



# Município Matões do Norte - MA

# DIÁRIO OFICIAL



EDIÇÃO 178 ANO VIII DIARIO OFICIAL MUNICIPAL DE MATOES DO NORTE TERÇA FEIRA 01 DE SETEMBRO DE 2020 PAG 01/04

## SUMÁRIO

### TERCEIROS

HOMOLOGAÇÃO PP 013/2020.....01  
ATA DE SRP 020/2020.....01

### TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 013/2020

A Secretária Municipal de Administração e Finanças do município de Matões do Norte- MA, no uso de suas atribuições legais, nos termos do art. 43, inciso VI da Lei Federal nº 8.666/93 e alterações e inciso XXII do art. 4º da Lei Federal nº 10.520/2002 e demais disposições que regulam a matéria, bem como as atas de realização do Pregão exarada pelo Pregoeiro substituto, resolve HOMOLOGAR a adjudicação referente ao Processo nº 150720.01/2020, Pregão nº 013/2020. **RESULTADO DA HOMOLOGAÇÃO.** Empresa: CORESMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, CNPJ: 08.951.049/0001-31, estabelecida na Verissimo Vieira, 09, COHAB ANIL IV, São Luís – MA, representada pelo Sr. ALYSSON KLAUS SANTOS SIMOES. C. I. nº 2543676 SSP PA. CPF nº 562.388.432-68. **Descrição:** Seleção de proposta visando o registro de preços para eventual e futura contratação de empresa especializada em serviços de manutenção preventiva e corretiva de impressoras e equipamentos de informática, interesse da Administração Pública Municipal.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$	SITUAÇÃO DO ITEM
01	Manutenção de impressora, com limpeza, substituição de cabeça de impressão, e almofada de tinta. Modelo: EPSON L410; L365; L3150 e similares.	unidade	09	340,00	3.060,00	HOMOLOGAÇÃO EM 28.08.2020
02	Manutenção de impressora, com limpeza, substituição de cilindro e unidade difusora. Modelo: Brother. DCP-L5652DN; DCP L2540DW; DCP - 8085DN; DCP-8157DN, e similares.	unidade	11	960,00	10.560,00	HOMOLOGAÇÃO EM 28.08.2020
03	Manutenção de impressora, com limpeza, substituição de unidade de	Unidade	4	590,00	2.360,00	HOMOLOGAÇÃO EM 28.08.2020

	fusão. Modelo HP P1102W e similares.					
04	Manutenção de impressora, com limpeza, substituição de cilindro unidade de fusão. Modelo HP M426DN e similares.	Unidade	1	1115,00	1.115,00	HOMOLOGAÇÃO EM 28.08.2020
05	Manutenção de impressora, com limpeza, substituição de unidade de fusão. Modelo HP M1132 e similares.	Unidade	1	1020,00	1.020,00	HOMOLOGAÇÃO EM 28.08.2020
06	Manutenção de Notebooks, sem reposição de peças, com recuperação de arquivos e formatação de sistema.	Unidade	15	525,00	7.875,00	HOMOLOGAÇÃO EM 28.08.2020

VALOR GLOBAL HOMOLOGADO PARA 01 MÊS – R\$ 25.990,00 (vinte e cinco novecentos e noventa reais.)

VALOR GLOBAL HOMOLOGADO PARA 03 MÊSES – R\$ 77.970,00 (setenta e sete mil, novecentos e setenta reais).

Matões do Norte- MA, 28 de agosto de 2020

Raimunda Laélia Pinheiro Silva

Portaria 262/2020

Secretária Municipal de Administração e Finanças

### EXTRATO DA ATA DE SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 014/2020 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 270720.01/2020

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 020/2020.** PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 270720.01/2020: Município de Matões do Norte, Secretaria Municipal de Saúde e a empresa: **S M L DE SOUSA EIRELI**, CNPJ: 02.749.119/0001-97. **OBJETO:** O registro de preços para eventual e futura contratação de empresa especializada em serviços de exames laboratoriais para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde de Matões do Norte (MA) **PRAZO DE VIGÊNCIA:** 12 (doze) meses contado a partir da data de sua assinatura. **FUNDAMENTO LEGAL:** Lei Federal nº 8.666/93 e suas posteriores alterações, Lei Federal nº 10.520/2002. **DATA DA ASSINATURA:** 31 de agosto de 2020.

