



Poder Executivo
Prefeitura Municipal de Novo Progresso



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 2203001/2021
PREGÃO ELETRÔNICO N.º 05/2021-SRP

Órgão Gerenciador: Prefeitura Municipal de Novo Progresso –PA.

No dia 22 de Março de 2021, o Município de Município de Novo Progresso-PA, por intermédio da PREFEITURA MUNICIPAL, localizada na Travessa Belém, nº 768, inscrita no CNPJ sob o nº. **10.221.786/0001-20**, neste ato representada pelo Sr. **GELSON LUIZ DILL**, Prefeito Municipal, portador do RG nº **751908 SSP/MT** e CPF nº. **581.793.991-68**, nos termos da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, e demais normas legais aplicáveis, em face da classificação da proposta apresentada no Pregão Eletrônico nº 05/2021, RESOLVE registrar o preço ofertado pelo Fornecedor Beneficiário **N. CONTI ANALISES CLINICA LTDA-ME**, localizado na rua Juscelino Kubistschek nº 16, Rui Pires Lima inscrito no CNPJ sob o nº **08.241.840/0001-58**, representado pela Sra. **NAIARA CONTI**, inscrito(a) no CPF sob o nº **025.065.871-28**, portador(a) da Carteira de Identidade nº **1953378-0 SSP/MT**, em conformidade com as disposições a seguir:

1. DO OBJETO

1.1 A presente Ata tem por objeto o **REGISTRO DE PREÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM DIAGNÓSTICOS LABORATORIAIS DE ANALISES CLINICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOVO PROGRESSO – PA**, em conformidade com seu termo de referência e demais anexos, conforme tabela de itens vencidos, no item 2 desta Ata de Registro de Preços, assim como a proposta vencedora e todas as especificações técnicas constantes do edital, independentemente de transcrição.

2. DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

2.1. O preço registrado, as especificações do objeto, a quantidade, fornecedor(es) e as demais condições ofertadas na(s) proposta(s) são as que seguem:

PROPONENTE : N. CONTI ANALISES CLINICA LTDA-ME

DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
EXAME ALFA HIDROXI PROGESTERONA	SERVIÇO	70.00	57,000	3.990,00
EXAME ANTI HAV IGG - HEPATITE A	SERVIÇO	200.00	55,000	11.000,00
EXAME ANTI HAV IGM - HEPATITE A	SERVIÇO	200.00	55,000	11.000,00
EXAME ANTI HBC IGG	SERVIÇO	150.00	50,000	7.500,00
EXAME ANTI HBC IGM	SERVIÇO	150.00	50,000	7.500,00
EXAME ANTI HBS- HEPATITE B	SERVIÇO	250.00	54,000	13.500,00
EXAME ANTI HCV (IGM/IGG) HEPATITE C	SERVIÇO	250.00	68,000	17.000,00
EXAME ANTI HCV HEPATITE C	SERVIÇO	150.00	64,000	9.600,00
EXAME ANTIBIOGRAMA	SERVIÇO	250.00	88,000	22.000,00
EXAME ANTICORPOS ANTI-CARDIOLIPINA IGG E IGM	SERVIÇO	6.00	102,000	612,00



