	SERVIÇO	10	39,74	397,40
117	2240121	SERVICO DE EXAME DO TIPO HEPATITE A HAV IGM	SERVIÇO	10	44,71	447,10
118	724022418	SERVICO DE EXAME DO TIPO HEPATITE E - ANTI HEV IGG	SERVIÇO	20	116,09	2.321,80
119	724022417	SERVICO DE EXAME DO TIPO HEPATITE E - ANTI HEV IGM	SERVIÇO	20	114,09	2.281,80
120	2240108	SERVICO DE EXAME DO TIPO HOMOCISTEINA	SERVIÇO	30	82,37	2.471,10
121	2240141	SERVICO DE EXAME DO TIPO IGE ESPECIFICO F79 (GLUTEN)	SERVIÇO	5	40,81	204,05
122	2240095	SERVICO DE EXAME DO TIPO IGE ESPECIFICO PARA PESQUISA ANTIGENO HLA B 27 PCR	SERVIÇO	30	119,76	3.592,80
123	724022409	SERVICO DE EXAME DO TIPO IGFBP-3 PROTEINA LIGADORA IGF-I TIPO 3	SERVIÇO	10	78,50	785,00
124	724022393	SERVICO DE EXAME DO TIPO IMUNOGLOBULINA A (IGA)	SERVIÇO	10	81,44	814,40
125	2240063	SERVICO DE EXAME DO TIPO IMUNOGLOBULINA E - IGE	SERVIÇO	20	40,72	814,40
126	2240140	SERVICO DE EXAME DO TIPO INSULINA BASAL	SERVIÇO	30	59,56	1.786,80
127	724022415	SERVICO DE EXAME DO TIPO LEPTOSPIROSE - ANTICORPOS IGG	SERVIÇO	20	95,72	1.914,40
128	724022414	SERVICO DE EXAME DO TIPO LEPTOSPIROSE - ANTICORPOS IGM	SERVIÇO	20	131,84	2.636,80
129	2240136	SERVICO DE EXAME DO TIPO LH- HORMÔNIO LUTEINIZANTE	SERVIÇO	40	44,20	1.768,00
130	2012020	SERVICO DE EXAME DO TIPO LIPASE	SERVIÇO	40	40,93	1.637,20
131	2012022	SERVICO DE EXAME DO TIPO LIPIDOGRAMA COMPLETO	SERVIÇO	50	73,16	3.658,00
132	724022392	SERVICO DE EXAME DO TIPO LIPOPROTEINA A	SERVIÇO	10	48,00	480,00
133	2240138	SERVICO DE EXAME DO TIPO LÍTIQ	SERVIÇO	20	56,86	1.137,20
134	2240135	SERVICO DE EXAME DO TIPO LUES FTA ABS POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	SERVIÇO	30	92,17	2.765,10
135	2012858	SERVICO DE EXAME DO TIPO LUES VDRL POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	SERVIÇO	30	29,10	873,00
136	2240059	SERVICO DE EXAME DO TIPO MAGNESIO	SERVIÇO	20	32,29	645,80
137	2240054	SERVICO DE EXAME DO TIPO MICROALBUMINURIA ISOLADA	SERVIÇO	15	52,11	781,65
138	2240077	SERVICO DE EXAME DO TIPO MICROSSOMAL, ANTICORPO, ANTI TPO - ATM AMC	SERVIÇO	10	45,05	450,50
139	2240010	SERVIÇO DE EXAME DO TIPO MIOGLOBINA	SERVIÇO	30	119,88	3.596,40
140	2012505	SERVICO DE EXAME DO TIPO MUCOPROTEINAS	SERVIÇO	20	42,36	847,20
141	2240016	SERVICO DE EXAME DO TIPO OXALATO URINA 24 HORAS	SERVIÇO	20	31,07	621,40
142	2240107	SERVICO DE EXAME DO TIPO PAINEL PARA PREPOSICAO PARA TROMBOSE - PAINEL PARA PREDISPOSICAO PARA TROMBOSE ANALISE DOS GENES FATOR V DE LEIDEN, PROTROMBINA E MTHFR	SERVIÇO	10	344,00	3.440,00
143	2012536	SERVICO DE EXAME DO TIPO PARASITOLÓGICO DE FEZES	SERVIÇO	15	26,37	395,55
144	2240034	SERVICO DE EXAME DO TIPO PARATORMONIO PTH	SERVIÇO	40	53,89	2.155,60
145	2014881	SERVICO DE EXAME DO TIPO PAUL BUNNELL	SERVIÇO	5	50,44	252,20
146	2240139	SERVICO DE EXAME DO TIPO PCR ULTRA SENSÍVEL	SERVIÇO	10	58,58	585,80
147	2240098	SERVICO DE EXAME DO TIPO PEPTIDEO C	SERVIÇO	40	56,26	2.250,40
148	2240006	SERVICO DE EXAME DO TIPO PESQUISA DE BAAR-MH (LINFIA)	SERVIÇO	50	86,38	4.319,00
149	2240090	SERVICO DE EXAME DO TIPO PESQUISA DE CA 125 - EIE	SERVIÇO	30	54,63	1.638,90
150	2012534	SERVICO DE EXAME DO TIPO PESQUISA DE FUNGOS	SERVIÇO	15	51,69	775,35
151	724022397	SERVICO DE EXAME DO TIPO PESQUISA DE FUNGOS NO ESCARRO	SERVIÇO	30	64,48	1.934,40
152	2012476	SERVICO DE EXAME DO TIPO PESQUISA DE HEMOGLOBINA S POR COMPONENTE HEMOTERAPICO GEL TESTE	SERVIÇO	20	56,52	1.130,40
153	2012488	SERVICO DE EXAME DO TIPO PESQUISA DE MERCURIO	SERVIÇO	10	51,25	512,50
154	2012510	SERVICO DE EXAME DO TIPO PESQUISA DE PROTEINA C REATIVA	SERVIÇO	250	30,26	7.565,00



