



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 – CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-1331 – Fax: (46) 3555-1331

PLANALTO

PARANÁ

## PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO ADMINISTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 168/2013, EDITAL CONVITE Nº 030/2013, CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE PLANALTO/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTO E LABORATÓRIO DE ANÁLISE CLÍNICAS TREVISAN LTDA.

Aos três dias do mês de novembro do ano de dois mil e quatorze o MUNICÍPIO DE PLANALTO/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTO, neste ato representado pelo seu Prefeito, Sr. MARLON FERNANDO KUHN/EDEMIR PÉRICO e LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS TREVISAN LTDA., neste ato representada por sua administradora Srt<sup>a</sup>. MAIARA MANOELA WEISHEIMER TREVISAN, resolvem em comum acordo aditar o contrato administrativo de prestação de serviços nº 168/2013, firmado entre as partes em data de 06 de setembro de 2013, cujo objeto é a contratação de empresa para prestação de serviços visando a realização de exames laboratoriais, destinados aos usuários/pacientes do Centro Municipal de Saúde deste Município de Planalto, nos seguintes termos:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** Em razão de mútuo acordo entre as partes, fica alterada a Cláusula Oitava (da vigência), constante do contrato administrativo de prestação de serviços nº 102/2012, prorrogado o prazo de vigência do contrato, consoante a referida cláusula, por mais 90 (noventa) dias.

**CLÁUSULA SEGUNDA:** Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições estipuladas no contrato original, e não alteradas por este instrumento.

E, para validade do que pelas partes foi pactuado, firma-se este instrumento em duas vias de igual teor e forma.

  
MARLON FERNANDO KUHN  
Prefeito Municipal

  
EDEMIR PÉRICO  
Fundo Municipal de Saúde de Planalto

  
MAIARA MANOELA WEISHEIMER TREVISAN  
Laboratório de Análises Clínicas Trevisan Ltda.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO**

CNPJ N° 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-1331 - Fax: (46) 3555-1331

PLANALTO

PARANÁ

Testemunhas:

OLDECIR CAMPOS  
C.I./RG n° 6.045.397-7/PR

LUIZ CARLOS BONE  
C.I./RG n° 3.895.670-1/PR

| ITEM | QUANT | UNID | DISCRIMINAÇÃO  | VALOR | VALOR UNIT | TOTAL    |
|------|-------|------|--|-------|------------|----------|
| 01   | 02    | UN   | CLAREANCE DE CREATININA                                      | 3,91  | 24,37      | 24,37    |
| 02   | 144   | UN   | CURVA CULTURA - ANTIBIOGRAMA URINA                           | 10,93 | 1.572,72   | 1.572,72 |
| 03   | 12    | UN   | CURVA CULTURA  | 3,93  | 43,56      | 43,56    |
| 04   | 02    | UN   | DEFINIÇÃO DE VALOR DE REFERÊNCIA                             | 2,99  | 5,98       | 5,98     |
| 05   | 03    | UN   | DOSAGEM AÇÃO VALTROPICO                                      | 15,64 | 46,92      | 46,92    |
| 06   | 03    | UN   | DOSAGEM ALFAETOROTEMA  | 15,64 | 46,92      | 46,92    |
| 07   | 03    | UN   | DOSAGEM CARBAMAZEPINA  | 12,52 | 37,56      | 37,56    |
| 08   | 03    | UN   | DOSAGEM COCAINA  | 10,20 | 30,60      | 30,60    |
| 09   | 02    | UN   | DOSAGEM DE AÇÚCAR GLICEMICO                                  | 3,65  | 7,30       | 7,30     |
| 10   | 02    | UN   | DOSAGEM DE ANÍOLICO  | 1,85  | 3,70       | 3,70     |
| 11   | 12    | UN   | DOSAGEM DE ALBUMINA  | 2,00  | 24,00      | 24,00    |
| 12   | 22    | UN   | DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTATICO (PSA) (SERVICO ESPECIALIZADO) | 16,41 | 1.812,22   | 1.812,22 |
| 13   | 02    | UN   | DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS                                 | 13,45 | 26,90      | 26,90    |
| 14   | 02    | UN   | DOSAGEM DE BILIRUBINAS                                       | 2,00  | 4,00       | 4,00     |
| 15   | 24    | UN   | DOSAGEM DE CALCIO  | 1,95  | 46,80      | 46,80    |
| 16   | 02    | UN   | DOSAGEM DE CICOLOPINA  | 56,60 | 113,20     | 113,20   |

CLÁUSULA PRIMEIRA: Em virtude do envio ocorrido entre as partes, fica acordado a quantidade no item contratado na cláusula Primeira, (do Objeto contratado) a quantidade e unidade de medida de cada item, quantos e quantos e sete reais e oito centavos, conforme planilha depositada em nome do Contrato Administrativo nº 168/2013, celebrado entre as partes em data de 06 de setembro de 2013, tendo como objeto o fornecimento de serviços de exames laboratoriais, passando o objeto total contratado no valor de R\$ 65.575,35 (sessenta e cinco mil, quinhentos e setenta e cinco reais e cinquenta e cinco centavos).

CLÁUSULA SEGUNDA: Fica alterada a Cláusula Segunda do Valor, em virtude do acerto no item contratado na Cláusula Primeira (do Objeto), passando o valor total contratado no instrumento de contrato original, e não alteradas por este instrumento. Fica validade do que pelas partes foi pactado, firmado e assinado em duas vias de igual teor e forma.

CLÁUSULA TERCEIRA: Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições estipuladas no instrumento de contrato original, e não alteradas por este instrumento. Fica validade do que pelas partes foi pactado, firmado e assinado em duas vias de igual teor e forma.

CLÁUSULA QUARTA: Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições estipuladas no instrumento de contrato original, e não alteradas por este instrumento. Fica validade do que pelas partes foi pactado, firmado e assinado em duas vias de igual teor e forma.

| ITEM  | QUANT | UNID | DISCRIMINAÇÃO   | VALOR | VALOR UNIT | TOTAL     |
|-------|-------|------|---|-------|------------|-----------|
| 17    | 12    | UN   | DOSAGEM DE CREATININA   | 2,00  | 24,00      | 24,00     |
| 18    | 02    | UN   | DOSAGEM DE  | 3,67  | 7,34       | 7,34      |
| 19    | 02    | UN   | DOSAGEM DE DESLIPIDIMINASE LÁTICA                                   | 3,08  | 15,39      | 15,39     |
| 20    | 02    | UN   | DOSAGEM DE ESTRADIOL  | 13,13 | 26,26      | 26,26     |
| 21    | 12    | UN   | DOSAGEM DE FATOR ANTINUCLEAR  | 17,17 | 206,04     | 206,04    |
| 22    | 02    | UN   | DOSAGEM DE FENOTINA   | 35,20 | 70,40      | 70,40     |
| 23    | 02    | UN   | DOSAGEM DE FERRITINA  | 15,38 | 30,76      | 30,76     |
| 24    | 02    | UN   | DOSAGEM DE FERRITINA  | 15,38 | 30,76      | 30,76     |
| 25    | 15    | UN   | DOSAGEM DE FERRO SÉRICO   | 3,51  | 52,65      | 52,65     |
| 26    | 24    | UN   | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCAINA  | 2,00  | 48,00      | 48,00     |
| 27    | 15    | UN   | DOSAGEM DE GAMA-GT/MBL  | 3,50  | 52,50      | 52,50     |
| 28    | 02    | UN   | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA  | 7,81  | 15,62      | 15,62     |
| 29    | 24    | UN   | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA Glicosilada                                  | 7,78  | 186,72     | 186,72    |
| 30    | 14    | UN   | DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLICULOESTERÓIDICO                             | 2,87  | 40,18      | 40,18     |
| 31    | 14    | UN   | DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLICULOESTERÓIDICO                             | 2,87  | 40,18      | 40,18     |
| 32    | 144   | UN   | DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLICULOESTERÓIDICO (FSH) (TRIPESMILANTE (FSH)) | 8,95  | 1.288,80   | 1.288,80  |
| 33    | 02    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 15,34 | 30,68      | 30,68     |
| 34    | 02    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 15,34 | 30,68      | 30,68     |
| 35    | 02    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 15,34 | 30,68      | 30,68     |
| 36    | 02    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 15,34 | 30,68      | 30,68     |
| 37    | 02    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 15,34 | 30,68      | 30,68     |
| 38    | 02    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 15,34 | 30,68      | 30,68     |
| 39    | 02    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 15,34 | 30,68      | 30,68     |
| 40    | 02    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 15,34 | 30,68      | 30,68     |
| 41    | 24    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 1,85  | 44,40      | 44,40     |
| 42    | 02    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 10,42 | 20,84      | 20,84     |
| 43    | 02    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 10,42 | 20,84      | 20,84     |
| 44    | 42    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 5,75  | 241,50     | 241,50    |
| 45    | 84    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 11,50 | 967,56     | 967,56    |
| 46    | 36    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 5,75  | 207,00     | 207,00    |
| 47    | 02    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 5,75  | 11,50      | 11,50     |
| 48    | 12    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 2,29  | 27,48      | 27,48     |
| 49    | 60    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 3,79  | 227,40     | 227,40    |
| 50    | 12    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 1,85  | 22,20      | 22,20     |
| 51    | 24    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 4,30  | 103,20     | 103,20    |
| 52    | 02    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 10,00 | 20,00      | 20,00     |
| 53    | 10    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 4,12  | 41,20      | 41,20     |
| 54    | 10    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 4,75  | 47,50      | 47,50     |
| 55    | 10    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 3,88  | 38,80      | 38,80     |
| 56    | 10    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 18,69 | 186,90     | 186,90    |
| 57    | 02    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 18,49 | 36,98      | 36,98     |
| 58    | 02    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 18,49 | 36,98      | 36,98     |
| 59    | 36    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 16,97 | 610,92     | 610,92    |
| 60    | 36    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 18,55 | 667,80     | 667,80    |
| 61    | 02    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 12,35 | 24,70      | 24,70     |
| 62    | 24    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 18,55 | 445,20     | 445,20    |
| 63    | 192   | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 1,08  | 207,36     | 207,36    |
| 64    | 02    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 1,65  | 3,30       | 3,30      |
| 65    | 12    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 9,22  | 110,64     | 110,64    |
| 66    | 12    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 2,75  | 33,00      | 33,00     |
| 67    | 02    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 10,00 | 20,00      | 20,00     |
| 68    | 02    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 10,00 | 20,00      | 20,00     |
| 69    | 24    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 10,00 | 240,00     | 240,00    |
| 70    | 02    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 2,00  | 4,00       | 4,00      |
| 71    | 02    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 2,00  | 4,00       | 4,00      |
| 72    | 02    | UN   | DOSAGEM DE IGGI (GOMATOMEDICA)                                      | 1,85  | 3,70       | 3,70      |
| TOTAL |       |      |   |       |            | 12.200,00 |

**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTO**  
 Rua: Solidade, 720, Centro - PLANALTO - PARANÁ  
 LEI Nº 819 de 18 de Setembro de 1995

**RESOLUÇÃO Nº 05/2014**

Síntese: Aprova o Demonstrativo Sintético anual do Conselho Municipal de Saúde de Planalto - PARANÁ - 2013.

Art. 1º - Aprovar a Prestação de Serviços de Saúde de Planalto - Programa Bolsa Família - Índice de Gestão Descentralizada 2013.

Art. 2º - Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Sala de reuniões, 05 de novembro de 2014

**ANNE DANIELLE GREHS**  
 Presidente - C.M.S.

**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTO**  
 Rua: Solidade, 720, Centro - PLANALTO - PARANÁ  
 LEI Nº 819 de 18 de Setembro de 1995

**RESOLUÇÃO Nº 06/2014**

Síntese: Aprova o Demonstrativo Sintético anual do Conselho Municipal de Saúde de Planalto - C.M.S. de Planalto - 2013.

Art. 1º - Aprovar a Prestação de Serviços de Saúde de Planalto - Programa Bolsa Família - Índice de Gestão Descentralizada 2013.

Art. 2º - Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Sala de reuniões, 05 de novembro de 2014

**ANNE DANIELLE GREHS**  
 Presidente - C.M.S.

**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTO**  
 Rua: Solidade, 720, Centro - PLANALTO - PARANÁ  
 LEI Nº 819 de 18 de Setembro de 1995

**RESOLUÇÃO Nº 07/2014**

Síntese: Aprova o Demonstrativo Sintético anual do Conselho Municipal de Saúde de Planalto - C.M.S. de Planalto - 2013.

Art. 1º - Aprovar a Prestação de Serviços de Saúde de Planalto - Programa Bolsa Família - Índice de Gestão Descentralizada 2013.

Art. 2º - Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Sala de reuniões, 05 de novembro de 2014

**ANNE DANIELLE GREHS**  
 Presidente - C.M.S.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO**  
 CNPJ nº 76.460.520/0001-16  
 Praça São Francisco de Assis, 1383 - CEP: 85.750-000  
 Fone: (040) 3555-1331 - Fax: (040) 3555-1331  
 e-mail: planalto@tinc.com.br

**MUNICÍPIO DE PLANALTO**  
 CNPJ nº 76.460.520/0001-16  
 Praça São Francisco de Assis, 1383 - CEP: 85.750-000  
 Fone: (040) 3555-8100 - Fax: (040) 3555-8100  
 e-mail: planalto@tinc.com.br

**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO ADMINISTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 168/2013, CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE PLANALTO/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTO E LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS TREVISAN LTDA.**

As partes do presente instrumento de ano de dois mil e quatorze o MUNICÍPIO DE PLANALTO/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTO, neste ato representado pelo seu Prefeito, Sr. MARLON FERNANDO KUHLEN e LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS TREVISAN LTDA, neste ato representado por sua Administradora Sra. MAIARA MANOELA WEISHEIMER TREVISAN, resolvem em comum acordo aditar o Contrato Administrativo nº 168/2013, firmado entre as partes em data de 06 de setembro de 2013, cujo objeto é a contratação de empresas para prestação de serviços de exames laboratoriais, desenhando nos seguintes termos:

Centro Municipal de Saúde de Planalto, nos seguintes termos:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Em virtude do envio ocorrido entre as partes, fica acordado a quantidade no item contratado na cláusula Primeira, (do Objeto contratado) a quantidade e unidade de medida de cada item, quantos e quantos e sete reais e oito centavos, conforme planilha depositada em nome do Contrato Administrativo nº 168/2013, celebrado entre as partes em data de 06 de setembro de 2013, tendo como objeto o fornecimento de serviços de exames laboratoriais, passando o objeto total contratado no valor de R\$ 65.575,35 (sessenta e cinco mil, quinhentos e setenta e cinco reais e cinquenta e cinco centavos).

CLÁUSULA SEGUNDA: Fica alterada a Cláusula Segunda do Valor, em virtude do acerto no item contratado na Cláusula Primeira (do Objeto), passando o valor total contratado no instrumento de contrato original, e não alteradas por este instrumento. Fica validade do que pelas partes foi pactado, firmado e assinado em duas vias de igual teor e forma.

CLÁUSULA TERCEIRA: Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições estipuladas no instrumento de contrato original, e não alteradas por este instrumento. Fica validade do que pelas partes foi pactado, firmado e assinado em duas vias de igual teor e forma.

CLÁUSULA QUARTA: Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições estipuladas no instrumento de contrato original, e não alteradas por este instrumento. Fica validade do que pelas partes foi pactado, firmado e assinado em duas vias de igual teor e forma.



## MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

PARANÁ

### SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO ADMINISTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 168/2013, EDITAL CONVITE Nº 030/2013, CELEBRADO ENTRE O MUNICIPIO DE PLANALTO/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTO E LABORATÓRIO DE ANÁLISE CLINICAS TREVISAN LTDA.

Aos três dias do mês de novembro do ano de dois mil e quatorze o MUNICIPIO DE PLANALTO/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTO, neste ato representado pelo seu Prefeito, Sr. MARLON FERNANDO KUHN/EDEMIR PÉRICO e LABORATÓRIO DE ANÁLISE CLINICAS TREVISAN LTDA., neste ato representado por sua Administradora Sra. MAIARA MANOELA WEISHEIMER TREVISAN, resolvem em comum acordo aditar o Contrato Administrativo nº 168/2013, firmado entre as partes em data de 06 de setembro de 2013, cujo objeto é a contratação de empresa para prestação de serviços visando a realização de exames laboratoriais, destinados aos usuários/pacientes do Centro Municipal de Saúde deste Município de Planalto, nos seguintes termos:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** Em virtude do mútuo acordo entre as partes, fica acrescida a quantidade ao item constante na cláusula Primeira, (do Objeto contrato), totalizando a importância de R\$ 13.247,08 (treze mil, duzentos e quarenta e sete reais e oito centavos), conforme planilha demonstrativa abaixo, pertinente ao Contrato Administrativo nº 168/2013, celebrado entre as partes em data de 06 de setembro de 2013, tendo como importe o valor de R\$ 55.258,45 (cinquenta e cinco mil, duzentos e cinquenta e oito reais e quarenta e cinco centavos), passando o objeto total contratado no valor de R\$ 68.505,53 (sessenta e oito mil, quinhentos e cinco reais e cinquenta e três centavos).

| ITEM | QUANT | UNID | DISCRIMINAÇÃO   | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|------|-------|------|---|-------------|-------------|
| 01   | 07    | UN   | CLEARANCE DE CREATININA                               | 3,51        | 24,57       |
| 02   | 144   | UN   | CULTURA + ANTIBIOGRAMA URINA                          | 10,93       | 1.573,92    |
| 03   | 12    | UN   | CURVA GLICEMICA                                       | 3,63        | 43,56       |
| 04   | 02    | UN   | DETERMINAÇÃO DE COOMBS INDIRETO                       | 2,69        | 5,38        |
| 05   | 03    | UN   | DOSAGEM ACIDO VALPROICO                               | 15,64       | 46,92       |
| 06   | 03    | UN   | DOSAGEM ALFAFETOPROTEINA                              | 15,04       | 45,12       |
| 07   | 03    | UN   | DOSAGEM CARBAMAZEPINA                                 | 17,52       | 52,56       |
| 08   | 03    | UN   | DOSAGEM COCAÍNA                                       | 10,00       | 30,00       |
| 09   | 02    | UN   | DOSAGEM DE ÁCIDO MANDÉLICO                            | 3,65        | 7,30        |
| 10   | 02    | UN   | DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO                                | 1,85        | 3,70        |
| 11   | 12    | UN   | DOSAGEM DE ALBUMINA                                   | 2,00        | 24,00       |
| 12   | 72    | UN   | DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA) TOTAL | 16,41       | 1.181,52    |
| 13   | 02    | UN   | DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS                          | 13,45       | 26,90       |
| 14   | 07    | UN   | DOSAGEM DE BILIRRUBINAS                               | 2,00        | 14,00       |



# MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

PARANÁ

|    |     |    |  |       |          |
|----|-----|----|--|-------|----------|
| 15 | 24  | UN | DOSAGEM DE CÁLCIO  | 1,85  | 44,40    |
| 16 | 02  | UN | DOSAGEM DE CICLOSPORINA  | 58,60 | 117,20   |
| 17 | 12  | UN | DOSAGEM DE CREATININA  | 2,00  | 24,00    |
| 18 | 02  | UN | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)  | 3,67  | 7,34     |
| 19 | 05  | UN | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA DHL  | 3,08  | 15,04    |
| 20 | 07  | UN | DOSAGEM DE ESTRADIOL   | 10,13 | 70,91    |
| 21 | 12  | UN | DOSAGEM DE FATOR ANTINUCLEAR FAN   | 17,17 | 206,13   |
| 22 | 02  | UN | DOSAGEM DE FENITOINA   | 35,20 | 70,40    |
| 23 | 02  | UN | DOSAGEM DE FENOBARBITAL  | 13,12 | 26,24    |
| 24 | 14  | UN | DOSAGEM DE FERRITINA   | 15,58 | 218,12   |
| 25 | 19  | UN | DOSAGEM DE FERRO SERICO  | 3,51  | 66,69    |
| 26 | 24  | UN | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA  | 2,00  | 48,00    |
| 27 | 19  | UN | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TTRAANSFERA (GAMA GT)                               | 3,50  | 66,50    |
| 28 | 03  | UN | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)                    | 7,84  | 23,52    |
| 29 | 24  | UN | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA   | 7,78  | 186,72   |
| 30 | 14  | UN | DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)                               | 7,87  | 110,18   |
| 31 | 14  | UN | DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)  | 7,89  | 110,46   |
| 32 | 144 | UN | DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                                   | 8,95  | 1.288,80 |
| 33 | 07  | UN | DOSAGEM DE IGE   | 9,25  | 64,75    |
| 34 | 02  | UN | DOSAGEM DE IGF1 (SOMATOMEDINA)   | 15,34 | 30,68    |
| 35 | 02  | UN | DOSAGEM DE LITIO   | 2,25  | 4,50     |
| 36 | 02  | UN | DOSAGEM DE MICROALBUMINÚRIA  | 8,11  | 16,22    |
| 37 | 24  | UN | DOSAGEM DE POTÁSSIO  | 1,85  | 44,40    |
| 38 | 04  | UN | DOSAGEM DE PROGESTERONA  | 10,20 | 40,80    |
| 39 | 07  | UN | DOSAGEM DE PROLACTINA  | 10,11 | 70,77    |
| 40 | 07  | UN | DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES  | 1,85  | 12,95    |
| 41 | 24  | UN | DOSAGEM DE SÓDIO   | 1,85  | 44,40    |
| 42 | 05  | UN | DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL  | 10,42 | 52,10    |
| 43 | 02  | UN | DOSAGEM DE TRANSFERRINA  | 4,11  | 8,22     |
| 44 | 43  | UN | DOSAGEM TIROXINA T4  | 8,75  | 376,25   |
| 45 | 84  | UN | DOSAGEM TIROXINA T4 LIVRE  | 11,59 | 973,56   |
| 46 | 36  | UN | DOSAGEM TRIIODOTIRONINA T3   | 8,70  | 313,20   |
| 47 | 03  | UN | ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA  | 5,41  | 16,23    |
| 48 | 12  | UN | EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO  | 2,79  | 33,48    |
| 49 | 600 | UN | EXAME URINA NA ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DE URINA | 3,79  | 2.274,00 |



**MUNICÍPIO DE PLANALTO**  
CNPJ Nº 76.460.526/0001-16  
Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000  
e-mail: planalto@rline.com.br  
Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101  
PLANALTO - PARANÁ

|              |     |    |   |       |                  |
|--------------|-----|----|---|-------|------------------|
| 50           | 12  | UN | GLICOSE   | 1,85  | 22,20            |
| 51           | 72  | UN | HEMOGRAMA COMPLETO  | 4,20  | 302,40           |
| 52           | 02  | UN | HIV 1 E 2 ANTICORPOS MEIA   | 10,00 | 20,00            |
| 53           | 10  | UN | INDICE SATURAÇÃO TRANSFERRINA                                     | 4,12  | 41,20            |
| 54           | 02  | UN | KPTT  | 4,75  | 9,50             |
| 55           | 02  | UN | LDH DESIDROGENASE LÁTICA  | 3,68  | 7,36             |
| 56           | 02  | UN | PESQUISA DE ANTÍCORPO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC IGM)     | 18,69 | 37,38            |
| 57           | 02  | UN | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI_HCV)      | 18,49 | 36,98            |
| 58           | 02  | UN | PESQUISA DE ANTICORPOS DO VIRUS DA HEPATITE B (Anti HBs           | 18,54 | 37,08            |
| 59           | 36  | UN | PESQUISA DE ANTICORPOS IgG ANTITOXOPLASMA                         | 16,97 | 610,92           |
| 60           | 36  | UN | PESQUISA DE ANTICORPOS IgM ANTITOXOPLASMA                         | 18,55 | 667,80           |
| 61           | 05  | UN | PESQUISA DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO CA 125                    | 13,35 | 66,75            |
| 62           | 24  | UN | PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | 18,55 | 445,20           |
| 63           | 192 | UN | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS                            | 1,65  | 316,80           |
| 64           | 05  | UN | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES                               | 1,65  | 8,25             |
| 65           | 12  | UN | PROTEÍNA C REATIVA  | 9,22  | 110,64           |
| 66           | 12  | UN | TAP   | 2,73  | 32,76            |
| 67           | 02  | UN | TESTE DE FTA-ABS IgM  | 10,00 | 20,00            |
| 68           | 02  | UN | TESTE DE FTA-ABS IgG  | 10,00 | 20,00            |
| 69           | 24  | UN | TESTE TOLERÂNCIA GLICOSE TTG                                      | 10,00 | 240,00           |
| 70           | 07  | UN | TGO   | 2,00  | 14,00            |
| 71           | 07  | UN | TGP   | 2,00  | 14,00            |
| 72           | 05  | UN | UREIA   | 1,85  | 9,25             |
| <b>TOTAL</b> |     |    |   |       | <b>13.248,08</b> |

**CLÁUSULA SEGUNDA:** Fica alterada a Cláusula Segunda (do Valor), em virtude do acréscimo ao item constante na Cláusula Primeira (do objeto), passando o valor total contratado na importância de R\$ 68.505,53 (sessenta e oito mil, quinhentos e cinco reais e cinquenta e três centavos).

**CLÁUSULA TERCEIRA:** Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições estipuladas no instrumento de contrato original, e não alteradas por este instrumento.

E, para validade do que pelas partes foi pactuado, firma-se este instrumento em duas vias de igual teor e forma.