Poder Executivo

Prefeitura Municipal de Novo Progresso



EXAME ANTICORPOS ANTI-CARDIOLIPINA IGM	SERVIÇO	6.00	68,000	408,00
EXAME ÁCIDO FÓLICO	SERVIÇO	15.00	45,000	675,00
EXAME ANTICORPOS ANTI HIV	SERVIÇO	20.00	62,000	1.240,00
EXAME ANTICORPOS ANTI HIV 1+2	SERVIÇO	20.00	62,000	1.240,00
EXAME ANTICORPOS ANTI HTVL 1+2	SERVIÇO	25.00	64,000	1.600,00
EXAME ÁCIDO ÚRICO	SERVIÇO	400.00	23,000	9.200,00
EXAME ÁCIDO VALPRÓICO - VALPROATO DE SÓDIO	SERVIÇO	30.00	58,000	1.740,00
EXAME ALUMINÍO	SERVIÇO	80.00	55,000	4.400,00
EXAME AMILASE	SERVIÇO	250.00	36,000	9.000,00
EXAME ANATÔMICO PATOLÓGICO	SERVIÇO	70.00	235,000	16.450,00
EXAME ANATÔMICO PATOLÓGICO ÚTERO	SERVIÇO	70.00	400,000	28.000,00
EXAME ANTICORPOS ANTI-ESTREPTOLISINA O	SERVIÇO	30.00	48,000	1.440,00
EXAME ANTICOAGULANTE LUPICO	SERVIÇO	30.00	95,000	2.850,00
EXAME ANTICORPOS ANTÍGENO DA HEPATITE B HBEAG	SERVIÇO	250.00	56,000	14.000,00
EXAME ANTÍGENO HBE (HBE-AG)	SERVIÇO	350.00	58,000	20.300,00
EXAME ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO P.S.A	SERVIÇO	200.00	58,000	11.600,00
EXAME ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO LIVRE-PSAL	SERVIÇO	400.00	67,000	26.800,00
EXAME BAAR-PESQUISA	SERVIÇO	60.00	40,000	2.400,00
EXAME BILIRRUBINAS	SERVIÇO	600.00	40,000	24.000,00
EXAME BRUCELOSE	SERVIÇO	150.00	63,000	9.450,00
EXAME BRUCELOSE ANTICORPOS IGM	SERVIÇO	150.00	70,000	10.500,00
EXAME CÁLCIO IÔNICO	SERVIÇO	120.00	38,000	4.560,00
EXAME CARDIOPILINA - ANTICORPOS IGG E IGM	SERVIÇO	15.00	98,000	1.470,00
EXAME CARDIOPILINA - ANTICORPOS IGG	SERVIÇO	15.00	70,000	1.050,00
EXAME CACHUMBA IGG	SERVIÇO	15.00	65,000	975,00
EXAME CACHUMBA IGM	SERVIÇO	15.00	64,000	960,00
EXAME CACHUMBA IGG-IGM	SERVIÇO	15.00	120,000	1.800,00
EXAME DE CHAGAS	SERVIÇO	60.00	52,000	3.120,00
EXAME DE CHAGAS ANTICORPOS IGG	SERVIÇO	60.00	50,000	3.000,00
EXAME DE CITOMEGALOVÍRUS IGG	SERVIÇO	300.00	50,000	15.000,00
EXAME DE CITOMEGALOVÍRUS IGM	SERVIÇO	300.00	50,000	15.000,00
EXAME CKMBB MASSA	SERVIÇO	170.00	75,000	12.750,00
EXAME CLEARANCE DE CREATININA	SERVIÇO	110.00	38,000	4.180,00
EXAME CLEARANCE DE PROTEÍNAS	SERVIÇO	110.00	42,000	4.620,00
EXAME CLORO URINÁRIO	SERVIÇO	30.00	44,000	1.320,00
EXAME COLESTEROL HDL	SERVIÇO	400.00	23,000	9.200,00
EXAME COLESTEROL LDL	SERVIÇO	400.00	32,000	12.800,00
EXAME COLESTEROL TOTAL	SERVIÇO	400.00	23,000	9.200,00
EXAME COLESTEROL VLDL	SERVIÇO	400.00	32,000	12.800,00
EXAME COOMBS DIRETO	SERVIÇO	100.00	40,000	4.000,00
EXAME COOMBS INDIRETO	SERVIÇO	100.00	40,000	4.000,00