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACÁS
Av. Brasil Nº 1.059- Bairro Bom Jesus – CEP: 78.595-000 - Apiacás/MT
CNPJ- 01.321.850/0001-54

PMAPC/LICITAÇÃO

Fls: _____

Rúbrica: _____

155	2240064	SERVICO DE EXAME DO TIPO PESQUISA DE SANGUE OCULTO	SERVIÇO	20	40,75	815,00
156	2240094	SERVICO DE EXAME DO TIPO PESQUISA ISOLADA DE UM GENOTIPO HLA	SERVIÇO	10	622,00	6.220,00
157	2240081	SERVICO DE EXAME DO TIPO PLASMINOGÊNIO (PAI-1)	SERVIÇO	20	344,55	6.891,00
158	2012494	SERVICO DE EXAME DO TIPO POTASSIO	SERVIÇO	500	42,34	21.170,00
159	2240088	SERVICO DE EXAME DO TIPO PRO-BNP (PEPTIDEO NATRIURETICO B) (SORO)	SERVIÇO	20	180,63	3.612,60
160	2012522	SERVICO DE EXAME DO TIPO PROGESTERONA	SERVIÇO	30	72,08	2.162,40
161	2012525	SERVICO DE EXAME DO TIPO PROLACTINA	SERVIÇO	30	45,50	1.365,00
162	2240105	SERVICO DE EXAME DO TIPO PROTEINA C FUNCIONAL	SERVIÇO	10	159,00	1.590,00
163	2240106	SERVICO DE EXAME DO TIPO PROTEINA S FUNCIONAL	SERVIÇO	10	262,88	2.628,80
164	2012506	SERVICO DE EXAME DO TIPO PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	SERVIÇO	50	49,00	2.450,00
165	2012027	SERVICO DE EXAME DO TIPO PROTEINURIA DE 24 HORAS	SERVIÇO	50	39,31	1.965,50
166	2240055	SERVICO DE EXAME DO TIPO PROTEINURIA DE URINA ISOLADA	SERVIÇO	10	34,18	341,80
167	2012529	SERVICO DE EXAME DO TIPO PSA TOTAL E LIVRE	SERVIÇO	100	41,55	4.155,00
168	2240082	SERVICO DE EXAME DO TIPO SDHEA	SERVIÇO	20	50,65	1.013,00
169	2240112	SERVICO DE EXAME DO TIPO SELENIO	SERVIÇO	30	66,54	1.996,20
170	2240084	SERVICO DE EXAME DO TIPO SOROLOGIA DENGUE (IGG/IGM)	SERVIÇO	200	85,67	17.134,00
171	2240115	SERVICO DE EXAME DO TIPO SOROLOGIA DENGUE QLT	SERVIÇO	100	285,61	28.561,00
172	2240116	SERVICO DE EXAME DO TIPO SOROLOGIA HEPATITE B (HBC IGM)	SERVIÇO	10	42,50	425,00
173	2240005	SERVICO DE EXAME DO TIPO SOROLOGIA HIV	SERVIÇO	30	45,24	1.357,20
174	2240075	SERVICO DE EXAME DO TIPO SOROLOGIA HIV ½ - IMUNOENSAIO DE 4º GERAÇÃO (ELISA)	SERVIÇO	15	146,66	2.199,90