**MUNICIPIO DE PLANALTO**  
CNPJ Nº 76.460.526/0001-16  
Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000  
e-mail: planalto@rline.com.br  
Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101  
PLANALTO - PARANÁ

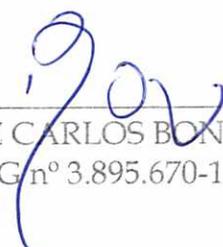
  
MARLON FERNANDO KUHN  
Prefeito Municipal

  
EDEMIR PERICO  
Fundo Municipal de Saúde de Planalto

  
MAIARA MANOELA WEISHEIMER TREVISAN  
Laboratório de Análises Clínicas Trevisan Ltda.

Testemunhas:

  
OLDECIR CAMPOS  
C.I./RG nº 6.045.397-7/PR

  
LUIZ CARLOS BONI  
C.I./RG nº 3.895.670-1/PR



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO**  
CNPJ Nº 76.460.526/0001-16  
Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000  
e-mail: planalto@rline.com.br  
Fone: (046) 3555-1331 - Fax: (46) 3555-1331  
PLANALTO - PARANÁ

**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO ADMINISTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 168/2013, EDITAL CONVITE Nº 030/2013, CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE PLANALTO/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTO E LABORATÓRIO DE ANÁLISE CLÍNICAS TREVISAN LTDA.**

Aos três dias do mês de novembro do ano de dois mil e quatorze o MUNICÍPIO DE PLANALTO/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTO, neste ato representado pelo seu Prefeito, Sr. MARLON FERNANDO KUHN/EDMIR PÉRICO e LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS TREVISAN LTDA, neste ato representada por sua administradora Sra. MAIARA MANOELA WEISHEIMER TREVISAN, resolvem em comum acordo aditar o contrato administrativo de prestação de serviços nº 168/2013, firmado entre as partes em data de 06 de setembro de 2013, cujo objeto é a contratação de empresa para prestação de serviços visando a realização de exames laboratoriais, destinados aos usuários/pacientes do Centro Municipal de Saúde deste Município de Planalto, nos seguintes termos:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** Em razão de mútuo acordo entre as partes, fica alterada a Cláusula Oitava (da vigência), constante do contrato administrativo de prestação de serviços nº 102/2012, prorrogado o prazo de vigência do contrato, consoante a referida cláusula, por mais 90 (noventa) dias.

**CLÁUSULA SEGUNDA:** Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições estipuladas no contrato original, e não alteradas por este instrumento.

E, para validade do que pelas partes foi pactuado, firma-se este instrumento em duas vias de igual teor e forma.

MARLON FERNANDO KUHN  
Prefeito Municipal

EDMIR PÉRICO  
Fundido Municipal de Planalto

MAIARA MANOELA WEISHEIMER TREVISAN  
Laboratório de Análises Clínicas Trevisan Ltda.

Testemunhas:

OLDECIR CAMPOS  
C.L./RG nº 6.045.397-7/PR

LUIZ CARLOS BONI  
C.L./RG nº 3.895.670-1/PR



**MUNICÍPIO DE PLANALTO**  
CNPJ Nº 76.460.526/0001-16  
Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000  
e-mail: planalto@rline.com.br  
Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101  
PLANALTO - PARANÁ

**SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO ADMINISTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 168/2013, EDITAL CONVITE Nº 030/2013, CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE PLANALTO/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTO E LABORATÓRIO DE ANÁLISE CLÍNICAS TREVISAN LTDA.**

Aos três dias do mês de novembro do ano de dois mil e quatorze o MUNICÍPIO DE PLANALTO/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTO, neste ato representado pelo seu Prefeito, Sr. MARLON FERNANDO KUHN/EDMIR PÉRICO e LABORATÓRIO DE ANÁLISE CLÍNICAS TREVISAN LTDA, neste ato representada por sua Administradora Sra. MAIARA MANOELA WEISHEIMER TREVISAN, resolvem em comum acordo aditar o Contrato Administrativo nº 168/2013, firmado entre as partes em data de 06 de setembro de 2013, cujo objeto é a contratação de empresa para prestação de serviços visando a realização de exames laboratoriais, destinados aos usuários/pacientes do Centro Municipal de Saúde deste Município de Planalto, nos seguintes termos:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** Em virtude do mútuo acordo entre as partes, fica acrescida a quantidade ao item constante na cláusula Primeira, (do Objeto contrato), totalizando a importância de R\$ 13.247,08 (treze mil, duzentos e quarenta e sete reais e oito centavos), conforme planilha demonstrativa abaixo, pertencente ao Contrato Administrativo nº 168/2013, celebrado entre as partes em data de 06 de setembro de 2013, tendo como importância o valor de R\$ 55.258,45 (cinquenta e cinco mil, duzentos e cinquenta e oito reais e quarenta e cinco centavos), passando o objeto total contratado no valor de R\$ 68.505,53 (sessenta e oito mil, quinhentos e cinco reais e cinquenta e três centavos).

| ITEM | QUANT | UNID | DISCRIMINAÇÃO  | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|------|-------|------|--|-------------|-------------|
| 01   | 07    | UX   | CLAREANCIA DE CREATININA                               | 3,51        | 24,57       |
| 02   | 144   | UX   | CULTURA - ANTIBIOGRAMA URINA                           | 10,93       | 1.573,92    |
| 03   | 12    | UX   | CURVA GLICÊMICA  | 3,63        | 43,56       |
| 04   | 02    | UX   | DETERMINAÇÃO DE COUMBS INDIRETO                        | 2,69        | 5,38        |
| 05   | 03    | UX   | DOSAGEM ACIDO VALPROICO                                | 15,64       | 46,92       |
| 06   | 03    | UX   | DOSAGEM ALFAETOPROTEINA                                | 15,04       | 45,12       |
| 07   | 03    | UX   | DOSAGEM CARBAMAZEPINA                                  | 17,52       | 52,56       |
| 08   | 03    | UX   | DOSAGEM COCAINA  | 10,00       | 30,00       |
| 09   | 02    | UX   | DOSAGEM DE ACIDOMANÉLICO                               | 3,65        | 7,30        |
| 10   | 02    | UX   | DOSAGEM DE ÁCIDO LÚCICO                                | 1,85        | 3,70        |
| 11   | 12    | UX   | DOSAGEM DE ALBUMINA                                    | 2,00        | 24,00       |
| 12   | 72    | UX   | DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTATICO (SPICUICHO) (PSA) TOTAL | 16,41       | 1.181,52    |
| 13   | 02    | UX   | DOSAGEM DE BENZODIAZEPÍNICOS                           | 13,45       | 26,90       |
| 14   | 07    | UX   | DOSAGEM DE BILIRRUBINAS                                | 2,00        | 14,00       |
| 15   | 24    | UX   | DOSAGEM DE CÁLCIO                                      | 1,85        | 44,40       |
| 16   | 02    | UX   | DOSAGEM DE CICLOSPORINA                                | 58,00       | 117,20      |

|       |     |    |  |       |           |
|-------|-----|----|--|-------|-----------|
| 17    | 12  | LN | DOSAGEM DE CREATININA  | 2,00  | 24,00     |
| 18    | 02  | LN | DOSAGEM DE CREATININOFOSFOQUINASE (CPK)                                      | 3,67  | 7,34      |
| 19    | 05  | LN | DOSAGEM DE DESHIDROGENASE LÁTICA DHL   | 3,08  | 15,40     |
| 20    | 07  | LN | DOSAGEM DE ESTRADIOL   | 10,13 | 70,91     |
| 21    | 12  | LN | DOSAGEM DE FATOR ANTINUCLEAR FAN   | 17,17 | 206,13    |
| 22    | 02  | LN | DOSAGEM DE FENITONA  | 35,20 | 70,40     |
| 23    | 02  | LN | DOSAGEM DE TENOARBITAL   | 13,12 | 26,24     |
| 24    | 14  | LN | DOSAGEM DE FERRITINA   | 15,58 | 218,12    |
| 25    | 19  | LN | DOSAGEM DE FERRO SÉRICO  | 3,51  | 66,69     |
| 26    | 24  | LN | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCAALINA   | 2,00  | 48,00     |
| 27    | 19  | LN | DOSAGEM DE GAMA-GTUTAMIL-TRIANSEARA (GAMA GT)                                | 3,50  | 66,50     |
| 28    | 02  | UN | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)                    | 7,84  | 23,52     |
| 29    | 24  | LN | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA   | 7,78  | 186,72    |
| 30    | 14  | LN | DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLICULOESTIMULANTE (FSH)                                | 7,87  | 110,18    |
| 31    | 14  | LN | DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEALIZANTE (LH)  | 7,89  | 110,46    |
| 32    | 144 | LN | DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOSTIMULANTE (TSH)                                    | 8,95  | 1.288,80  |
| 33    | 07  | LN | DOSAGEM DE IGE   | 9,25  | 64,75     |
| 34    | 02  | LN | DOSAGEM DE IGE1 (SOMATOMEDINA)   | 15,24 | 30,48     |
| 35    | 02  | LN | DOSAGEM DE LÍPIO   | 2,25  | 4,50      |
| 36    | 02  | LN | DOSAGEM DE MICROALBUMINÚRIA  | 8,11  | 16,22     |
| 37    | 24  | UN | DOSAGEM DE POTASSIO  | 1,85  | 44,40     |
| 38    | 04  | LN | DOSAGEM DE PROGESTERONA  | 10,20 | 40,80     |
| 39    | 07  | LN | DOSAGEM DE PROLACTINA  | 10,11 | 70,77     |
| 40    | 07  | LN | DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES  | 1,85  | 12,95     |
| 41    | 24  | LN | DOSAGEM DE SÓDIO   | 1,85  | 44,40     |
| 42    | 02  | LN | DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL  | 10,42 | 52,10     |
| 43    | 02  | LN | DOSAGEM DE TRANSFERINA   | 4,11  | 8,22      |
| 44    | 43  | LN | DOSAGEM TIROMINA T4  | 8,75  | 376,25    |
| 45    | 84  | LN | DOSAGEM TIROMINA T4 LIVRE  | 11,59 | 973,56    |
| 46    | 36  | LN | DOSAGEM TRIIODOTIRONINA T3   | 8,70  | 313,20    |
| 47    | 02  | LN | ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA  | 5,41  | 16,23     |
| 48    | 12  | LN | EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO  | 2,79  | 33,48     |
| 49    | 603 | LN | EXAME URINA NA ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DE URINA | 3,79  | 2.274,00  |
| 50    | 12  | LN | GLICOSE  | 1,85  | 22,20     |
| 51    | 72  | LN | HEMOGRAMA COMPLETO   | 4,20  | 302,40    |
| 52    | 02  | LN | HIV 1 E 2 ANTICORPOS MEIA  | 10,00 | 20,00     |
| 53    | 10  | LN | ÍNDICE DE SATURAÇÃO TRANSFERINA  | 4,12  | 41,20     |
| 54    | 02  | LN | KOTT   | 4,75  | 9,50      |
| 55    | 02  | LN | LÍPO DESHIDROGENASE LÁTICA   | 3,68  | 7,36      |
| 56    | 02  | LN | PESQUISA DE ANTICORPO FÍDO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBc IGM)                | 18,69 | 37,38     |
| 57    | 02  | LN | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)                 | 18,49 | 36,98     |
| 58    | 02  | LN | PESQUISA DE ANTICORPOS DO VIRUS DA HEPATITE B (Anti HBs)                     | 18,54 | 37,08     |
| 59    | 36  | LN | PESQUISA DE ANTICORPOS Igc ANTITOXOPLASMA                                    | 16,97 | 610,92    |
| 60    | 36  | LN | PESQUISA DE ANTICORPOS Igm ANTITOXOPLASMA                                    | 18,55 | 667,80    |
| 61    | 05  | LN | PESQUISA DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIÔNARIO CA 125                               | 13,35 | 66,75     |
| 62    | 24  | LN | PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBsAg)            | 18,55 | 445,20    |
| 63    | 192 | LN | PESQUISA DE OVOS E CÍSTAS DE PARASITAS                                       | 1,65  | 316,80    |
| 64    | 05  | LN | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES  | 1,65  | 8,25      |
| 65    | 12  | LN | PROTEÍNA C REATIVA   | 9,22  | 110,64    |
| 66    | 12  | UN | TAP  | 2,73  | 32,76     |
| 67    | 02  | LN | TESTE DE FTA-ABS Igm   | 10,00 | 20,00     |
| 68    | 02  | LN | TESTE DE FTA-ABS Igg   | 10,00 | 20,00     |
| 69    | 24  | LN | TESTE TOLERANCIA GLICOSE TTG   | 10,00 | 240,00    |
| 70    | 07  | LN | IGQ  | 2,00  | 14,00     |
| 71    | 07  | LN | IGP  | 2,00  | 14,00     |
| 72    | 05  | LN | UREIA  | 1,85  | 9,25      |
| TOTAL |     |    |  |       | 11.249,08 |

**CLÁUSULA SEGUNDA:** Fica alterada a Cláusula Segunda (do Valor), em virtude do acréscimo ao item constante na Cláusula Primeira (do objeto), passando o valor total contratado na importância de R\$ 68.505,53 (sessenta e oito mil, quinhentos e cinco reais e cinquenta e três centavos).

**CLÁUSULA TERCEIRA:** Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições estipuladas no instrumento de contrato original, e não alteradas por este instrumento.

E, para validade do que pelas partes foi pactuado, firma-se este instrumento em duas vias de igual teor e forma.

MARLON FERNANDO KUHN  
Prefeito Municipal

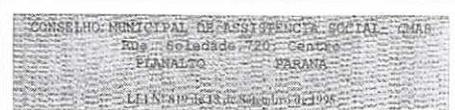
EDMIR PÉRICO  
Fundido Municipal de Saúde de Planalto

MAIARA MANOELA WEISHEIMER TREVISAN  
Laboratório de Análises Clínicas Trevisan Ltda.

Testemunhas:

OLDECIR CAMPOS  
C.L./RG nº 6.045.397-7/PR

LUIZ CARLOS BONI  
C.L./RG nº 3.895.670-1/PR



**CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CMAS**  
Rua: Soledade, 720, Centro  
PLANALTO - PARANÁ  
LEI Nº 819 de 18 de Setembro de 1995

## RESOLUÇÃO Nº 04/2014

Símula: Aprova o Demonstrativo Sintético anual Co-financiamento Federal FNAS - 2013

O Conselho Municipal de Assistência Social - CMAS, de Planalto estado do Paraná, no uso das atribuições legais que lhe confere a Lei Municipal nº 819/95 de 18 de Setembro de 1995.

Considerando a deliberação da plenária realizada em 05 de novembro de 2013 pelos conselheiros do CMAS.

Resolve:

Art. 1º - Aprovar a Prestação de Contas do Demonstrativo Sintético Anual da Execução Físico-Financeira - Serviços/Programas Sistema Único de Assistência Social - SUAS - 2013.

Art. 2º - Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Sala de reuniões, 05 de novembro de 2014.

ANNE DANIELLE GREIS  
PRESIDENTE - CMAS

**CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CMAS**  
Rua: Soledade, 720, Centro  
PLANALTO - PARANÁ

LEI Nº 819 de 18 de Setembro de 1995

## RESOLUÇÃO Nº 05/2014

Símula: Aprova o Demonstrativo Sintético anual Co-financiamento Federal FNAS - IGD/PBF - 2013

O Conselho Municipal de Assistência Social - CMAS, de Planalto estado do Paraná, no uso das atribuições legais que lhe confere a Lei Municipal nº 819/95 de 18 de Setembro de 1995.

Considerando a deliberação da plenária realizada em 05 de novembro de 2014 pelos conselheiros do CMAS.

Resolve:

Art. 1º - Aprovar a Prestação de Contas do Demonstrativo Sintético Anual da Execução - Físico-Financeira - Gestão PBF - Programa Bolsa Família - Índice de Gestão Descentralizada 2013.

Art. 2º - Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Sala de reuniões, 05 de novembro de 2014

ANNE DANIELLE GREIS  
PRESIDENTE - CMAS



**CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CMAS**  
Rua: Soledade, 720, Centro  
PLANALTO - PARANÁ  
LEI Nº 819 de 18 de Setembro de 1995

## RESOLUÇÃO Nº 06/2014

Símula: Aprova o Demonstrativo Sintético anual Co-financiamento Federal FNAS - IGD SUAS - 2013

O Conselho Municipal de Assistência Social - CMAS, de Planalto estado do Paraná, no uso das atribuições legais que lhe confere a Lei Municipal nº 819/95 de 18 de Setembro de 1995.

Considerando a deliberação da plenária realizada em 05 de novembro de 2014 pelos conselheiros do CMAS.

Resolve:

Art. 1º - Aprovar a Prestação de Contas do Demonstrativo Sintético Anual da Execução Físico-Financeira Gestão SUAS 2013, Sistema Único de Assistência Social - SUAS - Fundo Nacional de Assistência Social 2013, que integra esta resolução.

Art. 2º - Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Sala de reuniões, 05 de novembro de 2014

ANNE DANIELLE GREIS  
PRESIDENTE - CMAS

**Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME**  
 Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
 85750-000 - PLANALTO  
 PARANÁ  
 CNPJ 13.029.349/0001-06

NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
 SÉRIE "F" 401  
 Data 04/12/14  
 Sr. Município de São João de Pombal  
 End. \_\_\_\_\_  
 Cidade Pombal  
 Estado PR  
 CNPJ/CPF 09.272.764/0001-09 E.

Quant. Discriminação Prego Unit. TOTAL R\$

|     |                  |      |        |
|-----|------------------|------|--------|
| 70  | Curso de curso   | 4,84 | 338,80 |
| 165 | Partido de curso | 0,21 | 34,65  |
| 12  | Partido de curso | 0,35 | 14,70  |
| 01  | Partido          | 0,35 | 0,35   |
| 02  | Partido          | 0,35 | 0,70   |
| 06  | Curso            | 0,35 | 2,10   |
| 06  | Curso            | 5,00 | 30,00  |

**Agradecemos a Preferência**  
 TOTAL R\$ 421,30

PROCESSO DE LICITAÇÃO  
 (X) Convite n.º \_\_\_\_\_  
 ( ) Pregão n.º \_\_\_\_\_  
 ( ) Concorrência n.º \_\_\_\_\_  
 ( ) Pregão Presencial n.º \_\_\_\_\_  
 (X) Contrato n.º \_\_\_\_\_  
 ( ) Aditivo n.º \_\_\_\_\_  
 ( ) Inexigibilidade de Licitação n.º \_\_\_\_\_  
 ( ) Dispensa n.º \_\_\_\_\_  
 Data 04/12/14  
 Chefe de Depto. \_\_\_\_\_

\* Via Destinário - 2ª Via Contabilizada - 3ª Via Fixa



# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ

CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SÉRIE "F"

Data 04 / 12 / 14

Nº 397

Sr. Fundo Municipal de Saúde de Planalto

End. \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_

Cidade Planalto Estado PR

CNPJ/CPF 09.272.764/0001-00 I.E. \_\_\_\_\_

| Quant. | Discriminação               | Preço Unit. | TOTAL R\$ |
|--------|-----------------------------|-------------|-----------|
| 14     | Toroplasmore IgG            | 16,97       | 237,58    |
| 14     | Toroplasmore IgM            | 18,55       | 259,70    |
| 8      | HbA <sub>1c</sub>           | 18,55       | 148,40    |
| 6      | Cunha química               | 10,00       | 60,00     |
| 02     | Eletroforese de hemoglobina | 5,41        | 10,82     |
| 01     | Proteinúria 24Hr            | 3,99        | 3,99      |

### PROCESSO DE LICITAÇÃO

- Convite n.º \_\_\_\_\_
- T. Preço n.º \_\_\_\_\_
- Concorrência n.º \_\_\_\_\_
- Pregão Presencial
- Contrato n.º 125213
- Aditivo n.º \_\_\_\_\_
- Inelegibilidade
- Dispensa
- Data 04/12/2014
- \_\_\_\_\_ Chefe do Dpto.

Agradecemos a Preferência

TOTAL R\$ 720,49

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fisco



# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ

CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "F"

Nº 396

Data 04 / 12 / 14

Sr. Fundo municipal de Saúde de Planalto

End. \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_

Cidade Planalto Estado PR

CNPJ/CPF 09.272.764/0001-00 I.E. -

| Quant.   | Discriminação           | Preço Unit. | TOTAL R\$ |
|--|-------------------------|-------------|-----------|
| 24   | Cultura de urina        | 10,93       | 262,32    |
| 24   | Parcial de urina        | 3,79        | 90,96     |
| 05   | Parasitológico de fezes | 1,65        | 8,25      |
| <b>PROCESSO DE LICITAÇÃO</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Convite n.º _____<br><input type="checkbox"/> T. Preço n.º _____<br><input type="checkbox"/> Concorrência n.º _____<br><input type="checkbox"/> Pregão Presencial _____<br><input checked="" type="checkbox"/> Contrato n.º _____<br><input checked="" type="checkbox"/> Aditivo n.º _____<br><input type="checkbox"/> Inelegibilidade _____<br><input type="checkbox"/> Dispensa _____<br>Data _____<br>Cidade do Dpto. _____ |                         |             |           |

**SAÚDE**  
Agradecemos a Preferência

TOTAL R\$ 361,53

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fisco

**Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME**Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ

CNPJ 13.029.349/0001-06

**NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SÉRIE "F"**Data 04 / 12 / 14Nº 398Sr. Fundo municipal de Saúde de Planalto

End. \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_

Cidade Planalto Estado PRCNPJ/CPF 09.272.764/0001-00 I.E. +

| Quant.                    | Discriminação            | Preço Unit.      | TOTAL R\$     |
|---------------------------|--------------------------|------------------|---------------|
| 11                        | Albumina                 | 2,00             | 22,00         |
| 06                        | Calcio                   | 1,85             | 11,10         |
| 01                        | Clearance de Creatinina  | 3,51             | 3,51          |
| 03                        | Creatinina               | 2,00             | 6,00          |
| 13                        | Fosfatase alcalina       | 2,00             | 26,00         |
| 11                        | gamma GT                 | 3,50             | 38,50         |
| 04                        | glicose                  | 1,85             | 7,40          |
| 04                        | Hemoglobina glicada      | 7,78             | 31,12         |
| 01                        | Litio                    | 2,25             | 2,25          |
| 04                        | microalbuminuria isolada | 8,11             | 32,44         |
| 02                        | Potassio                 | 1,85             | 3,70          |
| 01                        | Iodio                    | 1,85             | 1,85          |
| 02                        | TGO                      | 2,00             | 4,00          |
| 02                        | TGP                      | 2,00             | 4,00          |
| 01                        | Ureia                    | 1,85             | 1,85          |
| 03                        | Carbonoapirina           | 17,52            | 52,56         |
| 01                        | Fenobarbital             | 13,12            | 13,12         |
| Agradecemos a Preferência |                          | <b>TOTAL R\$</b> | <b>261,40</b> |

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fisco



# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
 85750-000 - PLANALTO - PARANÁ  
 CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "F"

Data 04 / 12 / 14

NE 389

Sr. Fundo municipal de saúde de Planalto

End. \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_

Cidade Planalto Estado PRCNPJ/CPF 09.272.764/0001-00 I. E. -

| Quant.                      | Discriminação      | Preço Unit. | TOTAL R\$ |
|-----------------------------|--------------------|-------------|-----------|
| 19                          | Hemograma          | 4,20        | 79,80     |
| 01                          | KPTT               | 4,75        | 4,75      |
| 01                          | TAP                | 2,73        | 2,73      |
| 13                          | Alta feto proteína | 15,04       | 195,52    |
| 05                          | Ca 125             | 13,35       | 66,75     |
| 06                          | Estradiol          | 10,13       | 60,78     |
| 04                          | Ferritina          | 15,58       | 62,32     |
| 04                          | FSH                | 7,87        | 31,48     |
| 06                          | IgE                | 9,25        | 55,50     |
| 04                          | LH                 | 7,89        | 31,56     |
| 06                          | Progesterona       | 10,20       | 61,20     |
| 32                          | PSA                | 16,41       | 525,12    |
| 15                          | T3                 | 8,70        | 130,50    |
| 09                          | T4                 | 8,75        | 78,75     |
| 20                          | T4 Livre           | 11,59       | 231,80    |
| 05                          | Testosterona total | 10,42       | 52,10     |
| 40                          | TSH                | 8,95        | 358,00    |
| Agradecemos sua preferência |                    | TOTAL R\$   | 2028,66   |

1ª Via Destinataria - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fisco





**Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME**Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO

PARANÁ

CNPJ 13.029.349/0001-06

**NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SÉRIE "F"**

Data 07 / 11 / 14

Nº 389

Sr. Fundo Municipal de Saúde de Planalto

End. \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_

Cidade Planalto Estado \_\_\_\_\_

CNPJ/CPF 09.272.764/0001-00 I.E. —

| Quant. | Discriminação                | Preço Unit. | TOTAL R\$ |
|--------|------------------------------|-------------|-----------|
| 47     | TSH                          | 8,95        | 420,65    |
| 02     | HIV                          | 10,00       | 20,00     |
| 10     | FAN                          | 17,17       | 171,70    |
| 03     | HbA1c                        | 18,55       | 55,65     |
| 02     | PCR                          | 9,22        | 18,44     |
| 01     | HCV                          | 18,49       | 18,49     |
| 44     | Parasitológicas de fezes     | 1,65        | 72,60     |
| 01     | sangue oculto nas fezes      | 1,65        | 1,65      |
| 60     | cultura de urina             | 10,93       | 655,80    |
| 194    | parcial de urina             | 3,79        | 735,26    |
| 01     | Pesquisa sangue Oculto fezes | 1,65        | 1,65      |
| 01     | HCV                          | 18,49       | 18,49     |
|        |                              |             |           |
|        |                              |             |           |
|        |                              |             |           |
|        |                              |             |           |
|        |                              |             |           |
|        |                              |             |           |
|        |                              |             |           |
|        |                              |             |           |