EXAME CULTURA	SERVIÇO	300.00	82,000	24.600,00
EXAME CURVA GLICEMIA SIMPLIFICADA	SERVIÇO	110.00	88,000	9.680,00
EXAME DEHIDROEPIANDROSTERONA DHEA	SERVIÇO	30.00	55,000	1.650,00
EXAME DENGUE IGG	SERVIÇO	250.00	50,000	12.500,00
EXAME DENGUE IGM	SERVIÇO	250.00	50,000	12.500,00
EXAME DENGUE NS1	SERVIÇO	250.00	60,000	15.000,00
EXAME DNA	SERVIÇO	9.00	540,000	4.860,00
EXAME ESPERMOGRAMA	SERVIÇO	20.00	80,000	1.600,00
EXAME ESTRADIOL	SERVIÇO	150.00	52,000	7.800,00
EXAME A FRESCO	SERVIÇO	150.00	39,000	5.850,00
EXAME BACTERIOSCÓPICO	SERVIÇO	150.00	38,000	5.700,00
EXAME DE URINA	SERVIÇO	350.00	25,000	8.750,00
EXAME FATOR RH	SERVIÇO	350.00	28,000	9.800,00
EXAME GLICOSE	SERVIÇO	400.00	23,000	9.200,00
EXAME GLICOSE PÓS PRADIAL	SERVIÇO	250.00	32,000	8.000,00
EXAME HEMÁCIAS - PESQUISA	SERVIÇO	250.00	27,000	6.750,00
EXAME HEMOCULTURA	SERVIÇO	6.00	85,000	510,00
EXAME HEMOGRAMA COMPLETO	SERVIÇO	700.00	32,000	22.400,00
EXAME HEPATITE C - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HCV	SERVIÇO	400.00	82,000	32.800,00
EXAME HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO - ACTH	SERVIÇO	30.00	85,000	2.550,00
EXAME HORMÔNIO DE CRESCIMENTO - GHG	SERVIÇO	30.00	65,000	1.950,00
EXAME INSULINA	SERVIÇO	30.00	57,000	1.710,00
EXAME LEISHMANIOSE IGG HUMANA - SOROLOGIA	SERVIÇO	30.00	115,000	3.450,00
EXAME LEPTOSPIROSE - ANTICORPOS IGG	SERVIÇO	6.00	68,000	408,00
EXAME LEPTOSPIROSE - ANTICORPOS IGM	SERVIÇO	6.00	73,000	438,00
EXAME LEUCOCITOS	SERVIÇO	300.00	24,000	7.200,00
EXAME LEUCOCITOS - PESQUISA	SERVIÇO	300.00	24,000	7.200,00
EXAME LEUCOGRAMA	SERVIÇO	300.00	24,000	7.200,00
EXAME LEVEDURAS - PESQUISA	SERVIÇO	120.00	24,000	2.880,00
EXAME LH - HORMONIO LUTEINIZANTE	SERVIÇO	150.00	53,000	7.950,00
EXAME LÍPIDIOS TOTAIS	SERVIÇO	300.00	58,000	17.400,00
EXAME LÍPIDOGRAMA II	SERVIÇO	300.00	98,000	29.400,00
EXAME LÍPIDOGRAMA III	SERVIÇO	300.00	100,000	30.000,00
EXAME LÍTIO	SERVIÇO	6.00	48,000	288,00
EXAME MAGNÉSIO URINÁRIO	SERVIÇO	70.00	35,000	2.450,00
EXAME MERCÚRIO URINÁRIO	SERVIÇO	10.00	52,000	520,00
EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES	SERVIÇO	150.00	22,000	3.300,00
EXAME PARATHORMONIO - PHT	SERVIÇO	15.00	58,000	870,00
EXAME PEPTÍDEO C	SERVIÇO	25.00	56,000	1.400,00
EXAME PERFIL BIOQUÍMICO	SERVIÇO	500.00	168,000	84.000,00
EXAME PERFIL HEPÁTICO	SERVIÇO	300.00	182,000	54.600,00
EXAME PERFIL REUMÁTICO	SERVIÇO	200.00	84,000	16.800,00
EXAME PESQUISA DE HELICOBACTER PILLORUM	SERVIÇO	15.00	125,000	1.875,00