175	2240057	SERVICO DE EXAME DO TIPO SOROLOGIA LEISHMANIOSE IGM	SERVIÇO	100	42,55	4.255,00
176	2012530	SERVICO DE EXAME DO TIPO SOROLOGIA LEISHMANIOSE IGG	SERVIÇO	50	43,50	2.175,00
177	2240143	SERVICO DE EXAME DO TIPO SOROLOGIA PARA ANTICORPOS ANTI CHIKUNGUNY	SERVIÇO	20	155,50	3.110,00
178	2240065	SERVICO DE EXAME DO TIPO SOROLOGIA PARA MONONUCLEOSE IGM	SERVIÇO	20	34,07	681,40
179	2240114	SERVICO DE EXAME DO TIPO SOROLOGIA P/ ASPERGILLES FUMIGATUS	SERVIÇO	10	123,00	1.230,00
180	2014319	SERVICO DE EXAME DO TIPO SOROLOGIA RUBEOLA IGG	SERVIÇO	20	39,06	781,20
181	2012515	SERVICO DE EXAME DO TIPO SOROLOGIA RUBEOLA IGM	SERVIÇO	20	41,08	821,60
182	2240128	SERVICO DE EXAME DO TIPO T3L	SERVIÇO	10	35,28	352,80
183	2240127	SERVICO DE EXAME DO TIPO T3 REVERSO	SERVIÇO	10	221,58	2.215,80
184	2012527	SERVICO DE EXAME DO TIPO T3 TOTAL	SERVIÇO	20	35,50	710,00
185	2012528	SERVICO DE EXAME DO TIPO T4 LIVRE	SERVIÇO	50	36,90	1.845,00
186	2240067	SERVICO DE EXAME DO TIPO TEMPO DE COAGULAÇÃO LEE WHITE	SERVIÇO	30	15,30	459,00
187	2012014	SERVICO DE EXAME DO TIPO TEMPO DE PROTROMBINA	SERVIÇO	200	28,17	5.634,00
188	2240068	SERVICO DE EXAME DO TIPO TEMPO DE SANGRAMENTO DUKE	SERVIÇO	50	10,50	525,00
189	2240069	SERVICO DE EXAME DO TIPO TEMPO DE SANGRAMENTO IVY	SERVIÇO	50	17,15	857,50
190	2240144	SERVICO DE EXAME DO TIPO TESTE DE ABSORÇÃO A LACTOSE 4 DOSAGENS	SERVIÇO	10	112,50	1.125,00
191	2240070	SERVICO DE EXAME DO TIPO TESTE DE COOMBS DIRETO	SERVIÇO	20	60,82	1.216,40
192	2240071	SERVICO DE EXAME DO TIPO TESTE DE COOMBS INDIRETO	SERVIÇO	20	60,44	1.208,80
193	2240142	SERVICO DE EXAME DO TIPO TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	SERVIÇO	10	124,64	1.246,40
194	2013649	SERVICO DE EXAME DO TIPO TESTOSTERONA LIVRE	SERVIÇO	100	40,00	4.000,00
195	2012543	SERVICO DE EXAME DO TIPO TESTOSTERONA TOTAL	SERVIÇO	100	39,50	3.950,00
196	2012852	SERVICO DE EXAME DO TIPO TGO TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA	SERVIÇO	200	17,35	3.470,00