Agradecemos a Preferência

TOTAL R\$ 2190,38



**Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME**Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ

CNPJ 13.029.349/0001-06

**NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SÉRIE "F"**Data 07 / 11 / 14 Nº 386Sr. Fundo Municipal de Saúde de Planalto

End. \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_

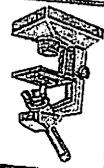
Cidade Planalto Estado PRCNPJ/CPF 09.272.764/0001-00 I.E. \_\_\_\_\_

| Quant. | Discriminação      | Preço Unit. | TOTAL R\$ |
|--------|--------------------|-------------|-----------|
| 01     | Funecavental       | 13,12       | 13,12     |
| 42     | hemograma          | 4,20        | 176,40    |
| 5      | KPTT               | 4,75        | 23,75     |
| 04     | Prolactina         | 10,11       | 40,44     |
| 10     | de feito proteínas | 15,04       | 150,40    |
| 06     | Ca 125             | 13,35       | 80,10     |
| 03     | estradiol          | 10,13       | 30,39     |
| 06     | F. urinária        | 15,58       | 93,48     |
| 02     | FSH                | 7,87        | 15,74     |
| 04     | IGÉ                | 9,25        | 37,00     |
| 02     | LH                 | 7,89        | 15,78     |
| 04     | progesterona       | 10,20       | 40,80     |
| 33     | PSA                | 16,41       | 541,53    |
| 12     | T3                 | 8,70        | 104,40    |
| 12     | T4                 | 8,75        | 105,00    |
| 26     | T4 livre           | 11,59       | 301,34    |
| 06     | Testosterona       | 10,42       | 62,52     |

Agradecemos a Preferência

**TOTAL R\$ 1832,19**

**Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME**  
 Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
 85750-000 - PLANALTO  
 CNPJ 13.029.349/0001-06  
 SÉRIE "F"



NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
 DATA 07/11/14 Nº 385

Sr. Fundação Municipal de Planalto de Juazeiro  
 End. Planalto  
 Cidade Planalto  
 CNPJ/CPF 09.272.741/0001-00 I.E.  
 Fone PR  
 Estado PR

Quant. Discriminação  
 TOTAL R\$

| Quant. | Discriminação       | Preço Unit. | TOTAL R\$               |
|--------|---------------------|-------------|-------------------------|
| 08     | Admima              | 2,00        | 16,00                   |
| 06     | causa               | 1,85        | 11,10                   |
| 01     | Exames              | 4,98        | 4,98                    |
| 01     | Guatima             | 2,00        | 2,00                    |
| 01     | causa química       | 10,00       | 10,00                   |
| 01     | LPH                 | 3,08        | 3,08                    |
| 01     | Fedox celular       | 42,00       | 42,00                   |
| 04     | forma GT            | 3,50        | 14,00                   |
| 01     | sucre               | 1,85        | 1,85                    |
| 08     | hemoglobina glicada | 1,85        | 14,80                   |
| 03     | Polyme              | 1,85        | 5,55                    |
| 03     | seas                | 2,00        | 6,00                    |
| 01     | TG                  | 2,00        | 2,00                    |
| 01     | Uria                | 2,00        | 2,00                    |
| 02     | Funtema             | 1,85        | 3,70                    |
| 01     | Exames              | 17,52       | 17,52                   |
|        |                     |             | <b>TOTAL R\$ 342,10</b> |

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contrahido - 3ª Via Fixa

AGRADECIMOS A PREFERENCIA  
 02 blocos de 301 a 400 3450 28/03/2014 Aut. Fiscal 1.272  
 Dagoeth & Cia. Ltda. - Capatema-PR - Fone (49) 3552-1397 - CNPJ 10.515.896/0001-03 - I.E. 90463700-98





# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ

CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SÉRIE "F"

Data 07/11/14 Nº 388

Sr. Fundo Municipal de Saúde de Planalto

End. \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_

Cidade Planalto Estado PR

CNPJ/CPF 09.272.764/0001-00 I.E. \_\_\_\_\_

| Quant. | Discriminação              | Preço Unit. | TOTAL R\$ |
|--------|----------------------------|-------------|-----------|
| 21     | Tereplasmose Igo           | 16,97       | 356,37    |
| 21     | Tereplasmose Igm           | 18,55       | 389,55    |
| 10     | Curva glicêmica            | 10,00       | 100,00    |
| 01     | Eletrólitos de hemoglobina | 5,41        | 5,41      |
| 02     | Coombs indireta            | 2,69        | 5,38      |
| 03     | Hemograma                  | 4,20        | 12,60     |
| 02     | TSIT                       | 8,95        | 17,90     |

### PROCESSO DE LICITAÇÃO

- Convite n.º 030-2013
- Preço n.º \_\_\_\_\_
- Concorrência n.º \_\_\_\_\_
- Pregão Presencial \_\_\_\_\_
- Contrato n.º 030-2013
- Ativo n.º \_\_\_\_\_
- Inelegibilidade \_\_\_\_\_
- Dispensa \_\_\_\_\_

Data 07/11/2014  
\_\_\_\_\_  
Chefe do Dpto.

Agradecemos a Preferência

TOTAL R\$ 887,21

**Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME**

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
 85750-000 - PLANALTO - PARANÁ  
 CNPJ 13.029.349/0001-06

**NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

SÉRIE "F"

Data 07 / 10 / 14Nº 369Sr. Fundo Municipal de Saúde de PlanaltoEnd. Rua Julio Skrzypczak Nº 2742 Fone -Cidade Planalto Estado PRCNPJ/CPF 09.272.764-0001-00 I.E. -

| Quant.                      | Discriminação           | Preço Unit.      | TOTAL R\$     |
|-----------------------------|-------------------------|------------------|---------------|
| 11                          | Albumina                | 2,00             | 22,00         |
| 03                          | Calcio                  | 1,85             | 5,55          |
| 01                          | Gliconone de Creatinina | 3,51             | 3,51          |
| 03                          | Creatinina              | 2,00             | 6,00          |
| 01                          | Desidrogenase Láctica   | 3,08             | 3,08          |
| 04                          | Ferro Sérico            | 3,51             | 14,04         |
| 09                          | Fosfatase Alcalina      | 2,00             | 18,00         |
| 15                          | Yama GT                 | 3,50             | 52,50         |
| 04                          | Glicose                 | 1,85             | 7,40          |
| 03                          | Hemoglobina glicada     | 7,78             | 23,24         |
| 03                          | Potassio                | 1,85             | 5,55          |
| 02                          | Proteinuria 24 Hrs      | 3,99             | 7,98          |
| 03                          | Sódio                   | 1,85             | 5,55          |
| 02                          | TGO                     | 2,00             | 4,00          |
| 02                          | TGP                     | 2,00             | 4,00          |
| 02                          | Ureia                   | 1,85             | 3,70          |
| 02                          | Ácido Uráico            | 15,64            | 31,28         |
| Agradecemos sua preferência |                         | <b>TOTAL R\$</b> | <b>217,38</b> |

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fisco





# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ  
CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "F"

Nº 370

Data 07 / 10 / 14

Sr. Fundo Municipal de Saúde de Planalto

End. Rua Julio Skrzypczak N° 2742 Fone →

Cidade Planalto Estado PR

CNPJ/CPF 09.272.764/0001-00 I.E. →

| Quant. | Discriminação        | Preço Unit. | TOTAL R\$ |
|--------|----------------------|-------------|-----------|
| 01     | Carbamazepina        | 17,52       | 17,52     |
| 03     | Fenitoína            | 35,20       | 105,60    |
| 01     | Fenobarbital         | 13,12       | 13,12     |
| 49     | Hemograma            | 4,20        | 205,80    |
| 02     | KPTT                 | 4,75        | 9,50      |
| 11     | Alfa. feto. proteína | 15,04       | 165,44    |
| 06     | Ca 125               | 13,35       | 80,10     |
| 02     | Estrodiol            | 10,13       | 20,26     |
| 05     | FSH                  | 7,87        | 39,35     |
| 05     | IgE                  | 9,25        | 46,25     |
| 05     | LH                   | 7,89        | 39,45     |
| 02     | Progesterona         | 10,20       | 20,40     |
| 02     | Prolactina           | 10,11       | 20,22     |
| 27     | PSA                  | 16,41       | 443,07    |
| 14     | T3                   | 8,70        | 121,80    |
| 15     | T4                   | 8,75        | 131,25    |
| 36     | T4L                  | 11,59       | 417,24    |

Agradecemos a preferência

**TOTAL R\$** 1896,07





# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ  
CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "F"

Data 07 / 10 / 14 Nº 371

Sr. Fundo municipal de saúde de Planalto

End. Rua Julio Skrzypczak Nº 2742 Fone -

Cidade Planalto Estado PR

CNPJ/CPF 09.272.764/0001-00 I. E. -

| Quant.                    | Discriminação             | Preço Unit. | TOTAL R\$                |
|---------------------------|---------------------------|-------------|--------------------------|
| 59                        | TSH                       | 8,95        | 528,05                   |
| 07                        | FAN                       | 17,17       | 120,19                   |
| 05                        | HBsAg - Hepatite B        | 18,55       | 92,75                    |
| 04                        | PCR                       | 9,22        | 36,88                    |
| 43                        | Parasitológico de fezes   | 1,65        | 70,95                    |
| 03                        | Pesquisa de sangue oculto | 1,65        | 4,95                     |
| 42                        | Cultura de urina          | 10,93       | 459,06                   |
| 190                       | Parciais de urina         | 3,79        | 720,10                   |
| 03                        | Ferritina                 | 15,58       | 46,74                    |
|                           | X 030-2013                |             | 2                        |
|                           | X 368-2013                |             |                          |
|                           | 07-10-2014                |             |                          |
|                           | rolls                     |             |                          |
| <b>SAÚDE</b>              |                           |             |                          |
| Agradecemos a Preferência |                           |             | <b>TOTAL R\$</b> 2079,67 |

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fisco



**Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME**



Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO

PARANA

CNPJ 13.029.349/0001-08

**NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

SÉRIE "F"

Data 07 / 10 / 14 Nº 367

Sr. Fundação Municipal de Saúde de Planalto

End. Rua Júlio Stangorak nº 2142 Fone -

Cidade Planalto Estado PR

CNPJ/CPF 09.272.764/0001-00 I.E. -

Quant. Discriminação Preço Unit. TOTAL R\$

| Quant. | Discriminação             | Preço Unit. | TOTAL R\$ |
|--------|---------------------------|-------------|-----------|
| 04     | Insua química             | 10,00       | 40,00     |
| 21     | Terapaxamex 1gM           | 16,97       | 356,37    |
| 21     | Terapaxamex 1g5           | 18,55       | 389,55    |
| 03     | betahesperine de fumarato | 5,41        | 10,82     |
| 03     | Coemb-1's Induto          | 2,69        | 5,38      |
| 01     | TS4                       | 8,95        | 8,95      |

030-9013 X  
J68-9013 X  
07 de 2014

**SAÚDE**

Agradecemos a Preferência

TOTAL R\$

811,02

1ª Via Destinataria - 2ª Via Contabilizadora - 3ª Via Fisco



**Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME**

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
 85750-000 - PLANALTO - PARANÁ  
 CNPJ 13.029.349/0001-06

**NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

SÉRIE "F"

Data 08 / 08 / 14

Nº 337

sr. Fundo municipal de saúde Planalto

End. Rua Julio Skrzypczak N° 742 Fone -

Cidade Planalto Estado PR

CNPJ/CPF 09.272.764/0001-00 I. E. -

| Quant. | Discriminação             | Preço Unit. | TOTAL R\$ |
|--------|---------------------------|-------------|-----------|
| 01     | Prolactina                | 10.11       | 10.11     |
| 32     | PSA                       | 16.41       | 525,12    |
| 12     | T3                        | 8.70        | 104,40    |
| 02     | T4                        | 8.75        | 17,50     |
| 27     | T4 Livre                  | 11.59       | 312,93    |
| 02     | Testosterona              | 10.42       | 20,84     |
| 44     | TSH                       | 8.95        | 393,80    |
| 07     | Proteína C. Reativa       | 9.22        | 64,54     |
| 07     | Toxoplasmose IgG          | 16.97       | 118,79    |
| 07     | Toxoplasmose IgM          | 18.55       | 129,85    |
| 39     | Parasitológicos de fezes  | 1.65        | 64,35     |
| 01     | Pesquisa de sangue oculto | 1.65        | 1,65      |
| 65     | Cultura de urina          | 10.93       | 710,45    |
| 199    | Pancreal de urina         | 3.79        | 754,21    |
| 06     | Ferritina                 | 15.58       | 93,48     |
|        |                           |             |           |
|        |                           |             |           |

Agradecemos a Preferência

TOTAL R\$

3.374,52





# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ  
CNPJ 13.029.349/0001-06

NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "F"

Data 08 / 08 / 14

Nº 386

Sr. Fundo municipal de Saúde de Planalto

End. Rua. Julio Skrzypczak N.º 742 Fone —

Cidade Planalto Estado PR

CNPJ/CPF 09.272.764/0001-00 I.E. —

| Quant. | Discriminação       | Preço Unit. | TOTAL R\$ |
|--------|---------------------|-------------|-----------|
| 06     | Albumina            | 2,00        | 12,00     |
| 02     | Ferro sérico        | 3,51        | 7,02      |
| 13     | Fosfatase alcalina  | 2,00        | 26,00     |
| 11     | Gama GT             | 3,50        | 38,50     |
| 01     | glicose             | 1,85        | 1,85      |
| 04     | Hemoglobina glicada | 7,78        | 31,12     |
| 01     | Potássio            | 1,85        | 1,85      |
| 01     | iodio               | 1,85        | 1,85      |
| 18     | hemograma           | 4,20        | 75,60     |
| 03     | KPTT                | 4,75        | 14,25     |
| 06     | alfa feto proteína  | 15,04       | 90,24     |
| 03     | Ca 1,25             | 13,35       | 40,05     |
| 01     | Testradial          | 10,13       | 10,13     |
| 02     | FSH                 | 7,87        | 15,74     |
| 01     | IgE                 | 9,25        | 9,25      |
| 08     | LH                  | 7,89        | 63,12     |
| 01     | Pregustinema        | 10,20       | 10,20     |

Agradecemos a Preferência

**SAÚDE**

TOTAL R\$

448,77







**Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME**  
 Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
 85750-000 - PLANALTO  
 PARANÁ  
 CNPJ 13.029.349/0001-06



**NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS** SÉRIE "F"  
 Nº 348  
 Data 02 / 09 / 14  
 Sr. Fundação Municipal de Saúde de Promato  
 End. Rua José Siqueira nº 212. Fone -  
 Cidade Promato  
 Estado PR  
 CNPJ/CPF 09 272.764/0001-00 I.E.

| Quant  | Discriminação          | Preço Unit | TOTAL R\$        |
|--|------------------------|------------|------------------|
| 24   | Parcial de exame       | 3,79       | 90,96            |
| 16   | Cultura de urina       | 10,93      | 174,88           |
| 09   | Parasitologia de fezes | 1,65       | 13,00            |
| 01   | Proctomicroscopia      | 3,99       | 3,99             |
| <p><i>PROPOSTA LICITATÓRIA</i><br/>         PROCESSO LICITATÓRIO Nº 030-2013<br/>         Nº 09-2013<br/>         Nº 09-2013</p> |                        |            |                  |
|  |                        |            | <b>TOTAL R\$</b> |

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fisco



# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ  
CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SÉRIE "F"

Data 02/09/14 Nº 345

Sr. Funda Municipal de Saúde de Planalto

End. Rua Juarez Skrzypczak, N° 742 Fone ---

Cidade Planalto Estado PR

CNPJ/CPF 09.272.764/0001-00 I. E. ---

| Quant. | Discriminação     | Preço Unit. | TOTAL R\$ |
|--------|-------------------|-------------|-----------|
| 27     | Tetoxoplasmox IgG | 16,97       | 458,19    |
| 27     | Tetoxoplasmox IgM | 18,55       | 500,85    |
| 05     | Coombs indireto   | 2,69        | 13,45     |
| 05     | Curva glicêmica   | 10,00       | 50,00     |
| 02     | HBSAg             | 18,55       | 37,10     |
| 01     | Kemogama          | 4,20        | 4,20      |
| 01     | TSH               | 8,95        | 8,95      |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |

PROCESSO DE LICITAÇÃO  
 030-2013  
 169-2013  
 02-09-2014

Agradecemos a Preferência TOTAL R\$ 1072,74

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fisco

**Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME**

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
 85750-000 - PLANALTO - PARANÁ  
 CNPJ 13.029.349/0001-06

**NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

SÉRIE "F"

Nº 350

Data 02/09/14

Sr. Fundação Municipal de Saúde de Planalto

End. Rua Júlio Skraggok Nº 742 Fone -

Cidade Planalto Estado PR

CNPJ/CPF 09.272.764/0001-00 I.E. -

| Quant. | Discriminação              | Preço Unit. | TOTAL R\$ |
|--------|----------------------------|-------------|-----------|
| 02     | Fenobarbital               | 13,12       | 13,12     |
| 01     | Eletrforese de hemoglobina | 5,41        | 5,41      |
| 36     | hemograma                  | 4,20        | 151,20    |
| 02     | KPTT                       | 4,75        | 9,50      |
| 07     | Alfa feto proteína         | 15,01       | 105,27    |
| 01     | Beta HCG                   | 7,84        | 7,84      |
| 02     | Ca 125                     | 13,35       | 26,70     |
| 01     | Estroadiol                 | 10,13       | 10,13     |
| 08     | ferritina                  | 15,58       | 124,64    |
| 03     | FSH                        | 7,87        | 23,61     |
| 01     | IgE                        | 9,25        | 9,25      |
| 03     | LH                         | 7,89        | 23,67     |
| 01     | Prolactina                 | 10,11       | 10,11     |
| 01     | Proopterona                | 10,20       | 10,20     |
| 36     | PSA                        | 16,41       | 590,76    |
| 13     | T3                         | 8,70        | 113,10    |
| 11     | T4                         | 8,75        | 96,25     |

Agradecemos a Preferência

**TOTAL R\$ 1330,77**



# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ

CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SÉRIE "F"

Data 02 / 09 / 14 Nº 351

Sr. Fundo municipal de Planalto

End. Rua Julio Skrzypczak N: 742 Fone -

Cidade Planalto Estado PR

CNPJ/CPF 09.272.764/0001-00 I.E. -

| Quant.                           | Discriminação           | Preço Unit.      | TOTAL R\$       |
|----------------------------------|-------------------------|------------------|-----------------|
| 18                               | T4Lame                  | 11.59            | 208.62          |
| 02                               | Testosterona            | 10.42            | 20.84           |
| 41                               | TSH                     | 8.95             | 366.95          |
| 08                               | FAN                     | 17.17            | 137.36          |
| 01                               | FTA-ABS TgG             | 10.00            | 10.00           |
| 01                               | FTA-ABS TgM             | 10.00            | 10.00           |
| 04                               | HBIdg                   | 18.55            | 74.20           |
| 04                               | HCV                     | 18.49            | 73.96           |
| 01                               | HIV                     | 10.00            | 10.00           |
| 01                               | Proteína C-Reativa      | 9.22             | 9.22            |
| 42                               | Parasitológica de fezes | 1.65             | 69.30           |
| 03                               | Pesquisa sangue oculto  | 1.65             | 4.95            |
| 44                               | Cultura de urina        | 10.93            | 480.92          |
| 216                              | Parcial de urina        | 3.79             | 818.64          |
| 02                               | anti HBS                | 18.54            | 37.08           |
| 03                               | anti HBC TgM            | 18.69            | 56.07           |
| 03                               | TGF-L                   | 15.34            | 46.02           |
| <b>Agradecemos a Preferência</b> |                         | <b>TOTAL R\$</b> | <b>2.434,13</b> |

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fixa



# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ  
CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SÉRIE "F"

Data 02 / 09 / 14 Nº 349

Sr. fundo municipal de Saúde de Planalto

End. Rua Julia Skrzyppak Fone -

Cidade Planalto Estado PR

CNPJ/CPF 09.272.764/0001-00 I.E. -

| Quant.                           | Discriminação           | Preço Unit.      | TOTAL R\$     |
|----------------------------------|-------------------------|------------------|---------------|
| 06                               | Albumina                | 2,00             | 12,00         |
| 03                               | Bilirrubina             | 2,00             | 2,00          |
| 03                               | Calcio                  | 1,85             | 9,25          |
| 01                               | Clearance de Creatinina | 3,51             | 3,51          |
| 01                               | CPK                     | 3,67             | 3,67          |
| 02                               | Desidrogenase lactica   | 3,07             | 6,16          |
| 01                               | Ferro sérico            | 3,51             | 3,51          |
| 08                               | Fosfatase alcalina      | 2,00             | 16,00         |
| 12                               | Gama GT                 | 3,50             | 42,00         |
| 01                               | glicose                 | 1,85             | 1,85          |
| 05                               | Hemoglobina glicada     | 7,78             | 38,90         |
| 03                               | Potássio                | 1,85             | 5,55          |
| 01                               | Proteína 24 Hrs         | 3,99             | 3,99          |
| 02                               | Sódio                   | 1,85             | 3,70          |
| 01                               | TGO                     | 2,00             | 2,00          |
| 01                               | TGP                     | 2,00             | 2,00          |
| 01                               | Carbonoanidase          | 17,52            | 17,52         |
| <b>Agradecemos a Preferência</b> |                         | <b>TOTAL R\$</b> | <b>173,61</b> |

1ª Via Destinataria - 2ª Via Comprovatória - 3ª Via Fisco





# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro PARANÁ

85750-000 - PLANALTO

CNPJ 13.029.349/0001-08

## NOTA FISCAL PRESTACÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "F"

Nº 308

Data 10/06/14

sr. Municipis de Planalto

End. Praça São Francisco de Assis

Fone

Cidade Planalto

Estado PR

CNPJ/CPF 76.460.560/0001-16 I.E.

Discriminação

Preço Unif.

TOTAL R\$

| Quant. | Discriminação           | Preço Unif. | TOTAL R\$ |
|--------|-------------------------|-------------|-----------|
| 16     | Parcial de urina        | 3,79        | 60,64     |
| 5      | Parasitológico de fezes | 16,5        | 82,5      |
| 04     | Cultura de urina        | 10,93       | 43,76     |

### PROCESSO DE LICITAÇÃO

- Convite n.º 036/2013
- T. Preço n.º
- Concorrência n.º
- Pregão Presencial
- Contrato n.º 165/2013
- Aditivo n.º
- Inabilitação
- Dispensa

Data 10/06/2014

Chave de Opção:

TOTAL R\$ 156,33

Agradecemos a Preferência

LABORÁTORIO Diagnostin & Cia. Ltda. - Caparimá-PR - Fone (46) 3552-1897 - CNPJ 10.515.886/0001-03 - I.E. 90463700-88



02 blocos de 301 a 400 3x50 26/03/2014 Aut. Fiscal 1.372

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fisco

**Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - INC**  
 Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
 PARANÁ  
 85750-000 - PLANALTO  
 CNPJ 13.029.349/0001-08

NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
 SÉRIE "F" Nº 307

Data 10/06/14  
 Sr. Município de Ronaldo  
 End. Praça São Francisco de Jesus  
 Cidade Ronaldo  
 CNPJ/CPF 36.160.561/0001-16 I.E. -

Discriminação  
 Preço Unit. TOTAL R\$

| Quant. | Discriminação   | Preço Unit. | TOTAL R\$ |
|--------|-----------------|-------------|-----------|
| 13     | Textopromex 1g  | 18.55       | 241.15    |
| 13     | Textopromex 1gM | 10.00       | 20.00     |
| 02     | Cunha opuntina  | 8.95        | 17.90     |
| 02     | TSII            | 11.59       | 23.18     |
| 01     | TSI             | 2.69        | 2.69      |
| 01     | TSII            | 5.41        | 5.41      |
| 01     | TSIII           | 5.41        | 5.41      |

PROCESSO LICITATÓRIO  
 Aconville n.º 030-2013  
 I. Preço n.º  
 Condição n.º  
 Pregão Presencial n.º 165-2013  
 Contrato n.º  
 Aditivo n.º  
 Inelegibilidade  
 Dispense  
 Data 10/06/14  
 Chefe do Dpto.

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contratante - 3ª Via Fisco

**Agradecemos a Preferência**  
 TOTAL R\$ 519.35  
 PARANÁ • Dagostin & Cia. Ltda. - Capenema-PR - Fone (45) 3552-1897 - CNPJ 10.515.896/0001-03 - I.E. 90463700-98  
 02 blocos de 301 a 400 3x50 28/03/2014 Aut. Fiscal 1.372



# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO PARANÁ  
CNPJ 13.029.349/0001-08

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "F"

Nº 309

Data 10/08/14

Sr. Município de Planalto

End. Praça São Francisco de Assis

Fone

Cidade Planalto

Estado PR

CNPJ/CPF 76.460.520/0001-16 I.E.

| Quant. | Discriminação              | Preço Unit.      | TOTAL R\$     |
|--------|----------------------------|------------------|---------------|
| 10     | Albumina                   | 2,00             | 20,00         |
| 01     | Albumulina                 | 2,00             | 2,00          |
| 04     | Calcio                     | 1,85             | 7,40          |
| 01     | CPK                        | 3,67             | 3,67          |
| 01     | Curva glicêmica            | 10,00            | 10,00         |
| 01     | Desidrogenase láctica      | 3,08             | 3,08          |
| 01     | Ferros sérico              | 3,51             | 3,51          |
| 11     | Fosfatase alcalina         | 2,00             | 22,00         |
| 10     | Gama GT                    | 3,50             | 35,00         |
| 02     | Glicose                    | 1,85             | 3,70          |
| 01     | Hemoglobina glicada        | 7,78             | 31,12         |
| 03     | Índice de saturação transf | 4,12             | 4,12          |
| 01     | litio                      | 2,25             | 2,25          |
| 01     | Potássio                   | 1,85             | 1,85          |
| 01     | Proteína C. Reativa        | 9,22             | 9,22          |
| 01     | iodio                      | 1,85             | 1,85          |
| 01     | TGO                        | 2,00             | 2,00          |
|        |                            | <b>TOTAL R\$</b> | <b>162,77</b> |

Agradecemos a Preferência

**Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME**  
 Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
 PARANÁ  
 85750-000 - PLANALTO  
 CNPJ 13.029.349/0001-08

NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
 SÉRIE "F" Nº 310

Data 10/09/14  
 Sr. Município de Piraíto  
 End. Praça São Francisco de Assis  
 Cidade de Piraíto  
 CNPJ/CPF 16.460.526/0001-16 I.E.