Poder Executivo

Prefeitura Municipal de Novo Progresso



EXAME PESQUISA DE BAAR	SERVIÇO	100.00	40,000	4.000,00
EXAME PLAQUETAS	SERVIÇO	500.00	21,000	10.500,00
EXAME POTÁSSIO	SERVIÇO	200.00	41,000	8.200,00
EXAME PROGESTERONA	SERVIÇO	200.00	54,000	10.800,00
EXAME ROTAVIRUS	SERVIÇO	30.00	66,000	1.980,00
EXAME ROTINA DE LIQUIDO ASCITICO	SERVIÇO	15.00	98,000	1.470,00
EXAME ROTINA DO LIQUIDO PLEURAL	SERVIÇO	15.00	95,000	1.425,00
EXAME RUBEOLA IGC	SERVIÇO	500.00	54,000	27.000,00
EXAME RUBEOLA IGM	SERVIÇO	500.00	54,000	27.000,00
EXAME SANGUE OCULTO - SD	SERVIÇO	100.00	40,000	4.000,00
EXAME SANGUE OCULTO - PESQUISA	SERVIÇO	100.00	38,000	3.800,00
EXAME SATURACAO DE TRANSFERRINA	SERVIÇO	60.00	50,000	3.000,00
EXAME SECREÇÃO VAGINAL	SERVIÇO	150.00	45,000	6.750,00
EXAME SÓDIO	SERVIÇO	30.00	40,000	1.200,00
EXAME SOROLOGIA P/ SIFILIS	SERVIÇO	100.00	48,000	4.800,00
EXAME T3 TOTAL	SERVIÇO	300.00	50,000	15.000,00
EXAME T3 LIVRE	SERVIÇO	300.00	48,000	14.400,00
EXAME T4 TIROXINA	SERVIÇO	300.00	51,000	15.300,00
EXAME T4L TIROXINA LIVRE	SERVIÇO	300.00	49,000	14.700,00
EXAME TEMPO DE COAGULACAO	SERVIÇO	100.00	42,000	4.200,00
EXAME TEMPO DE SANGRAMENTO	SERVIÇO	100.00	22,000	2.200,00
EXAME TESTE IMUNOLOGICO DE GRAVIDEZ	SERVIÇO	400.00	37,000	14.800,00
EXAME TIPAGEM SANGUINEA ABO - RH	SERVIÇO	200.00	23,000	4.600,00
EXAME TOXOPLASMOSE (IGG-IGM) SOROLOGIA	SERVIÇO	400.00	90,000	36.000,00
EXAME TOXOCARA IGG	SERVIÇO	400.00	69,000	27.600,00
EXAME TOXOCARA IGM	SERVIÇO	400.00	69,000	27.600,00
EXAME TRANSFERRINA	SERVIÇO	30.00	54,000	1.620,00
EXAME TREPONEMA PALLIDUM - PESQUISA	SERVIÇO	30.00	65,000	1.950,00
EXAME TRIAGEM TOXICOLOGICA	SERVIÇO	6.00	247,000	1.482,00
EXAME TRIIODOTIRONINA - T3	SERVIÇO	300.00	57,000	17.100,00
EXAME TROPONINA	SERVIÇO	140.00	130,000	18.200,00
EXAME TSH ULTRA SENSIVEL (POS ESTIMULO)	SERVIÇO	300.00	54,000	16.200,00
EXAME UREIA	SERVIÇO	800.00	23,000	18.400,00
EXAME UROCULTURA	SERVIÇO	100.00	82,000	8.200,00
EXAME V.D.R.L.	SERVIÇO	150.00	33,000	4.950,00
EXAME V.D.R.L. LIQUOR	SERVIÇO	50.00	39,000	1.950,00
EXAME VITAMINA 1,25 DHIDROXI	SERVIÇO	100.00	92,000	9.200,00
EXAME VITAMINA B1	SERVIÇO	100.00	160,000	16.000,00
EXAME VITAMINA B12	SERVIÇO	100.00	60,000	6.000,00
EXAME VITAMINA B6	SERVIÇO	100.00	160,000	16.000,00
EXAME VITAMINA D (25-HIDROXI)	SERVIÇO	150.00	84,000	12.600,00
EXAME VITAMINA E	SERVIÇO	100.00	110,000	11.000,00
EXAME DE ZINCO	SERVIÇO	100.00	50,000	5.000,00
EXAME CREATININA	SERVIÇO	800.00	23,000	18.400,00
EXAME TRANSAMINSE G. OXALACETICA - TGO	SERVIÇO	1,000.00	22,000	22.000,00
EXAME TRANSAMINSE G. PIRUVICA - TGP	SERVIÇO	1,000.00	23,000	23.000,00
EXAME VIRA PARA HIV (QUANTITATIVO PARA HIV)	UNIDADE	250.00	260,000	65.000,00
EXAME CONTAGEM DE CD4	UNIDADE	100.00	85,000	8.500,00
EXAME CONTAGEM DE CD8	UNIDADE	100.00	115,000	11.500,00
EXAME GENOTIPAGEM PARA HIV	UNIDADE	10.00	1.100,000	11.000,00
EXAME GENOTIPAGEM PARA HCV	UNIDADE	10.00	570,000	5.700,00
EXAME PCR QUANTITATIVO PARA HCV	UNIDADE	20.00	345,000	6.900,00
EXAME PCR QUANTITATIVO PARA HBV	UNIDADE	50.00	345,000	17.250,00
EXAME ANTI-HDV (HEPATITE DELTA)	UNIDADE	10.00	100,000	1.000,00
EXAME CK (CREATININA FOSFOQUINASE)	UNIDADE	100.00	72,000	7.200,00
EXAME HORMONIO FSH	UNIDADE	150.00	55,000	8.250,00
EXAME FATOR ABO	UNIDADE	100.00	23,000	2.300,00
EXAME TAP	UNIDADE	100.00	32,000	3.200,00
EXAME TTPA	UNIDADE	100.00	32,000	3.200,00
EXAME COAGULOGRAMA COMPLEXO (EXAMES DE COAGULAÇÃO)	UNIDADE	100.00	95,000	9.500,00
EXAME FOSFATASE ALCALINA	UNIDADE	250.00	36,000	9.000,00
EXAME GAMA GT	UNIDADE	250.00	41,000	10.250,00
EXAME PROTEINAS TOTAIS e frações	UNIDADE	150.00	57,000	8.550,00
EXAME Triglicerideo	UNIDADE	800.00	50,000	40.000,00
EXAME Covid igg/igm	UNIDADE	500.00	140,000	70.000,00
EXAME Covid sn (SECRECAO NASAL) TESTE RAPIDO	UNIDADE	500.00	180,000	90.000,00
EXAME TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE (CURVA GLICEM ICA)	UNIDADE	50.00	100,000	5.000,00
EXAME Anti tpo	UNIDADE	50.00	62,000	3.100,00
EXAME Cpk	UNIDADE	50.00	80,000	4.000,00