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACÁS

Av. Brasil Nº 1.059- Bairro Bom Jesus – CEP: 78.595-000 - Apiacás/MT
CNPJ- 01.321.850/0001-54

PMAPC/LICITAÇÃO

Fls: _____

Rúbrica: _____

197	2240001	SERVICO DE EXAME DO TIPO TGP TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA	SERVIÇO	200	15,49	3.098,00
198	2240078	SERVICO DE EXAME DO TIPO TIREOGLOBULINA, ANTICORPOS ANTI (TGB)	SERVIÇO	15	52,82	792,30
199	2240113	SERVICO DE EXAME DO TIPO TIROXINA T4	SERVIÇO	5	31,66	158,30
200	2012517	SERVICO DE EXAME DO TIPO TOXOPLASMOSE IGG	SERVIÇO	150	30,46	4.569,00
201	2012857	SERVICO DE EXAME DO TIPO TOXOPLASMOSE IGM	SERVIÇO	150	30,50	4.575,00
202	2240099	SERVICO DE EXAME DO TIPO TRAB	SERVIÇO	20	73,72	1.474,40
203	2012862	SERVICO DE EXAME DO TIPO TRANSAMINASE PIRUVICA TGP OU ALT POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	SERVIÇO	100	17,68	1.768,00
204	2012482	SERVICO DE EXAME DO TIPO TRANSFERRINA	SERVIÇO	50	47,10	2.355,00
205	2012500	SERVICO DE EXAME DO TIPO TRIGLICERIDES	SERVIÇO	50	23,45	1.172,50
206	2240009	SERVICO DE EXAME DO TIPO TROPONINA (METODO FLUORESCENCIA QUANTITATIVO)	SERVIÇO	40	85,20	3.408,00
207	2012526	SERVICO DE EXAME DO TIPO TSH ULTRA	SERVIÇO	150	37,89	5.683,50
208	2012028	SERVICO DE EXAME DO TIPO TTPA	SERVIÇO	150	30,16	4.524,00
209	2012508	SERVICO DE EXAME DO TIPO UREIA	SERVIÇO	100	25,16	2.516,00
210	2240007	SERVICO DE EXAME DO TIPO URINA 1	SERVIÇO	180	30,41	5.473,80
211	2014874	SERVICO DE EXAME DO TIPO VITAMINA A	SERVIÇO	20	134,62	2.692,40
212	2014875	SERVICO DE EXAME DO TIPO VITAMINA B1	SERVIÇO	25	154,10	3.852,50
213	2012484	SERVICO DE EXAME DO TIPO VITAMINA B6 PIRIDOXINA	SERVIÇO	40	230,58	9.223,20
214	2012483	SERVICO DE EXAME DO TIPO VITAMINA C	SERVIÇO	25	108,06	2.701,50
215	2014873	SERVICO DE EXAME DO TIPO VITAMINA E	SERVIÇO	20	134,10	2.682,00
216	2012486	SERVICO DE EXAME DO TIPO ZINCO SERICO	SERVIÇO	40	50,67	2.026,80

VALOR TOTAL DO FORNECEDOR R\$ 695.197,45 (seiscentos e noventa e cinco mil e cento e noventa e sete reais e quarenta e cinco centavos).

Apiacás-MT, em 16 de setembro de 2026.

Julio Cesar dos Santos
Prefeito Municipal

AFIXE-SE
PUBLIQUE-SE
CUMPRA-SE