TOTAL R\$ 2.00  
 Preço Unit. 2.00

| Quant.           | Discriminação  | Preço Unit. | TOTAL R\$      |
|------------------|----------------|-------------|----------------|
| 01               | T6P            | 2.00        | 2.00           |
| 01               | Ultrassom      | 58.60       | 58.60          |
| 01               | Ultrassom      | 4.20        | 33.60          |
| 08               | Hemograma      | 4.75        | 38.00          |
| 02               | UPT            | 15.04       | 30.08          |
| 09               | foto prstima   | 13.35       | 120.15         |
| 05               | Calas          | 15.52       | 77.60          |
| 06               | frutina        | 9.25        | 55.50          |
| 05               | TGF            | 16.42       | 82.10          |
| 19               | PSA            | 8.70        | 165.30         |
| 09               | T3             | 8.75        | 78.75          |
| 16               | T4             | 11.59       | 185.44         |
| 19               | T4Lum          | 8.95        | 170.05         |
| 41               | TSH            | 17.17       | 695.07         |
| 09               | FAN            | 10.00       | 90.00          |
| 01               | HIV            | 16.97       | 16.97          |
| 03               | Toxoplasma Igu | 18.55       | 55.65          |
| 03               | Toxoplasma Igm | 18.55       | 55.65          |
| <b>TOTAL R\$</b> |                |             | <b>1833,83</b> |

1ª Via Destinataria - 2ª Via Contabilizada - 3ª Via Fisco

LABORATÓRIO TREVISAN  
 02 blocos de 301 e 400 3x50 28/03/2014 Aut. Fiscal 1.372  
 Dagostrin & Cia. Ltda. - Caparém-PR - Fone (49) 3552-1897 - CNPJ 10.515.896/0001-03 - I.E. 90463700-98  
 Agradecemos a Preferência

**Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME**  
 Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
 PARANÁ  
 CNPJ 13.029.349/0001-08

**NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**  
 SÉRIE "F" Nº 311

Data 10/06/14  
 Sr. **MUNICIPAL DE FOMENTO**  
 End. **Av. FOMENTO FRANCISCO DE ASSIS**  
 Cidade **FOMENTO**  
 CNPJ/CPF 46.460.526/0001-16 I.E.

**TOTAL R\$** Preço Unit. Discriminação Quant.

|    |       |       |       |       |        |
|----|-------|-------|-------|-------|--------|
| 20 | 1,65  | 1,65  | 10,93 | 3,79  | 670,83 |
| 01 | 1,65  | 1,65  | 10,93 | 3,79  | 670,83 |
| 53 | 10,93 | 10,93 | 10,93 | 3,79  | 670,83 |
| 17 | 30,68 | 15,34 | 30,68 | 15,34 | 30,68  |
| 02 | 36,98 | 18,49 | 36,98 | 18,49 | 36,98  |
| 02 | 18,69 | 18,69 | 18,69 | 18,69 | 18,69  |
| 01 | 18,69 | 18,69 | 18,69 | 18,69 | 18,69  |

**PROCESSO DE LICITAÇÃO**  
 Convite n.º 050-2013  
 T. Pregão n.º  
 Concorrência n.º  
 Pregão Presencial  
 Contrato n.º 068-2013  
 Aditivo n.º  
 Inelegibilidade  
 Dispensa  
 Data 10/06/14  
 Chefe do Dpto. **CONTAS**

**Agradecemos a Preferência**  
**TOTAL R\$** 1371,12

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilização - 3ª Via Fixa

**LABORATÓRIO**  
 Dagostin & Cia. Ltda. - Caparimá-PR - Fone (49) 3552-1897 - CNPJ 10.515.886/0001-03 - I.E. 90463700-98  
 02 blocos de 501 a 400 3x50 28/03/2014 Aut. Recal 1.372

**Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME**



Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
PARANÁ

CNPJ 13.029.349/0001-06

**NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

SÉRIE "F"

293

Data 12/05/14

Sr. Municipalidade de Foz de Iguaçu

End. Praça São Francisco de Assis

Cidade Foz de Iguaçu

CNPJ/CPF 56.460.576/0001-16 I.E.

TOTAL R\$

Preço Unit.

Discriminação

Quant.

|    |                  |       |       |
|----|------------------|-------|-------|
| 12 | Bancas de jurama | 379   | 4548  |
| 12 | Interpretar      | 10,93 | 13116 |
| 5  | Peritagem        | 1,65  | 825   |

PROCESSO DE LICITAÇÃO 3

DI Carrete n.º

( ) T. Preço n.º

( ) Concorrência n.º

( ) Pregão Presencial

(X) Contrato n.º 2013

( ) Aditivo n.º

( ) Inexistência

( ) Dispense

Date 12/05/2014

Chefe do Lpilo

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilizada - 3ª Via Fisco

**Agradecemos a Preferencia**

TOTAL R\$ 184,89

BRÁFICA • **Paraná** • Dagostin & Cia. Ltda. - Capanema-PR - Fone (46) 3552-1897 - CNPJ 10.515.896/0001-03 - I.E. 90463700-98

02 blocos de 201 a 300 3x50 09/09/2013 Aut. Fiscal 1318



# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ

CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SÉRIE "F"

Data 12 / 05 / 14 N.º 294

Sr. Município de Planalto

End. Rua São Francisco de Assis Fone \_\_\_\_\_

Cidade Planalto Estado PR

CNPJ/CPF 76.460.526/0001-16 I.E. -

| Quant.   | Discriminação    | Preço Unit. | TOTAL R\$ |
|--|------------------|-------------|-----------|
| 09   | Desoxiplasma IgG | 16,97       | 152,73    |
| 09   | " IgM            | 18,55       | 166,95    |
| 01   | Curva química    | 10,00       | 10,00     |
| PROCESSO DE LICITAÇÃO<br><input checked="" type="checkbox"/> Convite n.º <u>050-2013</u><br><input type="checkbox"/> T. Preço n.º _____<br><input type="checkbox"/> Concorrência n.º _____<br><input type="checkbox"/> Pregão Presencial _____<br><input checked="" type="checkbox"/> Contrato n.º <u>16-5-2013</u><br><input type="checkbox"/> Aditivo n.º _____<br><input type="checkbox"/> Inelegibilidade _____<br><input type="checkbox"/> Dispensa _____<br>Data <u>12 / 05 / 2014</u><br><u>[Assinatura]</u><br>Chefe do Dpto |                  |             |           |

Agradecemos a Preferência **TOTAL R\$ 329,68**

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fixa

**Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME**Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ

CNPJ 13.029.349/0001-06

**NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SÉRIE "F"**Data 12 / 05 / 14 N.º 295Sr. Municipal de PlanaltoEnd. Praca das Francess de Assis Fone \_\_\_\_\_Cidade Planalto Estado PRCNPJ/CPF 76.460.526/0001-16 I.E. -

| Quant.                    | Discriminação       | Preço Unit.      | TOTAL R\$     |
|---------------------------|---------------------|------------------|---------------|
| 05                        | Albumina            | 2.00             | 10.00         |
| 05                        | Bilirrubinas        | 2.00             | 10.00         |
| 04                        | Calcio              | 185              | 740           |
| 01                        | Colústerose         | 4.98             | 4.98          |
| 03                        | Ureatinina          | 2.00             | 6.00          |
| 01                        | Curva glicêmica     | 10.00            | 10.00         |
| 06                        | Fosfatase alcalina  | 2.00             | 12.00         |
| 07                        | Gamma GT            | <del>350</del>   | 24.50         |
| 07                        | glicose             | 1.85             | 12.95         |
| 04                        | Hemoglobina glicada | 7.78             | 31.12         |
| 01                        | litio               | 2.25             | 2.25          |
| 01                        | miocreatinina       | 8.11             | 8.11          |
| 03                        | Potássio            | 185              | 5.55          |
| 01                        | Proteína C-Reativa  | 9.22             | 9.22          |
| 01                        | Proteína C-24hs     | 3.99             | 3.99          |
| 01                        | gálio               | 185              | 185           |
| 02                        | TGO SAUDE           | 2.00             | 4.00          |
| Agradecemos a Preferência |                     | <b>TOTAL R\$</b> | <b>163.92</b> |

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fixa



# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ  
CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SÉRIE "F"

Data 12/05/14 Nº 296

Sr. Município de Planalto

End. Rua São Francisco de Assis Fone \_\_\_\_\_

Cidade Planalto Estado PR

CNPJ/CPF 75.460.520/0001-16 I.E. \_\_\_\_\_

| Quant.                    | Discriminação      | Preço Unit.      | TOTAL R\$     |
|---------------------------|--------------------|------------------|---------------|
| 02                        | T&P                | 2.00             | 4.00          |
| 03                        | Ureia              | 185              | 555           |
| 01                        | Benzilazepinicos   | 1345             | 1345          |
| 01                        | Clozapina          | 58.60            | 58.60         |
| 01                        | Ácido Galpráico    | 15.64            | 15.64         |
| 02                        | Carbamazepina      | 17.52            | 35.04         |
| 01                        | fenitoina          | 35.20            | 35.20         |
| 24                        | Hemograma          | 4.20             | 100.80        |
| 04                        | KPTT               | 4.75             | 19.00         |
| 02                        | TAP                | 273              | 546           |
| 05                        | Alfa feto proteína | 15.04            | 75.20         |
| 04                        | Intacta            | 10.13            | 40.52         |
| 01                        | Ferritina          | 15.58            | 15.58         |
| 06                        | FSH                | 7.87             | 47.22         |
| 06                        | LH                 | 7.89             | 47.34         |
| 01                        | Progesterona       | 10.20            | 10.20         |
| 01                        | Beactina           | 10.11            | 10.11         |
| Agradecemos a Preferência |                    | <b>TOTAL R\$</b> | <b>538.91</b> |

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fisco



# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ  
CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SÉRIE "F"

Data 12 / 05 / 14 Nº 297

Sr. Município de Planalto

End. Rua São Francisco de Assis Fone \_\_\_\_\_

Cidade Planalto Estado PR

CNPJ/CPF 70.460.526/0001-16 I.E. --

| Quant.                    | Discriminação           | Preço Unit.      | TOTAL R\$      |
|---------------------------|-------------------------|------------------|----------------|
| 17                        | PSA                     | 1641             | 278.97         |
| 12                        | T3                      | 8.70             | 104.40         |
| 09                        | T4                      | 8.75             | 78.75          |
| 23                        | T4L                     | 11.59            | 266.57         |
| 05                        | Testosterona            | 1042             | 52.10          |
| 40                        | TSH                     | 8.95             | 358.00         |
| 03                        | IgE                     | 925              | 925            |
| 01                        | Hepatite HBc IgM        | 1869             | 1869           |
| 01                        | " anti HBs              | 1869             | 1869           |
| 02                        | HBsAg                   | 1855             | 37.10          |
| 01                        | HCV                     | 1849             | 18.49          |
| 01                        | HIV                     | 10.00            | 10.00          |
| 01                        | Tenoplasmae IgG         | 1697             | 16.97          |
| 01                        | Tenoplasmae IgM         | 18.55            | 18.55          |
| 46                        | Parasitológico de fezes | 165              | 75.90          |
| 60                        | Cultura de urina        | 1093             | 655.80         |
| 184                       | Rússia de urina         | 379              | 697.36         |
| Agradecemos a Preferência |                         | <b>TOTAL R\$</b> | <b>2715.59</b> |

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fixa

**SAÚDE**



# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ

CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SÉRIE "F"

Data 12 / 03 / 14

Nº 298

Sr. Município de Planalto

End. Praça São Francisco de Assis Fone

Cidade Planalto Estado PR

CNPJ/CPF 76.460.526/0001-16 I.E.

| Quant. | Discriminação     | Preço Unit. | TOTAL R\$ |
|--------|-------------------|-------------|-----------|
| 02     | Locuina           | 10,00       | 20,00     |
| 01     | Tomatemelina IgF1 | 1534        | 1534      |
| 03     | FAN               | 1717        | 5151      |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |
|        |                   |             |           |

PROCESSO DE LICITAÇÃO  
 Convite n.º 13/2013  
 T. Preço n.º \_\_\_\_\_  
 Concorrência n.º \_\_\_\_\_  
 Pregão Presencial  
 Contrato n.º 16/2013  
 Aditivo n.º \_\_\_\_\_  
 Inelegibilidade  
 Dispensa  
 Data 12/03/14  
 \_\_\_\_\_  
 Chefe do Dpto

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fixa

Agradecemos a Preferência **TOTAL R\$** 8695



**Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME**

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ  
CNPJ 13.029.349/0001-06

**NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SÉRIE "F"**

Data 11/04/14 Nº 281

Sr. Município de Planalto

End. Rua São Francisco de Assis Fone \_\_\_\_\_

Cidade Planalto Estado PR

CNPJ/CPF 7646052610001-6 - E. \_\_\_\_\_

| Quant.                    | Discriminação    | Preço Unit.      | TOTAL R\$       |
|---------------------------|------------------|------------------|-----------------|
| 02                        | IgE              | 925              | 1850            |
| 02                        | LH               | 789              | 1578            |
| 01                        | Pregesterona     | 10.20            | 10.20           |
| 03                        | Prolactina       | 10.11            | 30.33           |
| 12                        | PSA              | 16.41            | 196.92          |
| 10                        | T3               | 8.70             | 87.00           |
| 10                        | T4               | 8.75             | 87.50           |
| 12                        | T4Limp           | 11.59            | 139.08          |
| 03                        | Testosterona     | 10.42            | 31.26           |
| 28                        | TSH              | 8.95             | 250.60          |
| 06                        | HBsAg            | 18.55            | 111.30          |
| 03                        | FAM              | 17.12            | 51.36           |
| 01                        | HCV              | 18.49            | 18.49           |
| 42                        | Feze             | 165              | 6930            |
| 49                        | Cultura de urina | 10.93            | 535.57          |
| 180                       | Parcial de urina | 379              | 68220           |
| 08                        | A pesca          | 279              | 2232            |
| Agradecemos a Preferência |                  | <b>TOTAL R\$</b> | <b>2.357,86</b> |

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fixa



# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ  
CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "F"

Data 11 / 04 / 14 Nº 283

Sr. Município de Planalto

End. Praca São Francisco de Assis Fone \_\_\_\_\_

Cidade Planalto Estado PR

CNPJ/CPF 36.460.520/0001-16 I. E. \_\_\_\_\_

| Quant. | Discriminação       | Preço Unit. | TOTAL R\$ |
|--------|---------------------|-------------|-----------|
| 02     | Albumina            | 200         | 400       |
| 02     | glicose             | 1.85        | 370       |
| 01     | LDH                 | 308         | 308       |
| 01     | Ferrita sérica      | 351         | 351       |
| 03     | fosfatase alcalina  | 200         | 600       |
| 04     | gama GT             | 3.50        | 1400      |
| 01     | glicose             | 185         | 185       |
| 03     | Hemoglobina glicada | 778         | 2334      |
| 01     | Potássio            | 185         | 185       |
| 02     | Proteína C Reativa  | 922         | 1844      |
| 01     | glicose             | 185         | 185       |
| 16     | Hemograma           | 420         | 6720      |
| 03     | KPTT                | 475         | 1425      |
| 05     | Alfa fetoproteína   | 1504        | 7520      |
| 01     | Estradiol           | 1013        | 1013      |
| 02     | Ferritina           | 1558        | 3116      |
| 02     | FSH                 | 787         | 1574      |

Agradecemos a Preferência

**TOTAL R\$**

**29530**

GRÁFICA Dagostin & Cia. Ltda. - Capanema-PR - Fone (46) 3552-1897 - CNPJ 10.515.896/0001-03 - I.E. 90463700-99  
02 blocos de 201 a 300 3x50 09/09/2013 Aut. Fiscal 1318

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fixa



# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ  
CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "F"

Data 17 / 04 / 14 N.º 281

Sr. Município de Planalto

End. Processo Administrativo Fone \_\_\_\_\_

Cidade Planalto Estado PR

CNPJ/CPF 76.460.526/0001-18 I.E. \_\_\_\_\_

| Quant.   | Discriminação              | Preço Unit. | TOTAL R\$ |
|--|----------------------------|-------------|-----------|
| 16   | Toxoplasma IgG             | 16,97       | 271,52    |
| 16   | Toxoplasma IgM             | 18,55       | 296,80    |
| 01   | Proteínas totais e frações | 1,35        | 1,35      |
| 01   | TSH                        | 8,95        | 8,95      |
| 01   | LDA                        | 3,08        | 3,08      |
| 02   | COMD'S                     | 2,69        | 5,38      |
| 02   | Curva glicêmica            | 10,00       | 20,00     |
| <b>PROCESSO DE LICITAÇÃO</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Convite n.º <u>03/2013</u><br><input type="checkbox"/> T. Preço n.º _____<br><input type="checkbox"/> Concorrência n.º _____<br><input type="checkbox"/> Pregão Presencial _____<br><input checked="" type="checkbox"/> Contrato n.º <u>168/2013</u><br><input type="checkbox"/> Aditivo n.º _____<br><input type="checkbox"/> Inelegibilidade _____<br><input type="checkbox"/> Dispense _____<br>Data <u>10/4/2014</u><br>_____<br>Chefe do Depto. |                            |             |           |

Agradecemos a Preferência

**TOTAL R\$** 607,53

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fisco



# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ

CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SÉRIE "F"

Data 11 / 04 / 14 N.º 282

Sr. Município de Planalto

End. Praça São Francisco de Assis Fone

Cidade Planalto Estado PR

CNPJ/CPF 76.460.526/000-16 I.E.

| Quant. | Discriminação    | Preço Unit. | TOTAL R\$ |
|--------|------------------|-------------|-----------|
| 26     | Parcial de urina | 379         | 9854      |
| 14     | Cultura de urina | 1093        | 15302     |
| 10     | fixos            | 165         | 1650      |
|        |                  |             |           |
|        |                  |             |           |
|        |                  |             |           |
|        |                  |             |           |
|        |                  |             |           |
|        |                  |             |           |
|        |                  |             |           |
|        |                  |             |           |
|        |                  |             |           |
|        |                  |             |           |
|        |                  |             |           |
|        |                  |             |           |
|        |                  |             |           |
|        |                  |             |           |
|        |                  |             |           |
|        |                  |             |           |
|        |                  |             |           |
|        |                  |             |           |
|        |                  |             |           |
|        |                  |             |           |

PROCESSO DE LICITAÇÃO

- Convite n.º 030/2013
- T. Preço n.º
- Concorrência n.º
- Pregão Presencial
- Contrato n.º 127/2013
- Aditivo n.º
- Inelegibilidade
- Dispensa

Data 11/04/2014

\_\_\_\_\_  
Chefe do Dpto.

Agradecemos a Preferência **TOTAL R\$ 268.06**

1º Via Destinatário - 2º Via Contabilidade - 3º Via Fixa



# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ

CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SÉRIE "F"

Data 07 / 07 / 14 Nº 318

Sr. município de Piraqueto

End. Praca São Francisco de Jesus

Cidade Piraqueto

Fone

Estado PR

CNPJ/CPF 76.460.520/0001-16 I.E.

| Quant. | Discriminação           | Preço Unit. | TOTAL R\$ |
|--------|-------------------------|-------------|-----------|
| 20     | Parcial de urina        | 379         | 75,80     |
| 12     | Cultura de urina        | 10,93       | 131,16    |
| 07     | Parasitológico de fezes | 1,65        | 11,55     |

**PROCESSO DE LICITAÇÃO**  
 Convite n.º 030-2013  
 T. Preço n.º \_\_\_\_\_  
 Concorrência n.º \_\_\_\_\_  
 Pregão Presencial n.º \_\_\_\_\_  
 Contrato n.º 169-2013  
 Aditivo n.º \_\_\_\_\_  
 Inexigibilidade \_\_\_\_\_  
 Dispensa \_\_\_\_\_  
 Data 07/07/2014  
 \_\_\_\_\_  
 Chefe de Dpto

# SAÚDE

Agradecemos a Preferência

TOTAL R\$ 218,51

1ª Via Destinataria - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fixa



# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO

PARANÁ

CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "F"

Data 07 / 07 / 14

Nº 319

Sr. Município de Planalto

End. Praca São Francisco de Assis Fone \_\_\_\_\_

Cidade Planalto

Estado PR

CNPJ/CPF 76.400.526/0001-16 I. E. \_\_\_\_\_

| Quant. | Discriminação              | Preço Unit.      | TOTAL R\$     |
|--------|----------------------------|------------------|---------------|
| 11     | Amilase                    | 2,00             | 22,00         |
| 04     | Calcio                     | 1,85             | 7,40          |
| 01     | Creatinina                 | 2,00             | 2,00          |
| 01     | Desidrogenase Lática       | 3,08             | 3,08          |
| 03     | Ferro sérico               | 3,51             | 10,53         |
| 09     | Fosfatos alcalina          | 2,00             | 18,00         |
| 19     | Citoma OT                  | 3,50             | 66,50         |
| 03     | Hemoglobina glicada        | 7,78             | 23,34         |
| 03     | Potássio                   | 1,85             | 5,55          |
| 01     | Proteína totalis e frações | 1,85             | 1,85          |
| 02     | Proteúria 24hrs            | 3,99             | 7,98          |
| 03     | Jodis                      | 1,85             | 5,55          |
| 01     | TGO                        | 2,00             | 2,00          |
| 01     | TDI                        | 2,00             | 2,00          |
| 01     | Ureia                      | 1,85             | 1,85          |
| 19     | Hemograma                  | 4,20             | 79,80         |
| 04     | KPTT                       | 4,75             | 19,00         |
|        |                            | <b>TOTAL R\$</b> | <b>278,43</b> |

Agradecemos a sua preferência

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilizadora - 3ª Via Fisco



# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO

PARANÁ

CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "F"

Data 07 / 07 / 14

Nº 320

Sr. Município de Planalto

End. Praça São Francisco de Assis Fone

Cidade Planalto

Estado PR

CNPJ/CPF 13.029.349/0001-06 I.E.

| Quant.                    | Discriminação          | Preço Unit.      | TOTAL R\$      |
|---------------------------|------------------------|------------------|----------------|
| 10                        | Albúmina               | 15,04            | 150,40         |
| 02                        | Ca 125                 | 13,35            | 26,70          |
| 01                        | Estrodiol              | 10,13            | 10,13          |
| 02                        | Ferritina              | 15,58            | 31,16          |
| 04                        | FSH                    | 7,87             | 31,48          |
| 03                        | IgE                    | 9,25             | 27,75          |
| 04                        | LH                     | 7,89             | 31,56          |
| 03                        | Prolactina             | 10,20            | 30,60          |
| 04                        | Prolactina             | 10,11            | 40,44          |
| 13                        | PSA                    | 16,41            | 213,33         |
| 04                        | T3                     | 8,70             | 34,80          |
| 04                        | T4                     | 8,75             | 35,00          |
| 21                        | T4 Livre               | 11,59            | 243,39         |
| 01                        | Testosterona           | 10,42            | 10,42          |
| 30                        | TSH                    | 8,95             | 268,50         |
| 05                        | Proteína C-Reativa     | 9,22             | 46,10          |
| 38                        | Parasitologia de fezes | 1,65             | 62,70          |
| Agradecemos a Preferência |                        | <b>TOTAL R\$</b> | <b>1294,46</b> |



1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fixa

**Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME**



Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO

PARANÁ

CNPJ 13.029.349/0001-06

SÉRIE "F"

**NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Data 07/02/14

Sr. Município de Pombos

End. Praça São Francisco de Assis

Cidade Pombos

CNPJ/CPF 70.400.506/0001-61.E

Estado PR

Quant. Discriminação

| Quant.           | Discriminação       | Preço Unit. | TOTAL R\$     |
|------------------|---------------------|-------------|---------------|
| 02               | Curso de férias     | 500         | 1000          |
| 194              | Fórcias de guerra   | 0,21        | 40,74         |
| 54               | Captação de guerra  | 4,84        | 261,36        |
| 15               | Fotocópias de livro | 0,35        | 5,25          |
| 04               | Caricê              | 0,15        | 0,60          |
| 03               | Pastore             | 0,35        | 1,05          |
| 03               | Jeolite             | 0,35        | 1,05          |
| <b>TOTAL R\$</b> |                     |             | <b>330,55</b> |

**Agradecemos a preferência**

1ª Via Destinataria - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fisco

GRÁFICA • Dagostin & Cia. Ltda. - Capaneema-PR - Fone (49) 3552-1897 - CNPJ 10.515.896/0001-03 - I.E. 90463700-98  
02 blocos de 301 a 400 3x50 28/03/2014 Aut. Fiscal 1.372



# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO

PARANÁ

CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "F"

Data 07/07/14

Nº 321

Sr. Município de Planalto

End. Praca São Francisco de Assis

Cidade Planalto

Fone —

Estado PR

CNPJ/CPF 76.460.526/0001-16 I.E. —

| Quant. | Discriminação    | Preço Unit. | TOTAL R\$ |
|--------|------------------|-------------|-----------|
| 42     | Cultura de urina | 10,93       | 459,06    |
| 02     | midialbuminúria  | 8,11        | 16,22     |
| 182    | função de urina  | 3,79        | 689,78    |
| 03     | PAN              | 17,17       | 51,51     |
| 02     | Função           | 35,20       | 70,40     |
| 03     | H3 adq           | 18,55       | 55,65     |
| 02     | HCV              | 18,49       | 36,98     |
| 02     | HBC Igm          | 18,69       | 37,38     |
| 03     | Acido valproico  | 15,64       | 46,92     |
| 01     | ciclosporina     | 58,00       | 58,00     |

PROCESSO DE LICITAÇÃO  
 Convite n.º 030-2013  
 T. Preço n.º —  
 Concorrência n.º —  
 Pregão Presencial  
 Contrato n.º 168-2013  
 Aditivo n.º —  
 Inelegibilidade  
 Dispensa  
 Data 07/07/2014  
 Chefe do Depto. [Assinatura]

**SAÚDE**

Agradecemos a Preferência

TOTAL R\$ 1522,25

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilizado - 3ª Via Fila



# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO

PARANÁ

CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "F"

Data 07 / 07 / 14

Nº 317

Sr. Município de Planalto

End. Praca São Francisco de Assis

Cidade Planalto

Fone

Estado PR

CNPJ/CPF 76.460.520/0001-16 I. E.

| Quant. | Discriminação   | Preço Unit. | TOTAL R\$ |
|--------|-----------------|-------------|-----------|
| 02     | Cuerva química  | 10,00       | 20,00     |
| 02     | coombs indireto | 2,69        | 5,38      |
| 15     | Treoplasmae IgG | 16,97       | 254,55    |
| 15     | Treoplasmae IgM | 18,55       | 278,25    |
| 01     | TSH             | 8,95        | 8,95      |

PROCESSO DE LICITAÇÃO  
 Convite n.º 020-2013  
 T. Preço n.º  
 Concorrência n.º  
 Pregão Presença  
 Contrato n.º 168-2013  
 Aditivo n.º  
 Inelegibilidade  
 Dispensa  
 Data 07/07/2014  
 \_\_\_\_\_  
 Chefe do Dpto.