**SIGNATÁRIOS:** João Pedro Vieira Neto- Secretário Municipal de Saúde; como Gerenciadora e a empresa S M L DE SOUSA EIRELI, CNPJ: 02.749.119/0001-97, representada pelo Sr. Samia Marcia Lisboa de Sousa, como detentora do Registro de Preços. Matões do Norte- MA, 31 de agosto de 2020.

**EMPRESA PRESTADORA DOS SERVIÇOS:**  
**RAZÃO SOCIAL:** S M L DE SOUSA EIRELI  
**CNPJ:** 02.749.119/0001-97  
**ENDEREÇO:** AVENIDA DR. ANTÔNIO SAMPAIO, CENTRO, N° 819, CEP 65.468-000, MATÕES DO NORTE -MA  
**CONTATOS:** (98) 99206-9355  
**REPRESENTANTE:** SAMIA MARCIA LISBOA DE SOUSA  
 RG N° 014865662000-8-SSP/MA

ITEM	EXAMES BIOQUÍMICOS	QTD	VALOR UNITARIO REGISTRADO R\$	VALOR TOTAL REGISTRADO R\$
1	DOSAGEM DE ACIDO URICO	15	1,75	26,25
2	DOSAGEM DE AMILASE	15	8,50	127,50
3	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	15	5,70	85,50
4	DOSAGEM DE CALCIO	15	3,65	54,75
5	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	15	2,95	44,25
6	DOSAGEM DE CLORETO	15	8,00	120,00
7	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	30	5,10	153,00
8	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	30	5,00	150,00
9	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	30	4,30	129,00
10	DOSAGEM DE CREATININA	15	3,80	57,00
11	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	15	5,75	86,25
12	DOSAGEM DE FERRITINA	15	10,90	163,50
13	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	15	16,30	244,50
14	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	15	6,99	104,85
15	DOSAGEM DE GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA GT)	15	2,69	40,35
16	DOSAGEM DE GLICOSE	30	3,70	111,00
17	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	15	10,40	156,00
18	DOSAGEM DE LIPASE	15	2,00	32,00
19	DOSEGEM DE MAGNESIO	15	4,87	73,05
20	DOSAGEM DE POTASSIO	15	2,77	41,55
21	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	15	8,00	120,00
22	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	15	1,84	27,60
23	DOSAGEM DE SODIO	15	2,40	36,00
24	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICA-OXALACETICA(TGO)	30	1,80	54,00
25	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICA-PIRUVICA (TGP)	30	12,00	360,00
26	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	30	3,22	96,60
27	DOSAGEM DE UREIA	30	6,30	189,00
28	DOSAGEM DE VITAMINA B12	10	17,50	175,00
29	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	10	4,40	44,00
30	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	10	8,95	89,50
VALOR TOTAL R\$				<b>3.190,00</b>
ITEM	EXAMES HEMATOLOGICOS E DE HEMOSTASIA	QTD	VALOR UNITARIO REGISTRADO R\$	VALOR TOTAL REGISTRADO R\$
31	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	10	2,70	27,00
32	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO-DUKE	10	2,70	27,00
33	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	10	21,00	210,00
34	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	10	5,20	52,00
35	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA(TAP)	10	2,70	27,00
36	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	25	2,90	72,50
37	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	25	20,50	512,50
38	ELETROFORES DE HEMOGLOBINA	10	5,30	53,00
39	HEMOGRAMA COMPLETO	60	6,50	390,00