VALOR TOTAL R\$ 1.830.566,00

2.2. VALIDADE DA ATA

2.2.1. O prazo de validade improrrogável da Ata de Registro de Preços é de 12 (doze) meses, contado da data da sua assinatura, excluído o dia do começo e incluído o do vencimento.



3. REVISÃO E CANCELAMENTO

3.1. Os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo do objeto registrado, cabendo à Administração promover as negociações junto ao(s) fornecedor(es).

3.2. Quando o preço registrado tornar-se superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, a Administração convocará o(s) fornecedor(es) para negociar(em) a redução dos preços aos valores praticados pelo mercado.

3.3. O fornecedor que não aceitar reduzir seu preço ao valor praticado pelo mercado será liberado do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade.

3.3.1. A ordem de classificação dos fornecedores que aceitarem reduzir seus preços aos valores de mercado observará a classificação original.

3.4. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

3.4.1. Liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento, e sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e

3.4.2. Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação.

3.5. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação desta ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

3.6. O registro do fornecedor será cancelado quando:

3.6.1. Descumprir as condições da ata de registro de preços;

3.6.2. Não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado; ou

3.6.3. Sofrer sanção administrativa cujo efeito torne-o proibido de celebrar contrato administrativo, alcançando o órgão gerenciador e órgão(s) participante(s).

3.7. O cancelamento de registros nas hipóteses previstas nos itens 3.6.1, 3.6.2 e 3.6.3 será formalizado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

3.8. O cancelamento do registro de preços poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da ata, devidamente comprovados e justificados:



Poder Executivo

Prefeitura Municipal de Novo Progresso



- 3.8.1. Por razão de interesse público; ou
- 3.8.2. A pedido do fornecedor.

4. CONDIÇÕES GERAIS

4.1. As condições gerais do fornecimento, tais como os prazos para entrega e recebimento do objeto, as obrigações da Administração e do fornecedor registrado, penalidades e demais condições do ajuste, encontram-se definidos no Termo de Referência, ANEXO AO EDITAL.

4.2. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados nesta ata de registro de preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666/93.

Para firmeza e validade do pactuado, a presente Ata, foi lavrada em 02 (duas) vias de igual teor, que, depois de lida e achada em ordem, vai assinada pelo(a) representante legal da PREFEITURA MUNICIAPL, de NOVO PROGRESSO/PA e do Fornecedor Beneficiário do Registro de Preços.

GELSON LUIZ DIL
CPF: 581.793.991-68
PREFEITO MUNICIPAL

N. CONTI ANALISES CLINICA LTDA-ME
CNPJ SOB O Nº 08.241.840/0001-58