SAÚDE

Agradecemos a Preferência

TOTAL R\$ 567,13





Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO

CNPJ 13.029.349/0001-06  
PARANÁ

**NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

SÉRIE "F"

Data 11/03/14

Sr. Município de Promissão

End. R. São Francisco de Assis

Cidade Promissão

CNPJ/CPF 13.029.349/0001-06 I.E.

Quant.

Discriminação

Preço Unit. TOTAL R\$

|                  |                     |       |              |
|------------------|---------------------|-------|--------------|
| 05               | HORAS               | 18,55 | 9275         |
| 01               | custo de transporte | 3,54  | 3,54         |
| <b>TOTAL R\$</b> |                     |       | <b>96,29</b> |

PROCESSO DE LICITAÇÃO  
n.º 001/2013

Convite n.º  
 Preço n.º  
 Concorrência n.º  
 Pregão Presencial  
 Contrato n.º 013-2013

Aditivo n.º  
 Inelegibilidade  
 Licitação

Data 11/03/2014  
Chefe do Dpto. *[assinatura]*

**Agradecemos a Preferência**

**TOTAL R\$** 96,29

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fixa

**TREVISAN**  
Dagostin & Cia. Ltda. - Capanema-PR - Fone (46) 3552-1897 - CNPJ 10.515.896/0001-03 - I.E. 90463700-98  
02 blocos de 201 a 300 3x50 09/09/2013 Aut. Fiscal 1318



**Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME**  
 Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
 85750-000 - PLANALTO  
 PARANA

**NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**  
 CNPJ 13.029.349/0001-06 SÉRIE "F"

Data 22/03/14  
 Sr. Município de Foz de Iguaçu  
 End. Foz de Iguaçu, Foz de Iguaçu  
 Cidade Foz de Iguaçu  
 CNPJ/CPF 16.460.502/0001-16 I.E. -

| Quant. | Discriminação      | Preço Unit. | TOTAL R\$ |
|--------|--------------------|-------------|-----------|
| 16     | luzes              | 3,79        | 60,64     |
| 11     | Cartão de Luzes    | 10,93       | 120,23    |
| 03     | Parafusos de Luzes | 1,65        | 4,95      |

**PROCESSO DE LICITAÇÃO**  
 Nº Convite n.º 020/2013  
 Nº Pregão n.º 020/2013  
 Nº Concorrência n.º  
 Nº Pregão Presencial  
 Nº Contrato n.º 165-2013  
 Aditivo n.º  
 ( ) Pregão n.º  
 ( ) Concorrência n.º  
 ( ) Dispensa  
 Data 22/03/2014  
 Chefe do Depto. *CMAS*

**Agradecemos a Preferência**  
**TOTAL R\$ 185,82**

**BRASIL**  
 Dajostin & Cia. Ltda. - Capatema-PR - Fone (46) 3552-1897 - CNPJ 10.515.896/0001-03 - I.E. 90463700-98  
 02 blocos de 201 a 300 3x50 09/09/2013 Aut. Fiscal 1318

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fisco



**Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME**

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO

CNPJ 13.029.349/0001-06

PARANÁ

**NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

SÉRIE "F"

Data 11 / 03 / 14

Sr. Município de Planalto

Nº 265

End. Praça São Francisco de Assis

Fone

Cidade Planalto

Estado PR

CNPJ/CPF 16.460.526/0001 - R.G.I.E. -

| Quant. | Discriminação    | Preço Unit. | TOTAL R\$ |
|--------|------------------|-------------|-----------|
| 11     | Toxoplasmae IgG  | 16,97       | 186,67    |
| 11     | Toxoplasmae IgM  | 18,55       | 204,05    |
| 02     | TSH              | 8,95        | 17,90     |
| 01     | Cuonça glicêmica | 10,00       | 10,00     |
| 02     | Ceomb's incluído | 2,69        | 5,38      |
|        |                  |             |           |
|        |                  |             |           |
|        |                  |             |           |
|        |                  |             |           |
|        |                  |             |           |
|        |                  |             |           |
|        |                  |             |           |
|        |                  |             |           |
|        |                  |             |           |
|        |                  |             |           |
|        |                  |             |           |
|        |                  |             |           |
|        |                  |             |           |
|        |                  |             |           |
|        |                  |             |           |
|        |                  |             |           |
|        |                  |             |           |

**PROCESSO DE LICITAÇÃO**  
 Convite n.º 03/2013  
 Preço n.º \_\_\_\_\_  
 Concorrência n.º \_\_\_\_\_  
 Pregão Presencial \_\_\_\_\_  
 Contrato n.º 165-2013  
 Aditivo n.º \_\_\_\_\_  
 Inelegibilidade \_\_\_\_\_  
 Dispensa \_\_\_\_\_  
 Data 11/03/2014  
 \_\_\_\_\_  
 Chefe do Dpto.

Agradecemos a Preferência

**TOTAL R\$ 424,00**

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fixa



# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO

CNPJ 13.029.349/0001-06

PARANÁ

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "F"

Data 11 / 03 / 14

Sr. Município de Planalto

266

End. Praca São Francisco de Assis

Cidade Planalto

Fone

CNPJ/CPF 70.460.520/0001-16 I.E. Estado PR

| Quant.                           | Discriminação          | Preço Unit.      | TOTAL R\$     |
|----------------------------------|------------------------|------------------|---------------|
| 04                               | Albumina               |                  |               |
| 02                               | Cálcio                 | 2,00             | 8,00          |
| 03                               | Creatinina             | 1,85             | 3,70          |
| 04                               | Desidreogenase láctica | 2,00             | 6,00          |
| 01                               | Ferro Sérico           | 3,03             | 12,32         |
| 05                               | Fosfatase Alcalina     | 3,51             | 3,51          |
| 08                               | Igma G <sub>A</sub>    | 2,00             | 10,00         |
| 04                               | Glicose                | 3,50             | 28,00         |
| 05                               | hemoglobina glicada    | 1,85             | 4,10          |
| 02                               | Proteína C Reativa     | 4,78             | 38,90         |
| 03                               | Hemúnculo 24hrs        | 9,22             | 18,44         |
| 01                               | Índice                 | 3,99             | 3,99          |
| 01                               | TGO                    | 1,35             | 1,35          |
| 01                               | TGP                    | 2,00             | 2,00          |
| 02                               | Urelia                 | 2,00             | 2,00          |
| 12                               | hemograma              | 1,85             | 3,70          |
| 02                               | KFT                    | 4,20             | 50,40         |
|                                  |                        | 4,75             | 9,50          |
| <b>Agradecemos a Preferência</b> |                        | <b>TOTAL R\$</b> | <b>209,71</b> |

1ª Via Destinataria - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fixa



# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO

PARANÁ

CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "F"

Data 11 / 03 / 14

Sr. Município de Planalto

268

End. Traca São Francisco de Assis Fone \_\_\_\_\_

Cidade Planalto

CNPJ/CPF 16 460 526/0001-EI.E. Estado PR

| Quant.                           | Discriminação             | Preço Unit.      | TOTAL R\$      |
|----------------------------------|---------------------------|------------------|----------------|
| 03                               | Alfa feto proteína        | 15,04            | 45,12          |
| 01                               | Estudo                    | 10,13            | 10,13          |
| 02                               | IgE                       | 15,58            | 46,74          |
| 01                               | Progesterona              | 9,25             | 18,50          |
| 19                               | PSA                       | 10,20            | 10,20          |
| 22                               | T3                        | 16,41            | 317,79         |
| 16                               | T4                        | 8,70             | 191,40         |
| 23                               | T4 Livre                  | 8,75             | 140,00         |
| 02                               | Teste Corona              | 11,59            | 266,54         |
| 33                               | TSH                       | 10,42            | 20,84          |
| 04                               | FAN                       | 8,95             | 295,35         |
| 43                               | Pancreatolíticos de fezes | 17,17            | 63,68          |
| 02                               | Pesquisa Agults fezes     | 1,65             | 70,95          |
| 53                               | Cultura de urina          | 1,65             | 3,30           |
| 146                              | Pancreol de urina         | 10,43            | 568,16         |
|                                  |                           | 379              | 742,84         |
| <b>Agradecemos a Preferência</b> |                           | <b>TOTAL R\$</b> | <b>2810,77</b> |



Gráfica Treviã • Dagostin & Cia. Ltda. - Capanema-PR - Fone (46) 3552-1897 - CNPJ 10.515.896/0001-63 - I.E. 90463700-98  
02 blocos de 201 a 300 3x50 09/09/2013 Aut. Fiscal 1318

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fixa

# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME



Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
PARANÁ  
85750-000 - PLANALTO

CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "F"

Data 10 / 02 / 14

Município de Planalto

Endereço dos Serviços: Av. ...

Cidade Planalto

CNPJ/CPF 13.029.349/0001-06 - I.E.

| Quant | Discriminação | Preço Unit | TOTAL R\$ |
|-------|---------------|------------|-----------|
|-------|---------------|------------|-----------|

|    |                |       |        |
|----|----------------|-------|--------|
| 12 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 13 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 14 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 15 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 16 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 17 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 18 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 19 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 20 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 21 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 22 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 23 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 24 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 25 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 26 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 27 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 28 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 29 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 30 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 31 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 32 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 33 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 34 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 35 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 36 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 37 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 38 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 39 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 40 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 41 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 42 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 43 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 44 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 45 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 46 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 47 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 48 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 49 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |
| 50 | Temporária Reg | 18,91 | 226,92 |

JR 03 2014

168 2013 X  
030-2013 X

**TOTAL R\$** 451,62

**Agratecemos a Preferência**

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fixa

BRÁFICA  
Dagostin & Cia. Ltda. - Capanema-PR - Fone (46) 3552-1897 - CNPJ 10.515.896/0001-03 - I.E. 90463700-98  
02 blocos de 201 a 300 3x50 09/09/2013 Aut. Fiscal 1318



# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ

CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SÉRIE "F"

Data 13/02/14 Nº 255

Sr. Município de Planalto

End. Rua dos Franciscanos 615 Fone \_\_\_\_\_

Cidade Planalto Estado PR

CNPJ/CPF 16.40.526/001-10 I. E. \_\_\_\_\_

| Quant. | Discriminação                   | Preço Unit. | TOTAL R\$ |
|--------|---------------------------------|-------------|-----------|
| 13     | Parcial de urina                | 3,79        | 49,27     |
| 08     | Paraxilógico                    | 1,65        | 13,20     |
| 07     | Cultura de urina                | 10,43       | 76,51     |
|        |                                 |             |           |
|        | X <u>030 2013</u>               |             |           |
|        | X <u>168 2013</u>               |             |           |
|        | <u>12 02 2014</u><br><u>PCU</u> |             |           |
|        |                                 |             |           |
|        |                                 |             |           |
|        |                                 |             |           |
|        |                                 |             |           |
|        |                                 |             |           |
|        |                                 |             |           |
|        |                                 |             |           |
|        |                                 |             |           |
|        |                                 |             |           |
|        |                                 |             |           |

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fixa

Agradecemos a Preferência **TOTAL R\$** 138,98



# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ  
CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "F"

Data 12 / 02 / 14 N.º 257

Sr. Prof. Municipal de Planalto

End. Praca São Francisco de Assis Fone \_\_\_\_\_

Cidade Planalto Estado PR

CNPJ/CPF 76.460.526/0001-16 I. E. \_\_\_\_\_

| Quant.                    | Discriminação        | Preço Unit.      | TOTAL R\$      |
|---------------------------|----------------------|------------------|----------------|
| 02                        | Alfa foto preliminar | 15,24            | 30,48          |
| 03                        | Beta HCG             | 7,84             | 23,52          |
| 02                        | CG 125               | 13,35            | 26,70          |
| 04                        | FSH                  | 7,37             | 29,48          |
| 01                        | Ege                  | 9,25             | 9,25           |
| 04                        | LH                   | 7,59             | 30,36          |
| 14                        | PSA                  | 16,41            | 229,74         |
| 10                        | Tg                   | 8,70             | 87,00          |
| 7                         | Tg                   | 8,75             | 61,25          |
| 22                        | TAL                  | 11,59            | 254,98         |
| 32                        | LDH                  | 8,95             | 286,40         |
| 06                        | FAN                  | 17,17            | 103,02         |
| 07                        | Hxstg                | 18,55            | 129,85         |
| 01                        | HIV                  | 10,00            | 10,00          |
| 01                        | Triplex teste IgM    | 16,97            | 169,73         |
| 04                        | Triplex teste IgM    | 18,55            | 74,20          |
| 27                        | Revisão de testes    | 1,65             | 44,55          |
| Agradecemos a Preferência |                      | <b>TOTAL R\$</b> | <b>1507,46</b> |

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fixa



Dagostin & Cia. Ltda. - Capanema-PR - Fone (46) 3552-1897 - CNPJ 10.515.896/0001-03 - I.E. 90463700-98  
02 blocos de 201 a 300 3x50 09/09/2013 Aut. Fiscal 1318



# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ  
CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SÉRIE "F"

Data 12/02/14 N.º 256

Sr. Município de Planalto

End. Praca São Francisco de Assis Fone

Cidade Planalto Estado PR

CNPJ/CPF 76.460.526/0001-16 I.E. -

| Quant.                    | Discriminação       | Preço Unit.      | TOTAL R\$     |
|---------------------------|---------------------|------------------|---------------|
| 03                        | Albumina            | 2.00             | 6.00          |
| 02                        | Bilirrubinas        | 2.00             | 4.00          |
| 02                        | Calcio              | 1.85             | 3.70          |
| 02                        | Creatinase          | 4.98             | 9.96          |
| 06                        | Proteína            | 2.00             | 12.00         |
| 01                        | Albumina Química    | 10.00            | 10.00         |
| 01                        | Fosfatase alcalina  | 2.00             | 2.00          |
| 01                        | Yama GT             | 3.50             | 3.50          |
| 05                        | Calcio              | 1.25             | 6.25          |
| 06                        | Hemoglobina Glicada | 7.78             | 46.68         |
| 03                        | Potássio            | 1.85             | 5.55          |
| 06                        | Proteína C Reativa  | 9.22             | 55.32         |
| 02                        | Yodo                | 1.85             | 3.70          |
| 06                        | TGO                 | 2.00             | 12.00         |
| 06                        | TGP                 | 2.00             | 12.00         |
| 04                        | Ureia               | 1.85             | 7.40          |
| 27                        | Hemoglobina         | 4.20             | 113.40        |
| Agradecemos a Preferência |                     | <b>TOTAL R\$</b> | <b>315.70</b> |

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilizada - 3ª Via Fixa



# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ

CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SÉRIE "F"

Data 12/02/14 N.º 258

Sr. Município de Planalto

End. Praca Sao Francisco de Assis Fone \_\_\_\_\_

Cidade Planalto Estado PR

CNPJ/CPF 76.460.526/0001-16 I.E. \_\_\_\_\_

| Quant.                    | Discriminação    | Preço Unit. | TOTAL R\$               |
|---------------------------|------------------|-------------|-------------------------|
| 28                        | Costura de roupa | 10,93       | 306,04                  |
| 119                       | Bonê de roupa    | 3,79        | 451,01                  |
| 05                        | Rouletina        | 15,58       | 77,90                   |
| 02                        | cecama           | 10,00       | 20,00                   |
| 01                        | Cicloperuna      | 58,60       | 58,60                   |
| 01                        | Finitelma        | 35,20       | 35,20                   |
| 04                        | Protactina       | 10,11       | 40,44                   |
| 01                        | LPH              | 3,03        | 3,03                    |
| x                         | OBC-JOB          |             | }                       |
| x                         | JEB-JOB          |             |                         |
|                           | 32 O2-JOB        |             |                         |
|                           | paço             |             |                         |
| Agradecemos a Preferência |                  |             | <b>TOTAL R\$</b> 992,27 |

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fixa



# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO

PARANÁ

CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "F"

Data 21/01/14

Sr. *recipiente de Plomate* Nº 244

End. *608 Francisco de Assis* Fone

Cidade *S. João* Estado *PR*

CNPJ CPF I. E.

| Quant.                    | Discriminação          | Preço Unit. | TOTAL R\$ |
|---------------------------|------------------------|-------------|-----------|
|                           | Proteína               | 10.11       | 50.55     |
|                           | BSA                    | 16.47       | 229.74    |
|                           | 3                      | 8.70        | 43.50     |
|                           | 4                      | 8.75        | 26.25     |
|                           | Uroporfirina           | 58.60       | 58.60     |
|                           | 74L                    | 11.59       | 115.90    |
|                           | SH                     | 8.95        | 196.90    |
|                           | TRV                    | 17.17       | 34.34     |
|                           | 4133g                  | 18.25       | 556.5     |
|                           | Papanicolaico de fezes | 165         | 51.15     |
|                           | Urina de urina         | 10.93       | 338.83    |
|                           | Urina de urina 24h     | 8.11        | 8.11      |
|                           | Urina de urina         | 379         | 481.33    |
|                           | Urina c. Prostate      | 9.22        | 9.22      |
|                           |                        |             | 7         |
| Agradecemos a Preferência |                        | TOTAL R\$   | 1700.07   |

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fixa

Dagostin & Cia. Ltda. - Capanema-PR - Fone (46) 3552-1897 - CNPJ 10.515.896/0001-03 - I.E. 90463700-98  
02 blocos de 201 a 300 3x50 09/09/2013 Aut. Fiscal 1318



**Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME**

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO  
PARANÁ

CNPJ 13.029.349/0001-06  
SÉRIE "F"

DATA: 12/07/13

STADO: PR

End: R. Trevisan, 823 - Centro

Cidade: PLANALTO

CNPJ CPF: 13.029.349/0001-06

Quant. 1

Discriminação

Preço Unit. TOTAL R\$

100,00 100,00

100,00 100,00

100,00 100,00

100,00 100,00

100,00 100,00

100,00 100,00

100,00 100,00

100,00 100,00

100,00 100,00

100,00 100,00

100,00 100,00

100,00 100,00

100,00 100,00

100,00 100,00

100,00 100,00

100,00 100,00

100,00 100,00

100,00 100,00

100,00 100,00

100,00 100,00

100,00 100,00

100,00 100,00

100,00 100,00

100,00 100,00

100,00 100,00

100,00 100,00

100,00 100,00

100,00 100,00

100,00 100,00

100,00 100,00

100,00 100,00

100,00 100,00

100,00 100,00

100,00 100,00

100,00 100,00

100,00 100,00

100,00 100,00

100,00 100,00

100,00 100,00

**TOTAL R\$ 354,99**

**Apresentamos a Preferência**

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fixa

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS TREVISAN LTDA. - ME  
Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro - PLANALTO - PARANÁ  
CNPJ 13.029.349/0001-06  
FONE (46) 3552-1897 - FAX (46) 3552-1897  
Avt. Fiscal 1318  
09/09/2013 3x50  
Capanema - PR - CNPJ 10.515.896/0001-03 - I.E. 90463700-98

**Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME**

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO

PARANA

CNPJ 13.029.349/001-06

**NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

SÉRIE "F"

Data: 17/11  
 Nº: 219

End: Rua...  
 Cidade: Curitiba  
 Estado: Paraná

CNPJ CPF Fornecedor: I.E.

Quant. Discriminação

| Quant. | Discriminação                | Prego Unit. | TOTAL R\$ |
|--------|------------------------------|-------------|-----------|
|        | Exatometria de força         | 13,65       | 13,65     |
|        | Exatometria de massa         | 4,84        | 4,84      |
|        | Exatometria de volume        | 25,11       | 25,11     |
|        | Exatometria de temperatura   | 0,55        | 0,55      |
|        | Exatometria de pH            | 0,55        | 0,55      |
|        | Exatometria de condutividade | 0,55        | 0,55      |
|        | Exatometria de oxigênio      | 1,19        | 1,19      |

| TOTAL R\$ |  | TOTAL R\$ |
|-----------|--|-----------|
|           |  | 114,44    |

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fixa

Dagostin & Cia. Ltda. - Caparanea-PR - Fone (46) 3552-1897 - CNPJ 10.515.896/001-03 - I.E. 90463700-98  
 02 blocos de 201 a 300 3x50 09/09/2013 Aut. Fiscal 1318





# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO

PARANÁ

CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "F"

Data 2 / 03 / 13

Sr. Prefeitura Municipal de Bomato A: 242

End. R. das Franças de Amos

Cidade Bomato Fone

CNPJ CPF 16.460.520/0001-16 I.E. Estado PR

| Quant. | Discriminação          | Preço Unit. | TOTAL R\$ |
|--------|------------------------|-------------|-----------|
|        | APM                    | 2,00        | 4,00      |
|        | dióxido                | 1,35        | 1,35      |
|        | 3.000 mg de creatinina | 3,51        | 3,51      |
|        | Exatex de urina        | 2,00        | 6,00      |
|        | uma 7                  | 3,50        | 3,50      |
|        | hemoglobina glicada    | 7,78        | 46,63     |
|        | ritmo                  | 1,35        | 1,35      |
|        | hemoglobina            | 1,35        | 1,35      |
|        | UPT                    | 4,00        | 12,00     |
|        | urina                  | 4,75        | 14,25     |
|        | epa para urina         | 15,58       | 15,58     |
|        | UICC                   | 15,04       | 30,08     |
|        | 7,125                  | 7,84        | 7,84      |
|        | total                  | 13,35       | 26,70     |
|        | SH                     | 1,13        | 1,13      |
|        | H                      | 7,87        | 23,61     |
|        |                        | 7,89        | 23,67     |
|        |                        |             | 251,20    |

Agradecemos a Preferência

TOTAL R\$

251,20

Dagostin & Cia. Ltda. - Capanema-PR - Fone (46) 3552-1897 - CNPJ 10.515.896/0001-03 - I.E. 90463700-98  
02 blocos de 201 a 300 3x50 09/09/2013 Aut. Fiscal 1318

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fixa





# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ  
CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SÉRIE "F"

Data 04/12/13 Nº 281

Sr. município de Planalto

End. Praca São Francisco de Assis Fone \_\_\_\_\_

Cidade Planalto Estado PR

CNPJ/CPF 76460528/0001-16 I.E. \_\_\_\_\_

| Quant. | Discriminação           | Preço Unit. | TOTAL R\$ |
|--------|-------------------------|-------------|-----------|
| 02     | Taxoplasma Igo          | 16,97       | 33,94     |
| 02     | Taxoplasma IGM          | 12,55       | 31,10     |
| 33     | Prescritorico           | 1,65        | 54,45     |
| 40     | Cultura de urina        | 10,93       | 437,20    |
| 173    | Parcial de urina        | 3,79        | 655,67    |
|        | <del>x 30 - 12/13</del> |             |           |
|        | <del>x 10 - 12/13</del> |             |           |
|        | <del>07 - 12/13</del>   |             |           |
|        |                         |             |           |
|        |                         |             |           |
|        |                         |             |           |
|        |                         |             |           |
|        |                         |             |           |
|        |                         |             |           |
|        |                         |             |           |

**Agradecemos a Preferência** **TOTAL R\$** 1.218,76

**GRÁFICA Trevisan** • Dagostin & Cia. Ltda. - Capanema-PR - Fone (46) 3552-1897 - CNPJ 10.515.896/0001-03 - I.E. 90463700-98  
02 blocos de 201 a 300 3x50 09/09/2013 Aut. Fiscal 1318

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fixa



# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ

CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SÉRIE "F"