40	LEUCOGRAMA	20	2,70	54,00
41	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	10	49,50	495,00
VALOR TOTAL R\$				<b>1.920,00</b>
ITEM	EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLOGICOS	QTD	VALOR UNITARIO REGISTRADO R\$	VALOR TOTAL REGISTRADO R\$
42	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	15	4,50	67,50
43	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	20	24,50	490,00
44	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	22	2,80	61,60
45	PESQUISA DE ANTICORPO ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	22	6,00	132,00
46	PESQUISA DE ANTICORPO CONTRA O ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI HBS)	10	27,80	278,00
47	PESQUISA DE ANTICORPO CONTRA O ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	15	9,20	138,00
48	PESQUISA DE ANTICORPO ANTITOXOPLASMA	10	36,20	362,00
49	PESQUISA DE ANTICORPO IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HVA IGG)	10	16,40	164,00
50	PESQUISA DE ANTICORPO IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	10	27,30	273,00
51	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	10	22,99	229,90
52	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTITOXOPLASMA	10	18,50	185,00
53	PESQUISA DE ANTICORPO IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HVA-IGG)	10	21,50	215,00
54	PESQUISA DE ANTICORPO IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	10	38,21	382,10
55	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DA SIFILIS	30	2,82	84,60
56	TESTE FTA-ABS IGG PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS	10	9,99	99,90
57	SOROLOGIA PARA COVID-19	30	300,50	9.015,00
58	TESTE FTA-ABS IGM PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS	15	9,99	149,85
VALOR TOTAL R\$				<b>12.327,45</b>
ITEM	EXAMES COPROLOGICOS	QNT	VALOR UNITARIO REGISTRADO R\$	VALOR TOTAL REGISTRADO R\$
59	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	50	1,64	82,00
60	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	20	8,70	174,00
61	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	20	8,00	160,00
VALOR TOTAL R\$				<b>416,00</b>
ITEM	EXAMES DE UROANÁLISES	QNT	VALOR UNITARIO REGISTRADO R\$	VALOR TOTAL REGISTRADO R\$
62	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA.	50	3,69	184,50
63	CLEARANCE DE CREATININA	30	3,40	102,00
VALOR TOTAL R\$				<b>286,50</b>
ITEM	EXAMES HORMONAIAS	QTD	VALOR UNITARIO REGISTRADO R\$	VALOR TOTAL REGISTRADO R\$
64	DOSAGEM DE ESTRADIOL	15	11,20	168,00
65	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	15	11,80	177,00
66	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	15	9,10	136,50
67	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	15	12,80	192,00
68	DOSAGEM DE PROLACTINA	15	19,50	292,50
69	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	20	23,90	478,00
70	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	20	18,10	362,00
71	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4L)	20	15,70	314,00
72	DOSAGEM DE TIOTIRONINA(T3)	20	19,30	386,00
VALOR TOTAL R\$				<b>2.506,00</b>
ITEM	EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS	QTD	VALOR	VALOR

			UNITARIO REGISTRADO R\$	TOTAL REGISTRADO R\$
73	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DO GRUPO ABO	30	10,60	318,00
74	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	30	2,50	75,00
VALOR TOTAL R\$				<b>393,00</b>
VALOR MENSAL				<b>21.038,95</b>
VALOR TOTAL PARA 04 (QUATRO) MESES				<b>84.155,80</b>
<b>VALOR TOTAL PARA 04 (QUATRO) MESES R\$: 84.155,80 (OITENTA E QUATRO MIL CENTO E CINQUENTA E CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS).</b>				



**Estado do Maranhão**

Diário Oficial do Município poder executivo

Avenida Dr. Antônio Sampaio, 100

Centro

Matões do Norte - MA

SITE

[www.matoesdonorte.ma.gov.br](http://www.matoesdonorte.ma.gov.br)

DOMINGOS COSTA CORREA

Prefeito Municipal