Data 04 / 12 / 13

228

Sr. municipal de Planalto

End. Placa São Francisco de Assis Fone \_\_\_\_\_

Cidade Planalto Estado PR

CNPJ/CPF 46.460.520/0001-16 I. E. \_\_\_\_\_

| Quant. | Discriminação        | Preço Unit. | TOTAL R\$ |
|--------|----------------------|-------------|-----------|
| 08     | Teste plasmático IgG | 16.97       | 135.76    |
| 08     | Teste plasmático IgM | 18.55       | 148.40    |
|        |                      |             |           |
|        |                      |             |           |
|        |                      |             |           |
|        |                      |             |           |
|        |                      |             |           |
|        |                      |             |           |
|        |                      |             |           |
|        |                      |             |           |
|        |                      |             |           |
|        |                      |             |           |
|        |                      |             |           |
|        |                      |             |           |
|        |                      |             |           |
|        |                      |             |           |
|        |                      |             |           |
|        |                      |             |           |
|        |                      |             |           |
|        |                      |             |           |
|        |                      |             |           |

Agradecemos a Preferência **TOTAL R\$** 284.16



# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ

CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SÉRIE "F"

Data 04/12/13 Valor 230

Sr. Município de Planalto

End. Rua São Francisco de Sales Fone \_\_\_\_\_

Cidade Planalto Estado PR

CNPJ/CPF 16.460.526/0001-16 I.E. \_\_\_\_\_

| Quant. | Discriminação     | Preço Unit. | TOTAL R\$ |
|--------|-------------------|-------------|-----------|
| 02     | Ácidos Úlprísicos | 1564        | 3128      |
| 09     | Kemospoma         | 420         | 3360      |
| 01     | KATT              | 475         | 475       |
| 01     | TAP               | 273         | 273       |
| 03     | Alfa globulina    | 1504        | 4512      |
| 01     | Ca 125            | 1335        | 1335      |
| 01     | Estreptol         | 1013        | 1013      |
| 02     | Ferritina         | 1558        | 3116      |
| 02     | IgE               | 925         | 1850      |
| 02     | Prealbumina       | 1011        | 2022      |
| 19     | PSA               | 1641        | 31179     |
| 12     | T3                | 870         | 10440     |
| 08     | T4                | 875         | 7000      |
| 20     | T4L               | 1159        | 23180     |
| 01     | Testosterona      | 1042        | 1042      |
| 3F     | TSH               | 895         | 3315      |
| 01     | FANU              | 1717        | 1717      |

Agradecemos a Preferência

**TOTAL R\$** 1287,58

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fixa



# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ  
CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SÉRIE "F"

Data 04 / 12 / 13 N: 229

Sr. Municipalidade de Piraquara

End. Praça São Francisco de Assis Fone

Cidade Piraquara Estado PR

CNPJ/CPF 76.460.526/0001-16 I.E. -

| Quant.                    | Discriminação             | Preço Unit.      | TOTAL R\$     |
|---------------------------|---------------------------|------------------|---------------|
| 03                        | Albumina                  | 2.00             | 6.00          |
| 03                        | Calcio                    | 1.85             | 5.55          |
| 01                        | Bilirrubina Creatinina    | 3.51             | 3.51          |
| 01                        | Uresterose                | 4.97             | 4.97          |
| 03                        | Creatinina                | 2.00             | 6.00          |
| 03                        | Deshidroquime Jatores     | 3.07             | 3.07          |
| 01                        | Feos Jatores              | 3.51             | 3.51          |
| 06                        | Fosfatase alcalina        | 2.00             | 12.00         |
| 06                        | Gamma GT                  | 3.50             | 21.00         |
| 02                        | Glucose                   | 1.85             | 3.70          |
| 02                        | Hemoglobina glicada       | 7.78             | 15.56         |
| 02                        | Ferrius                   | 1.85             | 3.70          |
| 01                        | Proteinas Totais e Fosfor | 1.85             | 1.85          |
| 03                        | Sodio                     | 1.85             | 5.55          |
| 01                        | TGO                       | 2.00             | 2.00          |
| 01                        | TGP                       | 2.00             | 2.00          |
| 03                        | Uria                      |                  | 5.55          |
| Agradecemos a Preferência |                           | <b>TOTAL R\$</b> | <b>105.24</b> |

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fisco



# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ  
CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "F"

Data 08 / 11 / 13 220

Sr. Município de Planalto

End. Praça São Francisco de Assis Fone -

Cidade Planalto Estado PR

CNPJ/CPF 76.460.526/0001-16 I.E. -

| Quant. | Discriminação          | Preço Unit. | TOTAL R\$ |
|--------|------------------------|-------------|-----------|
| 01     | Texoplasmose Igm       | 1855        | 1855      |
| 38     | Parasitologia de fezes | 165         | 6270      |
| 01     | A. físico              | 279         | 279       |
| 64     | Cultura de urina       | 1093        | 69952     |
| 214    | urina                  | 379         | 81106     |
| 01     | Testosterona           | 1042        | 1042      |
| 37     | TSH                    | 895         | 33115     |
|        |                        |             |           |
|        | x 030-2013             |             |           |
|        | x 168-2013             |             |           |
|        | 08-11-2013             |             |           |
|        | caixa                  |             |           |

Agradecemos a Preferência

TOTAL R\$ 1936,19

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fixa



# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - M

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ  
CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "F"

Data 08 / 11 / 13 219

Sr. Município de Planalto

End. Praça São Francisco de Assis Fone -

Cidade Planalto Estado PR

CNPJ/CPF 76.460.526/0001-16 I.E. -

| Quant. | Discriminação     | Preço Unit. | TOTAL R\$ |
|--------|-------------------|-------------|-----------|
| 08     | Alfa fts proteína | 15,04       | 120,32    |
| 02     | Fontina           | 1558        | 3116      |
| 01     | FSH               | 787         | 787       |
| 02     | IgE               | 925         | 1850      |
| 01     | LH                | 789         | 789       |
| 03     | Prolactina        | 10,11       | 30,33     |
| 20     | PSA               | 16,41       | 328,20    |
| 18     | T3                | 8,70        | 156,60    |
| 09     | T4                | 8,75        | 78,75     |
| 21     | T4L               | 11,59       | 243,39    |
| 05     | FAW               | 1717        | 85,85     |
| 03     | HBe Igm           | 1869        | 56,07     |
| 01     | anti HBs          | 1869        | 1869      |
| 16     | HBsAg             | 1855        | 296,80    |
| 04     | HCV               | 1849        | 73,96     |
| 01     | HIV               | 10,00       | 10,00     |
| 01     | Texoplasmose IgE  | 16,97       | 16,97     |

Agradecemos a Preferência

TOTAL R\$ 1581,35







# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ  
CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SÉRIE "F"

Data 02/10/2013  
Sr. Município de Piraqueto  
End. Rua São Francisco de Assis 1533 Fone \_\_\_\_\_  
Cidade Piraqueto Estado PR  
CNPJ/CPF 16.460.526/0001-16 I.E. \_\_\_\_\_

| Quant.  | Discriminação           | Preço Unit. | TOTAL R\$ |
|---|-------------------------|-------------|-----------|
| 21  | Cultura de urina        | 10.93       | 229.55    |
| 17  | Parcial de urina        | 379         | 64.43     |
| 10  | Parasitológico de fezes | 1.65        | 16.50     |
| PROCESSO DE LICITAÇÃO<br><input checked="" type="checkbox"/> Continuação do processo nº <u>030/2013</u><br><input type="checkbox"/> Dispensa nº _____<br><input type="checkbox"/> Contratação nº _____<br><input checked="" type="checkbox"/> Continuação do processo nº <u>168/2013</u><br><input type="checkbox"/> Dispensa nº _____<br><input type="checkbox"/> Contratação nº _____<br><input type="checkbox"/> Licitação nº _____<br><input type="checkbox"/> Edital nº _____<br><input type="checkbox"/> Pregão nº _____<br><input type="checkbox"/> Contrato nº _____<br>Data <u>07/10/2013</u><br><u>Cláudio</u><br>Unidade do Depto. |                         |             |           |
| SAÚDE   |                         |             |           |

Agradecemos a Preferência TOTAL R\$ 310.48

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fisco



# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ  
CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SÉRIE "F"

Data 02/10/2013  
Sr. Município de Piraqueto  
End. Rua São Francisco de Assis 1533 Fone \_\_\_\_\_  
Cidade Piraqueto Estado PR  
CNPJ/CPF 16.460.526/0001-16 I.E. \_\_\_\_\_

| Quant.  | Discriminação    | Preço Unit. | TOTAL R\$ |
|---|------------------|-------------|-----------|
| 10  | Teceplasmase IgG | 16.97       | 169.70    |
| 10  | " IgM            | 18.55       | 185.50    |
| 04  | Curva glicêmica  | 10.00       | 40.00     |
| PROCESSO DE LICITAÇÃO<br><input checked="" type="checkbox"/> Continuação do processo nº <u>030/2013</u><br><input type="checkbox"/> Dispensa nº _____<br><input type="checkbox"/> Contratação nº _____<br><input checked="" type="checkbox"/> Continuação do processo nº <u>168/2013</u><br><input type="checkbox"/> Dispensa nº _____<br><input type="checkbox"/> Contratação nº _____<br><input type="checkbox"/> Licitação nº _____<br><input type="checkbox"/> Edital nº _____<br><input type="checkbox"/> Pregão nº _____<br><input type="checkbox"/> Contrato nº _____<br>Data <u>07/10/2013</u><br><u>Cláudio</u><br>Unidade do Depto. |                  |             |           |
| SAÚDE   |                  |             |           |

Agradecemos a Preferência TOTAL R\$ 395.00

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fisco



# Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
85750-000 - PLANALTO - PARANÁ

CNPJ 13.029.349/0001-06

## NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SÉRIE "F"

Data: \_\_\_\_\_  
 Sr. \_\_\_\_\_  
 End. \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
 Cidade: Planalto Estado: PR  
 CNPJ/CPF: 13.029.349/0001-06 I.E. \_\_\_\_\_

| Quant.  | Discriminação        | Preço Unit. | TOTAL R\$ |
|---|----------------------|-------------|-----------|
| 02  | HCV                  | 1844        | 3688      |
| 01  | Exame de urina tipo  | 1047        | 1047      |
| 01  | " " EJM              | 1855        | 1855      |
| 40  | Exames de urina tipo | 1015        | 40600     |
| 35  | Exames de urina tipo | 1193        | 41755     |
| 1   | Exame de urina tipo  | 811         | 811       |
| 177   | Exames de urina tipo | 379         | 67083     |
| PROCESSO DE LICITAÇÃO   |                      |             |           |
| <input checked="" type="checkbox"/> Comiss. n.º <u>030-1013</u><br><input type="checkbox"/> Preço n.º _____<br><input type="checkbox"/> Concórdia n.º _____<br><input type="checkbox"/> Preço Presencial _____<br><input checked="" type="checkbox"/> Contrato n.º <u>168-2013</u><br><input type="checkbox"/> Sistema n.º _____<br><input type="checkbox"/> Modalidade _____<br><input type="checkbox"/> Dispensa _____<br>Data: <u>07/10/2013</u><br>_____<br>Chefe do Depto. |                      |             |           |

Agradecemos a Preferência

TOTAL R\$ 119999

1ª Via Destinatário - 2ª Via Contabilidade - 3ª Via Fixa

Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
PARANA 85750-000 - PLANALTO

CNPJ 13.029.349/0001-06

NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE ..F..

Data

Sr. *marcelo...*

End. *Rua...*

Cidade *Pôrto Alegre*

CNPJ/CPF *16.603.692/0001-16*

| Quant.    | Discriminação      | Preço Unit. | TOTAL R\$ |
|-----------|--------------------|-------------|-----------|
| 02        | Alfafa para purina | 1504        | 3008      |
| 01        | Alfafa             | 174         | 174       |
| 01        | Alfafa             | 125         | 125       |
| 01        | Alfafa             | 125         | 125       |
| 01        | Alfafa             | 351         | 351       |
| 02        | Alfafa             | 498         | 996       |
| 01        | Alfafa             | 300         | 300       |
| 01        | Alfafa             | 308         | 308       |
| 02        | Alfafa             | 351         | 702       |
| 07        | Alfafa             | 190         | 1330      |
| 03        | Alfafa             | 300         | 900       |
| 03        | Alfafa             | 300         | 900       |
| 02        | Alfafa             | 498         | 996       |
| 01        | Alfafa             | 351         | 351       |
| 01        | Alfafa             | 351         | 351       |
| 07        | Alfafa             | 190         | 1330      |
| 10        | Alfafa             | 350         | 3500      |
| 07        | Alfafa             | 300         | 2100      |
| 07        | Alfafa             | 498         | 3486      |
| 01        | Alfafa             | 811         | 811       |
| 03        | Alfafa             | 185         | 555       |
| 01        | Alfafa             | 155         | 155       |
| 02        | Alfafa             | 155         | 310       |
| 01        | Alfafa             | 1564        | 1564      |
| 05        | Alfafa             | 420         | 2100      |
| 01        | Alfafa             | 273         | 273       |
| TOTAL R\$ |                    |             | 10230     |

1ª VIA Destinataria - 2ª VIA Contabilidade - 3ª VIA FISCAL

Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro

PARANA 85750-000 - PLANALTO

CNPJ 13.029.349/0001-06

NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE ..F..

Data

Sr. *marcelo...*

End. *Rua...*

Cidade *Pôrto Alegre*

CNPJ/CPF *16.603.692/0001-16*

| Quant.    | Discriminação      | Preço Unit. | TOTAL R\$ |
|-----------|--------------------|-------------|-----------|
| 02        | Alfafa para purina | 1504        | 3008      |
| 01        | Alfafa             | 174         | 174       |
| 01        | Alfafa             | 125         | 125       |
| 01        | Alfafa             | 125         | 125       |
| 01        | Alfafa             | 351         | 351       |
| 02        | Alfafa             | 498         | 996       |
| 01        | Alfafa             | 300         | 300       |
| 01        | Alfafa             | 308         | 308       |
| 02        | Alfafa             | 351         | 702       |
| 07        | Alfafa             | 190         | 1330      |
| 03        | Alfafa             | 300         | 900       |
| 03        | Alfafa             | 300         | 900       |
| 02        | Alfafa             | 498         | 996       |
| 01        | Alfafa             | 351         | 351       |
| 01        | Alfafa             | 351         | 351       |
| 07        | Alfafa             | 190         | 1330      |
| 10        | Alfafa             | 350         | 3500      |
| 07        | Alfafa             | 300         | 2100      |
| 07        | Alfafa             | 498         | 3486      |
| 01        | Alfafa             | 811         | 811       |
| 03        | Alfafa             | 185         | 555       |
| 01        | Alfafa             | 155         | 155       |
| 02        | Alfafa             | 155         | 310       |
| 01        | Alfafa             | 1564        | 1564      |
| 05        | Alfafa             | 420         | 2100      |
| 01        | Alfafa             | 273         | 273       |
| TOTAL R\$ |                    |             | 10230     |

1ª VIA Destinataria - 2ª VIA Contabilidade - 3ª VIA FISCAL

Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME

Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro

PARANA 85750-000 - PLANALTO

CNPJ 13.029.349/0001-06

NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE ..F..

Data

Sr. *marcelo...*

End. *Rua...*

Cidade *Pôrto Alegre*

CNPJ/CPF *16.603.692/0001-16*

| Quant.    | Discriminação | Preço Unit. | TOTAL R\$ |
|-----------|---------------|-------------|-----------|
| 07        | Alfafa        | 190         | 1330      |
| 05        | Alfafa        | 125         | 625       |
| 01        | Alfafa        | 351         | 351       |
| 02        | Alfafa        | 498         | 996       |
| 01        | Alfafa        | 300         | 300       |
| 01        | Alfafa        | 308         | 308       |
| 02        | Alfafa        | 351         | 702       |
| 07        | Alfafa        | 190         | 1330      |
| 07        | Alfafa        | 300         | 2100      |
| 10        | Alfafa        | 350         | 3500      |
| 07        | Alfafa        | 300         | 2100      |
| 07        | Alfafa        | 498         | 3486      |
| 01        | Alfafa        | 811         | 811       |
| 03        | Alfafa        | 185         | 555       |
| 01        | Alfafa        | 155         | 155       |
| 02        | Alfafa        | 155         | 310       |
| 01        | Alfafa        | 1564        | 1564      |
| 05        | Alfafa        | 420         | 2100      |
| 01        | Alfafa        | 273         | 273       |
| TOTAL R\$ |               |             | 10230     |

1ª VIA Destinataria - 2ª VIA Contabilidade - 3ª VIA FISCAL

Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN Ltda. - ME  
 Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro  
 PARANA 85750-000 - PLANALTO  
 CNPJ 13.029.349/0001-06  
 NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
 SÉRIE ..F..  
 Data  
 Sr. *marcelo...*  
 End. *Rua...*  
 Cidade *Pôrto Alegre*  
 CNPJ/CPF *16.603.692/0001-16*  
 Estado *RS*  
 Fone  
 End. *Rua...*  
 Cidade *Pôrto Alegre*  
 CNPJ/CPF *16.603.692/0001-16*

101  
835  
836

8756 37  
8757 2  
1843 9  
8758 1  
1624 106  
1621  
25193  
3500  
18455  
1622  
200  
73  
3  
15  
22  
1629  
6  
1840  
49  
23  
8165  
66  
6  
49  
49  
45  
341  
1  
5  
8759

| Item | Nome do produto  | Unid.         | Preço Unit.      |                  |
|------|--|---------------|------------------|------------------|
| 1    | ALBUMINA <del>dosagem de microalbuminúria</del>                  | 5030          | 2,00             | 8,10 50092       |
| 2    | BILIRRUBINAS <del>dosagem</del>                                  | 30            | 2,00             | 0202010211       |
| 3    | CLEARANCE DE CREATININA  | 30            | 3,51             | 50025            |
| 4    | CREATININA   | 50            | 2,00             | 10317            |
| 5    | CULTURA + ANTIBIOGRAMA URINA                                     | 500           | 10,94            | 60090            |
| 6    | DETERMINAÇÃO DE COOMBS INDIRETO                                  | 30            | 2,69             | 60013            |
| 7    | <del>DOSAGEM ACIDO FOLICO</del>                                  | <del>30</del> | <del>15,63</del> |                  |
| 8    | DOSAGEM ACIDO VALPROICO  | 10            | 15,60            | 70050            |
| 9    | DOSAGEM ALFAFETOPROTEINA   | 15            | 15,28            | 30091            |
| 10   | DOSAGEM CARBAMAZEPINA  | 10            | 15,88            | 70158            |
| 11   | DOSAGEM COCAÍNA <del>de Metabolitos</del>                        | 10            | 20,78            | 70280            |
| 12   | <del>DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA) LIVRE</del> | <del>30</del> | <del>16,84</del> |                  |
| 13   | DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA) TOTAL            | 300           | 16,84            | 30105            |
| 14   | DOSAGEM DE CÁLCIO  | 1080          | 2,99             | 0202010210       |
| 15   | <del>DOSAGEM DE COLINESTERASE</del>                              | <del>40</del> | <del>4,98</del>  | <del>10309</del> |
| 16   | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)                            | 10            | 4,98             | 10325            |
| 17   | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA DHL                              | 10            | 4,98             | 10368            |
| 18   | DOSAGEM DE ESTRADIOL   | 30            | 10,19            | 60160            |
| 19   | DOSAGEM DE FATOR ANTINUCLEAR FAN                                 | 50            | 17,19            |                  |
| 20   | DOSAGEM DE FENITOINA   | 105           | 35,38            | 70220            |
| 21   | DOSAGEM DE FENOBARBITAL  | 51313         | 13,44            | 70123            |
| 22   | DOSAGEM DE FERRITINA   | 60            | 15,79            | 10384            |
| 23   | DOSAGEM DE FERRO SERICO  | 80            | 4,48             | 10382            |
| 24   | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                                    | 100           | 3,99             | 10422            |
| 25   | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TTTRANSFERA (GAMA GT)                   | 8060          | 3,98             | 10465            |
| 26   | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)        | 10            | 7,84             | 60217            |
| 27   | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                               | 100           | 7,79             | 10503            |
| 28   | DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)                   | 6040          | 7,79             | 60233            |
| 29   | DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)                            | 6030          | 8,93             | 60241            |
| 30   | DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                       | 600           | 8,79             | 60250            |
| 31   | DOSAGEM DE IGE   | 30            | 9,39             | 30164            |
| 32   | DOSAGEM DE LITIO   | 10            | 3,98             | 70285            |
| 33   | DOSAGEM DE MICROALBUMINÚRIA                                      | 10            | 8,47             | 50092            |

Dosagem de acido urico 10 1,85

2-6

|      |    |  |          |       |       |       |       |
|------|----|--|----------|-------|-------|-------|-------|
| 81   | 34 | DOSAGEM DE POTÁSSIO  | 3641     | 1,85  | 170   | 3,99  | 10600 |
| 14   | 35 | DOSAGEM DE PROGESTERONA  | 3642     | 1,85  | 15    | 10,38 | 60292 |
| 10   | 36 | DOSAGEM DE PROLACTINA  | 3643     | 10,11 | 30    | 10,32 | 60206 |
| 7    | 37 | DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA 24HORAS)   | 3574     | 2,09  | 50    | 3,99  | 50114 |
| 4    | 38 | DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES  | 3844     | 1,85  | 50    | 3,99  | 10622 |
| 67   | 39 | DOSAGEM DE SÓDIO   | 3640     | 1,85  | 60    | 3,99  | 10635 |
| 84   | 40 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL  | 1943     |       | 20    | 10,95 | 60349 |
| 166  | 41 | DOSAGEM TIROXINA T4  | 3651     | 8,76  | 180   | 8,79  | 60373 |
| 278  | 42 | DOSAGEM TIROXINA T4 LIVRE  | 3652     | 11,60 | 200   | 12,78 | 60381 |
| 144  | 43 | DOSAGEM TRIIODOTIRONINA T3   | 3648     | 8,71  | 150   | 8,79  | 60390 |
|      | 44 | ERITROPOETINA  |          |       | 15    | 2,73  |       |
|      | 45 | EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO  | 6999     |       | 100   | 2,79  |       |
| 221  | 46 | EXAME URINA NA ANALISA DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DE URINA | 3515     | 3,70  | 2.500 | 3,80  | 50017 |
| 21   | 47 | GLICOSE  | 6998     | 1,85  | 50    | 1,85  | 10473 |
| 325  | 48 | HEMOGRAMA COMPLETO   | 3816     | 4,12  | 380   | 4,20  | 20380 |
|      | 49 | HIV 1 E 2 ANTICORPOS MEIA  | 3636     | 10,00 | 20    | 10,32 | 30300 |
| 265  | 50 | ÍNDICE SATURAÇÃO (TRANSFERRINA)  | 4,12     |       | 30    | 11,32 | 10660 |
| 25   | 51 | KPTT (TTP - Atividade)   | 6985     | 5,77  | 50    | 5,75  | 20137 |
| 3,67 | 52 | LDH DESIDROGENASE LÁTICA   | LDH      | 3,67  | 30    | 3,68  | 10368 |
| 5    | 53 | PESQUISA DE ANTICORPO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC IGM)                | 3657     | 19,55 | 10    | 18,69 | 30890 |
| 8    | 54 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI_HCV)                 | 38,50    |       | 20    | 18,70 | 30679 |
| 6    | 55 | PESQUISA DE ANTICORPOS DO VIRUS DA HEPATITE B (Anti HBs)                     | 6983     | 19,55 | 20    | 18,69 | 30636 |
| 131  | 56 | PESQUISA DE ANTICORPOS IgG ANTITOXOPLASMA                                    | 3657     | 10,92 | 150   | 18,69 | 30765 |
| 131  | 57 | PESQUISA DE ANTICORPOS IgM ANTITOXOPLASMA                                    | 3658     | 11,55 | 150   | 18,69 | 30873 |
| 8    | 58 | PESQUISA DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNÁRIO CA 125                               | 36813,30 |       | 20    | 13,29 | 31217 |
| 149  | 59 | PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)            | 38,50    |       | 250   | 18,78 | 30970 |
|      | 60 | PESQUISA DE CITOMEGALOVÍRUS IgG  |          |       | 05    | 11,69 |       |
|      | 61 | PESQUISA DE CITOMEGALOVÍRUS IgM  |          |       | 05    | 11,69 |       |
| 368  | 62 | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS                                       | 3570     | 1,65  | 800   | 1,89  | 40127 |
| 2    | 63 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES  | 3571     | 1,65  | 80    | 2,08  | 40143 |
| 33   | 64 | PROTEÍNA C CREATIVA  | 6986     |       | 50    | 9,23  |       |
| 7    | 65 | TAP Det. Tempo e Atividade do Protrombina                                    | 273      |       | 50    | 2,70  | 20142 |

Anticorpo Anti-HBc IgM - 19,55 30890

|    |                              |          |      |      |       |       |
|----|------------------------------|----------|------|------|-------|-------|
| 66 | TESTE DE FTA-ABS IgM         | 1633     | 10   | 10   | 10,04 | 31136 |
| 67 | TESTE DE FTA-ABS IgG         | 1632     | 10   | 10   | 10,04 | 31128 |
| 68 | TESTE TOLERÂNCIA GLICOSE TTG | det curk | 100  |      | 10,00 |       |
| 69 | TGO                          | 6988     | 2,01 | 5020 | 2,00  | 10643 |
| 70 | TGP                          | 6989     | 2,01 | 5030 | 2,00  | 10651 |
| 71 | UREIA                        | 6992     | 1,85 | 3020 | 2,00  | 10694 |

6993

0202010074

7 Curva glicêmica - 3,63 50

8760 Dosem Transferrina - 4,12 10 10660

8761 Dosem TGF1 (Sorotomedia) - 15,35 10 60322

8762 Dosem ac. mandiblis - 3,67 10 70034

1626 <sup>Protein</sup> Eletroforese de Hemoglobina 5,41 15 0202020 0355

8763 Dosem de ácido piro - 58,61 5 70182

8764 dose de benzodiazepínicos 13,48 10 70131

~~glicose 30 1,85~~

~~1640 dose de microalbumina - 10 2,00~~

AIC Jussonio

Controle Estatístico de Exames por Bancada com Fatura

Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN LTDA

CGC: 13.029.349/0001-06

Período: 31/03/2012 a 31/03/2013

Data: 10/06/2013

Grupo: Prefeitura Mun. de Planalto

Página: 1

Convênio: Posto de Saúde de Planalto

| Bancada                           | Qtde. | Val.Unit | Valor\$ | Vl.Cobertura |
|-----------------------------------|-------|----------|---------|--------------|
| Bioquímica                        |       |          |         |              |
| Ácido Úrico                       | 2     | 15,00    | 0,00    | 30,00        |
| Ácido Vanil Mandélico             | 1     | 36,00    | 0,00    | 36,00        |
| Albumina                          | 37    | 2,00     | 0,00    | 74,00        |
| Amilase                           | 25    | 15,00    | 0,00    | 375,00       |
| Antiestreptolisina "O"            | 1     | 15,00    | 0,00    | 15,00        |
| Bilirrubinas                      | 2     | 2,00     | 0,00    | 4,00         |
| Cálcio                            | 73    | 2,99     | 0,00    | 218,27       |
| Cálcio Urinário - 24h             | 1     | 15,00    | 0,00    | 15,00        |
| Catecolaminas urinarias           | 1     | 45,00    | 0,00    | 45,00        |
| Clearance de Creatinina           | 9     | 3,99     | 0,00    | 35,91        |
| Colesterol Hdl                    | 3     | 15,00    | 0,00    | 45,00        |
| Colesterol LDL                    | 1     | 15,00    | 0,00    | 15,00        |
| Colesterol Total                  | 8     | 15,00    | 0,00    | 120,00       |
| Colinesterase                     | 4     | 4,98     | 0,00    | 19,92        |
| CPK                               | 3     | 4,98     | 0,00    | 14,94        |
| Creatinina                        | 21    | 2,00     | 0,00    | 42,00        |
| Curva Glicêmica Abreviada         | 7     | 10,12    | 0,00    | 70,84        |
| Desidrogenase Láctica             | 15    | 4,98     | 0,00    | 74,70        |
| Ferro Sérico                      | 23    | 4,48     | 0,00    | 103,04       |
| Fosfatase Alcalina                | 81    | 3,98     | 0,00    | 322,38       |
| Fósforo                           | 6     | 15,00    | 0,00    | 90,00        |
| Gama GT                           | 66    | 3,98     | 0,00    | 262,68       |
| Glicose                           | 21    | 1,85     | 0,00    | 38,85        |
| Hemoglobina Glicosilada           | 48    | 7,79     | 0,00    | 373,92       |
| Índice de Saturação Tranferina    | 2     | 11,32    | 0,00    | 22,64        |
| Látex                             | 1     | 15,00    | 0,00    | 15,00        |
| Lítio                             | 1     | 3,98     | 0,00    | 3,98         |
| Macroprolactina                   | 1     | 40,00    | 0,00    | 40,00        |
| Magnésio                          | 3     | 15,00    | 0,00    | 45,00        |
| Microalbuminúria- Amostra Isolada | 5     | 8,47     | 0,00    | 42,35        |
| Mucoproteínas                     | 1     | 11,44    | 0,00    | 11,44        |
| Potássio                          | 81    | 3,99     | 0,00    | 323,19       |
| Proteína "C" Reativa              | 33    | 9,23     | 0,00    | 304,59       |
| Proteínas Totais e Frações        | 4     | 3,99     | 0,00    | 15,96        |
| Proteinúria de 24 hs.             | 7     | 3,99     | 0,00    | 27,93        |
| Selenio serico                    | 1     | 50,00    | 0,00    | 50,00        |
| Sódio                             | 67    | 3,99     | 0,00    | 267,33       |
| Transaminase Oxalacética-AST      | 11    | 2,00     | 0,00    | 22,00        |
| Transaminase Pirúvica-ALT         | 11    | 2,00     | 0,00    | 22,00        |
| Triglicerídeos                    | 8     | 15,00    | 0,00    | 120,00       |
| Uréia                             | 6     | 2,00     | 0,00    | 12,00        |
| VDR                               | 4     | 15,00    | 0,00    | 60,00        |

**Controle Estatístico de Exames por Bancada com Fatura**  
**Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN LTDA**

CGC: 13.029.349/0001-06

Período: 31/03/2012 a 31/03/2013

Data: 10/06/2013

Grupo: Prefeitura Mun. de Planalto

Página: 2

Convênio: Posto de Saúde de Planalto

| Bancada                                  | Qtde.        | Val.Unit | Valor\$     | Vl.Cobertura     |
|--|--------------|----------|-------------|------------------|
| <b>Citologia</b>                         |              |          |             |                  |
| Citologia Oncótica de Líquidos           | 1            | 70,00    | 0,00        | 70,00            |
| <b>Total da Bancada:</b>                 | <b>1</b>     |          | <b>0,00</b> | <b>70,00</b>     |
| <b>Drogas</b>                            |              |          |             |                  |
| Ácido Valpróico                          | 3            | 15,60    | 0,00        | 46,80            |
| Carbamazepina                            | 5            | 15,88    | 0,00        | 79,40            |
| Fenitoína                                | 6            | 35,38    | 0,00        | 212,28           |
| Fenobarbital                             | 2            | 13,44    | 0,00        | 26,88            |
| <b>Total da Bancada:</b>                 | <b>16</b>    |          | <b>0,00</b> | <b>365,36</b>    |
| <b>Hematologia</b>                       |              |          |             |                  |
| Coagulograma                             | 3            | 50,00    | 0,00        | 150,00           |
| Coombs Indireto                          | 14           | 2,69     | 0,00        | 37,66            |
| Grupo Sangüíneo                          | 10           | 15,00    | 0,00        | 150,00           |
| Hemograma                                | 325          | 4,20     | 0,00        | 1.365,00         |
| KPTT                                     | 25           | 5,75     | 0,00        | 143,75           |
| TAP                                      | 7            | 2,70     | 0,00        | 18,90            |
| VHS                                      | 7            | 15,00    | 0,00        | 105,00           |
| Zinco serico                             | 2            | 50,00    | 0,00        | 100,00           |
| <b>Total da Bancada:</b>                 | <b>393</b>   |          | <b>0,00</b> | <b>2.070,31</b>  |
| <b>Hormônios</b>                         |              |          |             |                  |
| Alfa Feto Proteínas                      | 27           | 15,28    | 0,00        | 412,56           |
| Beta- HCG                                | 6            | 7,84     | 0,00        | 47,04            |
| CA 125                                   | 8            | 11,96    | 0,00        | 95,68            |
| CEA                                      | 5            | 20,00    | 0,00        | 100,00           |
| Estradiol                                | 22           | 10,19    | 0,00        | 224,18           |
| Ferritina                                | 49           | 15,79    | 0,00        | 773,71           |
| FSH                                      | 49           | 7,79     | 0,00        | 381,71           |
| Imunoglobulina "E"                       | 23           | 9,39     | 0,00        | 215,97           |
| LH                                       | 45           | 8,93     | 0,00        | 401,85           |
| Progesterona                             | 14           | 10,38    | 0,00        | 145,32           |
| Prolactina                               | 10           | 10,32    | 0,00        | 103,20           |
| PSA- Antígeno Prostatico especifico tota | 205          | 16,84    | 0,00        | 3.452,20         |
| PTH Intacto                              | 3            | 40,00    | 0,00        | 120,00           |
| T3                                       | 144          | 8,79     | 0,00        | 1.265,76         |
| T3 Livre                                 | 2            | 20,00    | 0,00        | 40,00            |
| T4                                       | 166          | 8,79     | 0,00        | 1.459,14         |
| T4 Livre                                 | 278          | 12,78    | 0,00        | 3.552,84         |
| Testosterona Total                       | 8            | 10,95    | 0,00        | 87,60            |
| TSH Ultra-sensível                       | 541          | 8,79     | 0,00        | 4.755,39         |
| Vitamina B-12                            | 2            | 35,00    | 0,00        | 70,00            |
| <b>Total da Bancada:</b>                 | <b>1.607</b> |          | <b>0,00</b> | <b>17.704,15</b> |
| <b>Imunologia</b>                        |              |          |             |                  |

**Controle Estatístico de Exames por Bancada com Fatura**  
**Laboratório de Análises Clínicas TREVISAN LTDA**

CGC: 13.029.349/0001-06

Período: 31/03/2012 a 31/03/2013

Data: 10/06/2013

Grupo: Prefeitura Mun. de Planalto

Página: 3

Convênio: Posto de Saúde de Planalto

| Bancada                       | Qtde.        | Val.Unit | Valor\$             | Vl.Cobertura        |
|-------------------------------|--------------|----------|---------------------|---------------------|
| Fator Reumatóide              | 1            | 15,00    | 0,00                | 15,00               |
| FTA - ABS IgG                 | 1            | 10,04    | 0,00                | 10,04               |
| FTA - ABS IgM                 | 1            | 10,04    | 0,00                | 10,04               |
| Hepatite "A" Anti HVA IgG     | 1            | 30,00    | 0,00                | 30,00               |
| Hepatite "A" Anti HVA IgM     | 2            | 30,00    | 0,00                | 60,00               |
| Hepatite "B" Anti HBc IgG     | 3            | 30,00    | 0,00                | 90,00               |
| Hepatite "B" Anti HBc IgM     | 5            | 18,69    | 0,00                | 93,45               |
| Hepatite "B" Anti HBe         | 1            | 30,00    | 0,00                | 30,00               |
| Hepatite "B" Anti-Hbs         | 6            | 18,69    | 0,00                | 112,14              |
| Hepatite "B" HBe Ag           | 1            | 30,00    | 0,00                | 30,00               |
| Hepatite "B" HBs Ag           | 149          | 18,80    | 0,00                | 2.801,20            |
| Hepatite "C" Anti HCV         | 8            | 18,70    | 0,00                | 149,60              |
| HIV I e II                    | 6            | 10,32    | 0,00                | 61,92               |
| IGF1                          | 1            | 36,00    | 0,00                | 36,00               |
| Toxoplasmose IgG              | 131          | 18,69    | 0,00                | 2.448,39            |
| Toxoplasmose IgM              | 131          | 18,69    | 0,00                | 2.448,39            |
| <b>Total da Bancada:</b>      | <b>480</b>   |          | <b>0,00</b>         | <b>8.976,25</b>     |
| <b>Microbiologia</b>          |              |          |                     |                     |
| Pesquisa de Leucócitos Fecais | 3            | 10,00    | 0,00                | 30,00               |
| <b>Total da Bancada:</b>      | <b>3</b>     |          | <b>0,00</b>         | <b>30,00</b>        |
| <b>Parasitologia</b>          |              |          |                     |                     |
| Cultura para Fezes            | 1            | 30,00    | 0,00                | 30,00               |
| Parasitológico 1a. Amostra    | 1            | 1,89     | 0,00                | 1,89                |
| Parasitológico 2a. Amostra    | 1            | 1,89     | 0,00                | 1,89                |
| Parasitológico 3a. Amostra    | 1            | 1,89     | 0,00                | 1,89                |
| Parasitológico de Fezes       | 568          | 1,89     | 0,00                | 1.073,52            |
| Pesquisa de Sangue Oculto     | 2            | 2,09     | 0,00                | 4,18                |
| <b>Total da Bancada:</b>      | <b>574</b>   |          | <b>0,00</b>         | <b>1.113,37</b>     |
| <b>Urina</b>                  |              |          |                     |                     |
| Cultura da Urina              | 406          | 10,94    | 0,00                | 4.441,64            |
| Microalbuminuria 24hrs        | 1            | 20,00    | 0,00                | 20,00               |
| Parcial de urina              | 2.201        | 3,80     | 0,00                | 8.363,80            |
| <b>Total da Bancada:</b>      | <b>2.608</b> |          | <b>0,00</b>         | <b>12.825,44</b>    |
|                               |              |          | <b>Valor Bruto:</b> | <b>R\$0,00</b>      |
|                               |              |          |                     | <b>R\$47.001,74</b> |

**Total Extenso:** (quarenta e sete mil um reais e setenta e quatro centavos)

Obs: o Valor\$ (valor monetário) impresso neste relatório, não prevê eventuais descontos atribuídos na requisição (recepção).

Orçamento de Materiais Odontológicos para Licitação 2013

| Item | Produto   | Marca     | Und.  | Quant | VI. Unit |
|------|---|-----------|-------|-------|----------|
| 01   | Afastador de minessota  | Golgran   | UN    | 01    | 14,80    |
| 02   | Agulha Gengival Desc. 27 G Longa c/ 100   | Injex     | UN    | 01    | 24,90    |
| 03   | Agulhas Gengival 30 G Extra curta c/ 100  | Injex     | UN    | 01    | 24,90    |
| 04   | Agulhas gengival desc.30 G curta c/100  | DFL       | CX    | 01    | 24,80    |
| 05   | Alavanca reta Seldin  | Golgran   | UN    | 01    | 24,00    |
| 06   | Anestésico Cloridrato de lidocaina e fenilefrina. tubetes 3% c/ 50  | SSWhite   | CX    | 01    | 36,80    |
| 07   | Anest. lidocaína s/v A 2% c/ 50 tb, 1,8ml   | Cristália | CX    | 01    | 32,50    |
| 08   | Anestésico tópico benzocaína 200mg/g 12 g   | DFL       | TB    | 01    | 6,80     |
| 09   | Álcool 70% litro  | Mega      | Litro | 01    | 4,45     |
| 10   | Boticão adulto  | Golgran   | UN    | 01    | 38,00    |
| 11   | Boticão Infantil  | Golgran   | UN    | 01    | 38,00    |
| 12   | Broca Acabamento Dourado  | KG        | UN    | 01    | 8,50     |
| 13   | Broca Cirúrgica 25mm  | Medim     | UN    | 01    | 12,40    |
| 14   | Broca Cirúrgica 702 25mm  | Medim     | UN    | 01    | 12,40    |
| 15   | Broca diamantada alta Rotação( várias numerações)   | Optiom    | UN    | 01    | 8,50     |
| 16   | Broca Transmetal  | Keer      | UN    | 01    | 22,00    |
| 17   | Contra-ângulo intramatic 2068 fgb - CONTRA-ÂNGULO - Corpo com Design com linhas arredondas; Fabricado em latão, com tratamento cromado; Autoclavável a até 135C. Acoplamento Sistema INTRA giratório. Spray Externo Simples: Que utilize uma mangueira de silicone externa à peça de mão para a passagem da água desde o corpo do micromotor até a extremidade da ponta utilizada. Direcionado à ponta da broca. Rotação: Máxima de 20.000 RPM; Transmissão 1:1; Peso líquido inferior a 71,0 gramas; Baixo Ruído de Trabalho; Brocas fixadas por meio da lâmina trava na cabeça do contra-ângulo. Resistente à tração que assegure o travamento da broca. Utiliza brocas Standard, haste tipo 1. Formato Ergonômico: Compacta, com ranhuras antiderrapantes; Cabeça pequena com ângulo D   | Kavo      | UN    | 01    | 420,00   |
| 18   | Caneta alta rotação extra torque autoclavavel conexão borden , corpo design com linhas arredondas; Fabricado em latão, com tratamento cromado acetinado; Autoclavável a até 135C. Conexão Borden. Spray Triplo: Distribuído simetricamente em direção à ponta da broca. Projetado para refrigerar a região de corte da broca em qualquer posição de trabalho, evitando o superaquecimento das peças de mão e reduzindo a possibilidade de interrupção do spray por entupimento dos orifícios Rotação: 420.000 RPM; Rotores precisamente balanceados; Pressão de Ar de Trabalho: Entre 32 e 35libras (psi); Peso Ideal: Peso líquido inferior a 58,0 gramas; Baixo Ruído de Trabalho: Fixação das Brocas— Sistema Push Button: Acionamento através de um botão localizado na parte de trás da cabeça da peça de mão (Push Button); Permite a troca rápida das brocas.Dispensa a utilização do sacas-broca. Resistente a uma tração que assegure o travamento da broca. Alto torque. Formato Ergonômico: Corpo de espessura fina. | Kavo      | UN    | 01    | 460,00   |

|    |  |             |         |    |       |
|----|--|-------------|---------|----|-------|
|    | Possui ranhuras antiderrapantes; Extremidade inclinada; Exclusivo Tratamento Eletroquímico: Sistema de tratamento de enrijecimento da camada superficial que assegura a durabilidade da rosca. |             |         |    |       |
| 19 | Carbonato Hidrogenado de Sódio pó ( 100 gr)  | Maquira     | UN      | 01 | 6,80  |
| 20 | Cariostático 12% líquido 10 ml   | Maquira     | UN      | 01 | 20,80 |
| 21 | Compressa de gaze 7,5x7,5, 13 fios c/500 unidades  | Med pluss   | Pct     | 01 | 18,80 |
| 22 | Espátula nº 1  | Golgran     | UN      | 01 | 7,80  |
| 23 | Espátula nº 24   | Golgran     | UN      | 01 | 7,80  |
| 24 | Cabo de bisturi  | Golgran     | UN      | 01 | 7,50  |
| 25 | Condicionador ácido dental aplicação de composto ácido fosfórico 37% e clorhexedina 2%, 2,5 ml   | Atacktek    | UN      | 01 | 2,30  |
| 26 | Curetas de Gracey 1-2, 3-4, 5-6, 7-8, 9-10, 11-12, 13-14, 15-16.   | Golgran     | UN      | 01 | 8,50  |
| 27 | Curetas de Mac Call 13-14, 17-18, 2,5g   | Golgran     | UN      | 01 | 8,50  |
| 28 | Cunhas coloridas preparadas c/ 100 DE MADEIRA  | TDV         | Cx      | 01 | 12,80 |
| 29 | Discos de lixa para resina cx c/ 100   | TDV         | Cx      | 01 | 38,00 |
| 30 | Dessensibilizante gel( nitrato de potássio a 5% e fluoreto de sódio 2%) 2% seringa 2,5 ml e 1 ponteira   | Fgm         | seringa | 01 | 24,00 |
| 31 | Escovas de robinson branca   | Preven      | UN      | 01 | 1,25  |
| 32 | Escovas Dentais Adulto   | Medfio      | UN      | 01 | 0,68  |
| 33 | Escovas Dentais Infantil   | Medfio      | UN      | 01 | 0,66  |
| 34 | Espátula Hollembach  | Golgran     | UN      | 01 | 6,80  |
| 35 | Espelho odontológico nº 5  | Golgran     | UN      | 01 | 4,25  |
| 36 | Esponja hemostática de colágeno liofilizado c/ 10  | Technew     | CX      | 01 | 22,80 |
| 37 | Estipanervos jogo  | Medin       | CX      | 01 | 28,90 |
| 38 | Fio de Sutura de Seda 3-0 agulhado c/24  | Technew     | CX      | 01 | 30,80 |
| 39 | Fio dental 100m  | Preven      | Unid    | 01 | 2,35  |
| 40 | Fio mononylon 4-0 agulhado C/24  | Procure     | Cx      | 01 | 30,80 |
| 41 | Fio mononylon 5-0 agulhado C/24  | Procure     | Cx      | 01 | 30,80 |
| 42 | Fixador Odontológico 475 ml  | Kodak       | UND     | 01 | 8,40  |
| 43 | Fita para autoclave  | Ciex        | Rolo    | 01 | 4,95  |
| 44 | Fluor gel neutro p/ aplicação tópica tutty-fruty   | DFL         | UN      | 01 | 5,60  |
| 45 | Formocresol 10 ml  | Maquira     | UN      | 01 | 6,50  |
| 46 | Forrador cavitário hidróxido de cálcio fotopolimerizável. Seringa 2,g  | Biodinâmica | UN      | 01 | 44,00 |
| 47 | Gase hidrófila circular (tipo queijo) 9 fios/cm 4 dobras 91 m/91 mm  | Medpluss    | Rolo    | 01 | 32,00 |
| 48 | Hidróxido de Cálcio c pasta base 13g , catalisador 11 g + bloco para mistura   | Dentsply    | FR      | 01 | 36,00 |
| 49 | Hemostático ( cloreto de alumínio, sulfato de hidroxiquinoleina ) líquido 10 ml  | Technew     | Fr      | 01 | 24,80 |
| 50 | Ionomero de vidro p/ rest líquido 8ml  | S S White   | UN      | 01 | 12,60 |
| 51 | Ionomero de vidro p/ restauração pó 10g  | S S White   | VD      | 01 | 45,00 |
| 52 | Lamina de bisturi nº 15 c/100  | Solidor     | CX      | 01 | 19,80 |
| 53 | Lençol descartável 70 cm x50m rolo   | Flexpel     | Rolo    | 01 | 7,80  |
| 54 | Liga de amalgama dental CAPSULA 1 DOSE 400 mg (limalha prata 40% mínimo)   | SDI         | UN      | 01 | 1,75  |
| 55 | Liga de amalgama dental CAPSULA 2 DOSES 600 mg alloy e 540 mg mercury (limalha prata 40% mínimo)   | SDI         | UN      | 01 | 2,10  |
| 56 | Lima de Kerr 15-40 c/ 6  | Maillefer   | CX      | 01 | 32,00 |

|     |   |            |       |    |        |
|-----|---|------------|-------|----|--------|
| 57. | Lima de Kerfr 45-80 c/ 6  | Maillefer  | CX    | 01 | 32,00  |
| 58  | Lixa de aço 4x12 mm c/12  | Injecta    | CX    | 01 | 6,80   |
| 59  | Lubrificante para instrumentos de alta e baixa rotação 200 ml /70 g   | Maquira    | UN    | 01 | 22,40  |
| 60  | Luvras de procedimento latex cx c/100 G   | Supermax   | CX    | 01 | 19,60  |
| 61  | Luvras de procedimento latex cx c/100 M   | Supermax   | CX    | 01 | 19,60  |
| 62  | Luvras de procedimento latex cx c/100 P   | Supermax   | CX    | 01 | 19,60  |
| 63  | Luvras de procedimento látex cx c/100 PP  | Supermax   | CX    | 01 | 19,60  |
| 64  | Mascara desc. Tripla c/ elástico c/ 50 unidades   | S S Plus   | CX    | 01 | 8,50   |
| 65  | Material Restaurador intermediário líquido 15ml   | Dentsply   | CX    | 01 | 35,20  |
| 66  | Material restaurador intermediário pó 38g   | Dentsply   | CX    | 01 | 56,40  |
| 67  | Matriz de aço 0,5 mm (0,05x5x500mm)   | Preven     | UN    | 01 | 1,30   |
| 68  | Matriz de aço 0,7 mm (0,05x7x500mm)   | Preven     | UN    | 01 | 1,35   |
| 69  | Micro Motor - corpo fabricado em latão, com tratamento cromado; Autoclavável a até 135°C; Ranhuras antiderrapantes e indicação de sentido no anel de regulagem de rotação. Spray Externo Simples, sistema de refrigeração externo padrão, que possibilite a substituição da mangueira de passagem de água, evitando a contaminação cruzada, e refrigera a região de corte da broca em qualquer posição de trabalho, evitando superaquecimento. Conexão Borden. Rotação de 5.000 RPM a 20.000 RPM. Regulagem de rotação/inversão no corpo do micromotor. Pressão deAr de Trabalho 40 libras (psi). Acoplamento através do sistema INTRA. Peso líquido inferior a 110,0 gramas Alto Torque. Baixo Ruído de Trabalho. Sistema de tratamento de enrijecimento da camada superficial que assegura a durabilidade da rosca. | Kavo       | UN    | 01 | 485,00 |
| 70  | Microbrush - aplicador descartável fino 1,5mm c/ 100  | kg         | UN    | 01 | 9,80   |
| 71  | Moldeira de cera para flúor desc.c/100 unid.  | Preven     | CX    | 01 | 42,00  |
| 72  | Óculos de Proteção anti- risco com cordão   | Fenix      | UN    | 01 | 9,00   |
| 73  | Papel Carbono para contato C/ 12 FLS  | Ângelus    | PCTE  | 01 | 5,40   |
| 74  | Pastilha evidenciadora de placa c/ 120  | Maquira    | CX    | 01 | 28,90  |
| 75  | Pasta profilática sem óleo 90 g   | Maquira    | TB    | 01 | 6,00   |
| 76  | Película dental 31x41mm c/ 150 Adulto   | AGFA       | cx    | 01 | 120,00 |
| 77  | Pinça para Algodão  | Golgran    | UN    | 01 | 6,50   |
| 78  | Posicionador para tomada radiográfica kit adulto Autoclavável   | Maquira    | UN    | 01 | 60,00  |
| 79  | Posicionador para tomada radiográfica kit infantil autoclavável   | Maquira    | UN    | 01 | 60,00  |
| 80  | Papel grau cirúrgico 10 cm/100 metros   | Sterilcare | Rolo  | 01 | 58,00  |
| 81  | Papel grau cirúrgico 12 cm/100 metros   | Sterilcare | Rolo  | 01 | 62,00  |
| 82  | Papel grau cirúrgico 15cm /100 metros   | Sterilcare | Rolo  | 01 | 80,00  |
| 83  | Pedra de afiar instrumental   | Schelbe    | UN    | 01 | 9,80   |
| 84  | Porta agulha mathieu infantil 14 cm   | Golgran    | UN    | 01 | 36,00  |
| 85  | Porta Agulha Mayo Hegar 14 cm   | Golgran    | UN    | 01 | 22,80  |
| 86  | Porta Amalgama Plastico   | JON        | UN    | 01 | 10,80  |
| 87  | Porta Matriz adulto   | Golgran    | UN    | 01 | 24,00  |
| 88  | Porta discos de lixa para acabamento em resina  | Jon        | Unid  | 01 | 26,00  |
| 89  | Pvpi -polivinilpirrolidona iodo tópico10% litro   | Segmenta   | Litro | 01 | 18,00  |
| 90  | Removedor de Tartaro nº 03  | Golgran    | UN    | 01 | 4,90   |
| 91  | Resina Fotopolimerizável Z 100 A 3,5  | 3M         | UN    | 01 | 59,80  |
| 92  | Resina fotopolimerizável Z100 A3 4g   | 3M         | UN    | 01 | 59,80  |
| 93  | Resina fotopolimerizável Z 100 B 3 4g   | 3M         | UN    | 01 | 59,80  |

|     |  |             |      |    |       |
|-----|--|-------------|------|----|-------|
| 94  | Resina Fotopolimerizável Z100 B2 4g  | 3M          | UN   | 01 | 59,80 |
| 95  | Resina Fotopolimerizável Z100 A 2 4g   | 3M          | UN   | 01 | 59,80 |
| 96  | Resina fotopolimerizável Z100 B 1 4g   | 3M          | UN   | 01 | 59,80 |
| 97  | Resina Opaca Z100 A2 4 g   | 3M          | UN   | 01 | 59,80 |
| 98  | Revelador odontológico 475 ml  | Kodak       | UN   | 01 | 8,40  |
| 99  | Rolos de algodão c/ 100 unidades   | SoftPlus    | PCTE | 01 | 1,60  |
| 100 | Selante de Sulcos e Cicatriculas Incolor Foto kit c/ 2 seringas 2,5 g c/ fluor | Biodinâmica | UN   | 01 | 40,00 |
| 101 | Seringa carpule inox dobrável  | Golgran     | UN   | 01 | 24,00 |
| 102 | Sindesmótomo nº 07   | Golgran     | Un   | 01 | 6,50  |
| 103 | Solução a base Quaternário de amônia 0,2% galão c/ 5 L.                        | Cinord      | UN   | 01 | 36,00 |
| 104 | Sonda Exploradora 14 cm  | Golgran     | UN   | 01 | 5,40  |
| 105 | Sugador desc. Em PVC atóxico com haste metálica c/ 40 unid.                    | SSPlus      | PCTE | 01 | 3,50  |
| 106 | Taça de Borracha   | Preven      | UN   | 01 | 1,20  |
| 107 | Tesoura íris reta 12 cm  | Golgran     | UN   | 01 | 14,80 |
| 108 | Touca sanfonada descartável Gr 20 c/ 100                                       | SSPlus      | CX   | 01 | 8,20  |
| 109 | Tira de poliéster 10x120x0,05mm c/ 50  | Preven      | UN   | 01 | 2,20  |

CASCAVEL, 13 DE AGOSTO DE 2013.

COMERCIAL DENTÁRIA HOSPITALAR FONTANNA LTDA  
PATRIZIA FONTANA

Exame laboratório de analis clínicas LTDA ME CNPJ: 17.530.803/0001-50 e-mael:  
examecapanema@hotmail.com

e o outro

Silvio Carlos Mendes LTDA CNPJ: 78.085.511/0001-40 e-mail: Rosane\_schmidt7@hotmail.com



## MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

PARANÁ

Planalto-Pr., 14 de agosto de 2013

DE: Edemir Périco - Secretário de Saúde

PARA: Marlon Fernando Kuhn - Prefeito Municipal

Senhor Prefeito,

Pelo presente solicitamos a Vossa Excelência a competente autorização objetivando a contratação de empresa visando a prestação de serviços para a realização de exames laboratoriais, destinados aos usuários/pacientes do Centro Municipal de Saúde, deste Município de Planalto. Conforme abaixo segue:

| Item | Objeto  | Quant. | Unid. | Preço unitário | Preço total |
|------|---|--------|-------|----------------|-------------|
| 01   | CLEARENCE DE CREATININA                               | 30     | UN    | 3,51           | 105,30      |
| 02   | CULTURA + ANTIBIOGRAMA URINA                          | 600    | UN    | 10,94          | 6.564,00    |
| 03   | CURVA GLICEMICA                                       | 50     | UN    | 3,63           | 181,50      |
| 04   | DETERMINAÇÃO DE COOMBS INDIRETO                       | 10     | UN    | 2,69           | 26,90       |
| 05   | DOSAGEM ACIDO VALPROICO                               | 10     | UN    | 15,65          | 156,50      |
| 06   | DOSAGEM ALFAFETOPROTEINA                              | 15     | UN    | 15,06          | 225,90      |
| 07   | DOSAGEM CARBAMAZEPINA                                 | 10     | UN    | 17,53          | 175,30      |
| 08   | DOSAGEM COCAÍNA                                       | 10     | UN    | 10,00          | 100,00      |
| 09   | DOSAGEM DE ÁCIDO MANDÉLICO                            | 10     | UN    | 3,68           | 36,80       |
| 10   | DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO                                | 10     | UN    | 1,85           | 18,50       |
| 11   | DOSAGEM DE ALBUMINA                                   | 50     | UN    | 2,00           | 100,00      |
| 12   | DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA) TOTAL | 300    | UN    | 16,42          | 4.926,00    |
| 13   | DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS                          | 10     | UN    | 13,48          | 134,80      |
| 14   | DOSAGEM DE BILIRRUBINAS                               | 30     | UN    | 2,00           | 60,00       |
| 15   | DOSAGEM DE CÁLCIO                                     | 100    | UN    | 1,85           | 185,00      |
| 16   | DOSAGEM DE CICLOSPORINA                               | 05     | UN    | 58,61          | 293,05      |
| 17   | DOSAGEM DE CREATININA                                 | 50     | UN    | 2,00           | 100,00      |
| 18   | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)                 | 10     | UN    | 3,68           | 36,80       |
| 19   | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA DHL                   | 02     | UN    | 3,08           | 61,60       |
| 20   | DOSAGEM DE ESTRADIOL                                  | 30     | UN    | 10,15          | 304,50      |
| 21   | DOSAGEM DE FATOR ANTINUCLEAR FAN                      | 50     | UN    | 17,19          | 859,50      |

|    |  |    |       |       |          |
|----|--|----|-------|-------|----------|
| 22 | DOSAGEM DE FENITOINA   | UN | 10    | 35,22 | 352,20   |
| 23 | DOSAGEM DE FENOBARBITAL  | UN | 05    | 13,13 | 65,65    |
| 24 | DOSAGEM DE FERRITINA   | UN | 60    | 15,59 | 935,40   |
| 25 | DOSAGEM DE FERRO SERICO  | UN | 80    | 3,51  | 280,80   |
| 26 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA  | UN | 100   | 2,01  | 201,00   |
| 27 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-<br>TTRANSFERA (GAMA GT)                                  | UN | 80    | 3,51  | 280,80   |
| 28 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA<br>CORIONICA HUMANA (HCG, BETA<br>HCG)                    | UN | 10    | 7,85  | 78,50    |
| 29 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA<br>GLICOSILADA  | UN | 100   | 7,79  | 779,00   |
| 30 | DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-<br>ESTIMULANTE (FSH)                                 | UN | 60    | 7,89  | 473,40   |
| 31 | DOSAGEM DE HORMÔNIO<br>LUTEINIZANTE (LH)   | UN | 60    | 8,97  | 538,20   |
| 32 | DOSAGEM DE HORMÔNIO<br>TIREOSTIMULANTE (TSH)                                       | UN |       | 8,96  | 5.376,00 |
| 33 | DOSAGEM DE IGF   | UN |       | 9,25  | 277,50   |
| 34 | DOSAGEM DE IGF1 (SOMATOMEDINA)   | UN |       | 15,35 | 153,50   |
| 35 | DOSAGEM DE LITIO   | UN |       | 2,25  | 22,50    |
| 36 | DOSAGEM DE MICROALBUMINÚRIA  | UN |       | 8,12  | 81,20    |
| 37 | DOSAGEM DE POTÁSSIO  | UN |       | 1,85  | 185,00   |
| 38 | DOSAGEM DE PROGESTERONA  | UN |       | 10,22 | 153,30   |
| 39 | DOSAGEM DE PROLACTINA  | UN |       | 10,11 | 303,30   |
| 40 | DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E<br>FRAÇÕES   | UN |       | 1,85  | 55,50    |
| 41 | DOSAGEM DE SÓDIO   | UN | 100   | 1,85  | 185,00   |
| 42 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL  | UN | 20    | 10,43 | 208,60   |
| 43 | DOSAGEM DE TRANSFERRINA  | UN | 10    | 4,12  | 41,20    |
| 44 | DOSAGEM TIROXINA T4  | UN | 180   | 8,76  | 1.576,80 |
| 45 | DOSAGEM TIROXINA T4 LIVRE  | UN | 350   | 11,60 | 4.060,00 |
| 46 | DOSAGEM TRIIODOTIRONINA T3   | UN | 150   | 8,71  | 1.306,50 |
| 47 | ELETRÓFORESE DE HEMOGLOBINA  | UN | 15    | 5,41  | 81,15    |
| 48 | EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO  | UN | 50    | 2,79  | 139,50   |
| 49 | EXAME URINA NA ANÁLISE DE<br>CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E<br>SEDIMENTO DE URINA | UN | 2.500 | 3,80  | 9.500,00 |
| 50 | GLICOSE  | UN | 50    | 1,85  | 92,50    |
| 51 | HEMOGRAMA COMPLETO   | UN | 300   | 4,20  | 1.260,00 |
| 52 | HIV 1 E 2 ANTICORPOS MEIA  | UN | 10    | 10,00 | 100,00   |
| 53 | ÍNDICE SATURAÇÃO TRANSFERRINA  | UN | 10    | 4,12  | 41,20    |

**MUNICÍPIO DE PLANALTO**  
 CNPJ Nº 76.460.526/0001-16  
 Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000  
 e-mail: [planalto@rtine.com.br](mailto:planalto@rtine.com.br)  
 Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101  
 PLANALTO - PARANÁ





# MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: planalto@rline.com.br

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

|              |   |     |    |       |                  |
|--------------|---|-----|----|-------|------------------|
| 54           | KPTT  | 40  | UN | 5,77  | 230,80           |
| 55           | LDH DESIDROGENASE LÁTICA  | 10  | UN | 3,68  | 36,80            |
| 56           | PESQUISA DE ANTÍCORPO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC IGM)     | 10  | UN | 18,69 | 186,90           |
| 57           | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI_HCV)      | 10  | UN | 18,50 | 185,00           |
| 58           | PESQUISA DE ANTICORPOS DO VIRUS DA HEPATITE B (Anti HBs           | 10  | UN | 18,55 | 185,50           |
| 59           | PESQUISA DE ANTICORPOS IgG ANTITOXOPLASMA                         | 150 | UN | 16,97 | 2.545,50         |
| 60           | PESQUISA DE ANTICORPOS IgM ANTITOXOPLASMA                         | 150 | UN | 18,55 | 2.782,50         |
| 61           | PESQUISA DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIONÁRIO CA 125                    | 20  | UN | 13,35 | 267,00           |
| 62           | PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | 100 | UN | 18,55 | 1.855,00         |
| 63           | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS                            | 800 | UN | 1,65  | 1.320,00         |
| 64           | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES                               | 20  | UN | 1,65  | 33,00            |
| 65           | PROTEINA C REATIVA  | 50  | UN | 9,23  | 461,50           |
| 66           | TAP   | 50  | UN | 2,73  | 136,50           |
| 67           | TESTE DE FTA-ABS IgM  | 10  | UN | 10,00 | 100,00           |
| 68           | TESTE DE FTA-ABS IgG  | 10  | UN | 10,00 | 100,00           |
| 69           | TESTE TOLERÂNCIA GLICOSE TTG                                      | 100 | UN | 10,00 | 1.000,00         |
| 70           | TGO   | 30  | UN | 2,01  | 60,30            |
| 71           | TGP   | 30  | UN | 2,01  | 60,30            |
| 72           | UREIA   | 20  | UN | 1,85  | 37,00            |
| <b>TOTAL</b> |   |     |    |       | <b>55.420,75</b> |

O custo total estimado dos objetos, importa no valor aproximado de R\$ 55.420,75 (cinquenta e cinco mil, quatrocentos e vinte reais e setenta e cinco centavos).

Vigência do Contrato: 31/10/2014

Cordialmente,

EDEMIR PÉRICO  
Secretário de Saúde



## MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

Planalto-Pr., 15 de agosto de 2013

**DE:** Marlon Fernando Kuhn - Prefeito Municipal

Preliminarmente para à autorização solicitada para a contratação de empresa visando a prestação de serviços para a realização de exames laboratoriais, destinados aos usuários/pacientes do Centro Municipal de Saúde, deste Município de Planalto, encaminhamos:

**PARA:** Secretaria de Finanças;  
- à fins de indicação de recursos de ordem orçamentária para fazer frente à despesa;

**PARA:** Departamento de Materiais e Compras;  
- à fins de elaboração da minuta do instrumento convocatório da licitação/contrato;

**PARA:** Departamento Jurídico;  
- à fins de análise e indicação da modalidade a ser adotada.

Cordialmente,

  
\_\_\_\_\_  
MARLON FERNANDO KUHN  
Prefeito Municipal.



## MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

Planalto-Pr., 16 de agosto de 2013

DE: Secretaria de Finanças

PARA: Prefeito Municipal

Senhor Prefeito,

Em atenção à solicitação para a contratação de empresa visando a prestação de serviços para a realização de exames laboratoriais, destinados aos usuários/pacientes do Centro Municipal de Saúde, deste Município de Planalto, expedido por Vossa Excelência na data de 16/04/2012, informamos a existência de previsão de recursos orçamentários para assegurar o pagamento das obrigações decorrentes da solicitação supra, sendo que o pagamento será efetuado através das Dotações Orçamentárias:

| DOTAÇÕES         |                         |                       |
|------------------|-------------------------|-----------------------|
| Conta da despesa | Funcional programática  | Destinação de recurso |
| 1260             | 09.126.10.301.10012-060 | 0.1.00.000000         |
| 1260             | 09.126.10.301.10012-060 | 0.1.00.000303         |

Cordialmente,

ENSON ELEMAR SCHABO

Secretário de Finanças



## MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

### PARECER:

Planalto-Pr., 19 de agosto de 2013

DE: Assessoria Jurídica

PARA: Prefeito Municipal

Senhor Prefeito,

À apreciação deste Setor Jurídico do processo administrativo referente a contratação de empresa visando a prestação de serviços para a realização de exames laboratoriais, destinados aos usuários/pacientes do Centro Municipal de Saúde, deste Município de Planalto.

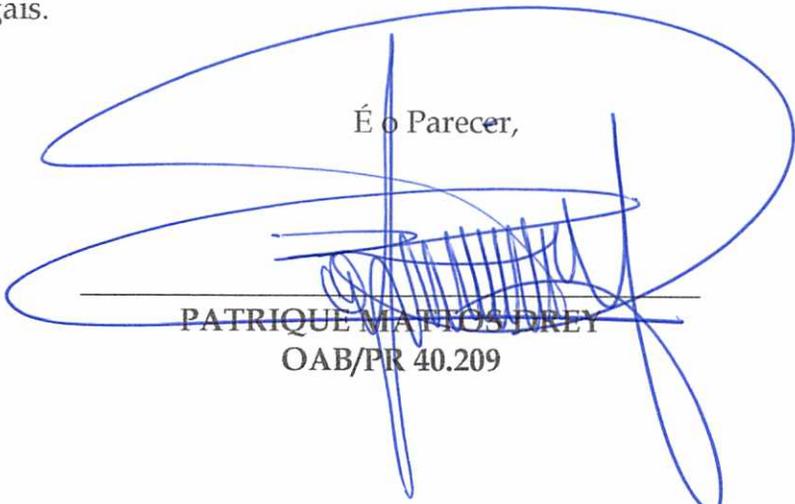
De acordo com a informação contida no ofício, de 14/08/2013, da Secretaria de Saúde e pesquisa de preços feita pelo *Departamento de Compras*, o preço máximo dos objetos importa em R\$ 50.513,50 (cinquenta mil, quinhentos e treze reais e cinquenta centavos).

A *Secretaria de Finanças* informa a existência de previsão de recursos de ordem orçamentária para fazer face às obrigações decorrentes da contratação, esclarecendo que o pagamento será efetuado através das Dotações Orçamentárias:

| DOTAÇÕES         |                         |                       |
|------------------|-------------------------|-----------------------|
| Conta da despesa | Funcional programática  | Destinação de recurso |
| 1260             | 09.126.10.301.10012-060 | 0.1.00.000000         |
| 1260             | 09.126.10.301.10012-060 | 0.1.00.000303         |

A Licitação dar-se-á sob a modalidade *CONVITE*, pelo critério de julgamento de *MENOR PREÇO POR LOTE*, regida pela Lei Federal n.º 8.666/93 e suas alterações, LC 123/2006 de 14 de dezembro de 2006, e demais disposições legais.

É o Parecer,

  
PATRIQUE MATTOS DREY  
OAB/PR 40.209



## MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ N° 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

### AUTORIZAÇÃO PARA LICITAÇÃO

Planalto-Pr., 20 de agosto de 2013

**DE:** Marlon Fernando Kuhn

**PARA:** Comissão de Licitações

Considerando as informações e pareceres contidos no presente Processo, **Autorizo** a Licitação sob a Modalidade **CONVITE**, *pelo critério de julgamento de MENOR PREÇO POR LOTE*, que tem por objeto a contratação de empresa visando a prestação de serviços para a realização de exames laboratoriais, destinados aos usuários/pacientes do Centro Municipal de Saúde, deste Município de Planalto, nos termos da Lei Federal n.º 8.666/93 e suas alterações, LC 123/2006 de 14 de dezembro de 2006, e demais disposições legais.

A Comissão de Licitação nomeada pela Portaria 001/2013.

Encaminhe-se ao Departamento de Compras e Licitações para as providências necessárias.

  
\_\_\_\_\_  
MARLON FERNANDO KUHN  
Prefeito Municipal



## MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

### MINUTA DE CONVITE Nº ...../2013

#### 1 – PREÂMBULO

1.1 – A PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTO, por intermédio da Comissão Permanente de Licitação designada pela Portaria nº 001/2012, de 03/01/2012, de conformidade com o disposto na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, LC 123/2006 de 14 de dezembro de 2006 e demais legislação aplicável, torna público a realização de procedimento de licitação, na modalidade CONVITE, sob nº ...../....., do tipo **MENOR PREÇO POR LOTE**, na data de ...../...../....., às .....:..... horas, na Sala de Reuniões da Comissão Permanente de Licitação, localizada na Praça São Francisco de Assis, 1583, Centro, na Cidade de Planalto, no Estado do Paraná, tendo como objeto a contratação de empresa visando a prestação de serviços para a realização de exames laboratoriais, destinados aos usuários/pacientes do Centro Municipal de Saúde, deste Município de Planalto.

1.2 - O recebimento dos Envelopes I, contendo a documentação de Habilitação, e dos Envelopes II, contendo a Proposta de Preço dos interessados, dar-se-á até às .....:..... horas da data de ...../...../....., na Sala de Reuniões da Comissão Permanente de Licitação, localizada à Praça São Francisco de Assis, 1583, Centro, na Cidade de Planalto, no Estado do Paraná.

1.3 - A abertura dos Envelopes I, contendo a documentação de Habilitação, dar-se-á no endereço indicado no item 1.1. deste Edital, a partir das .....:..... horas do dia ...../...../..... Havendo a concordância formalmente expressa de todos os proponentes em renunciar à interposição de recurso da fase de habilitação, proceder-se-á, na mesma ocasião, a abertura dos Envelopes II, contendo a Proposta de Preço dos licitantes habilitados.

#### 2 – DO OBJETO

2.1 - A presente licitação tem por objeto contratação de empresa visando a prestação de serviços para a realização de exames laboratoriais, destinados aos usuários/pacientes do Centro Municipal de Saúde, deste Município de Planalto. Conforme abaixo segue:

| LOTE: 1 |                         |        |       |                       |                    |
|---------|-------------------------|--------|-------|-----------------------|--------------------|
| Item    | Objeto                  | Quant. | Unid. | Preço máximo unitário | Preço máximo total |
| 01      | CLEARENCE DE CREATININA | 30     | UN    | 3,51                  | 105,30             |



## MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: planalto@rline.com.br

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

|    |   |     |    |       |          |
|----|---|-----|----|-------|----------|
| 02 | CULTURA + ANTIBIOGRAMA URINA                              | 600 | UN | 10,94 | 6.564,00 |
| 03 | CURVA GLICEMICA   | 50  | UN | 3,63  | 181,50   |
| 04 | DETERMINAÇÃO DE COOMBS INDIRETO                           | 10  | UN | 2,69  | 26,90    |
| 05 | DOSAGEM ACIDO VALPROICO                                   | 10  | UN | 15,65 | 156,50   |
| 06 | DOSAGEM ALFAFETOPROTEINA                                  | 15  | UN | 15,06 | 225,90   |
| 07 | DOSAGEM CARBAMAZEPINA                                     | 10  | UN | 17,53 | 175,30   |
| 08 | DOSAGEM COCAÍNA   | 10  | UN | 10,00 | 100,00   |
| 09 | DOSAGEM DE ÁCIDO MANDÉLICO                                | 10  | UN | 3,68  | 36,80    |
| 10 | DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO                                    | 10  | UN | 1,85  | 18,50    |
| 11 | DOSAGEM DE ALBUMINA                                       | 50  | UN | 2,00  | 100,00   |
| 12 | DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA) TOTAL     | 300 | UN | 16,42 | 4.926,00 |
| 13 | DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS                              | 10  | UN | 13,48 | 134,80   |
| 14 | DOSAGEM DE BILIRRUBINAS                                   | 30  | UN | 2,00  | 60,00    |
| 15 | DOSAGEM DE CÁLCIO   | 100 | UN | 1,85  | 185,00   |
| 16 | DOSAGEM DE CICLOSPORINA                                   | 05  | UN | 58,61 | 293,05   |
| 17 | DOSAGEM DE CREATININA                                     | 50  | UN | 2,00  | 100,00   |
| 18 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)                     | 10  | UN | 3,68  | 36,80    |
| 19 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA DHL                       | 02  | UN | 3,08  | 61,60    |
| 20 | DOSAGEM DE ESTRADIOL                                      | 30  | UN | 10,15 | 304,50   |
| 21 | DOSAGEM DE FATOR ANTINUCLEAR FAN                          | 50  | UN | 17,19 | 859,50   |
| 22 | DOSAGEM DE FENITOINA                                      | 10  | UN | 35,22 | 352,20   |
| 23 | DOSAGEM DE FENOBARBITAL                                   | 05  | UN | 13,13 | 65,65    |
| 24 | DOSAGEM DE FERRITINA                                      | 60  | UN | 15,59 | 935,40   |
| 25 | DOSAGEM DE FERRO SERICO                                   | 80  | UN | 3,51  | 280,80   |
| 26 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                             | 100 | UN | 2,01  | 201,00   |
| 27 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TTTRANSFERA (GAMA GT)            | 80  | UN | 3,51  | 280,80   |
| 28 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 10  | UN | 7,85  | 78,50    |
| 29 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                        | 100 | UN | 7,79  | 779,00   |
| 30 | DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)            | 60  | UN | 7,89  | 473,40   |
| 31 | DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)                     | 60  | UN | 8,97  | 538,20   |
| 32 | DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                | 600 | UN | 8,96  | 5.376,00 |
| 33 | DOSAGEM DE IGE  | 30  | UN | 9,25  | 277,50   |
| 34 | DOSAGEM DE IGF1 (SOMATOMEDINA)                            | 10  | UN | 15,35 | 153,50   |
| 35 | DOSAGEM DE LITIO  | 10  | UN | 2,25  | 22,50    |
| 36 | DOSAGEM DE MICROALBUMINÚRIA                               | 10  | UN | 8,12  | 81,20    |



## MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: planalto@rline.com.br

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

PARANÁ

|    |  |       |    |       |          |
|----|--|-------|----|-------|----------|
| 37 | DOSAGEM DE POTÁSSIO  | 100   | UN | 1,85  | 185,00   |
| 38 | DOSAGEM DE PROGESTERONA  | 15    | UN | 10,22 | 153,30   |
| 39 | DOSAGEM DE PROLACTINA  | 30    | UN | 10,11 | 303,30   |
| 40 | DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES  | 30    | UN | 1,85  | 55,50    |
| 41 | DOSAGEM DE SÓDIO   | 100   | UN | 1,85  | 185,00   |
| 42 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL  | 20    | UN | 10,43 | 208,60   |
| 43 | DOSAGEM DE TRANSFERRINA  | 10    | UN | 4,12  | 41,20    |
| 44 | DOSAGEM TIROXINA T4  | 180   | UN | 8,76  | 1.576,80 |
| 45 | DOSAGEM TIROXINA T4 LIVRE  | 350   | UN | 11,60 | 4.060,00 |
| 46 | DOSAGEM TRIIODOTIRONINA T3   | 150   | UN | 8,71  | 1.306,50 |
| 47 | ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA   | 15    | UN | 5,41  | 81,15    |
| 48 | EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO  | 50    | UN | 2,79  | 139,50   |
| 49 | EXAME URINA NA ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DE URINA | 2.500 | UN | 3,80  | 9.500,00 |
| 50 | GLICOSE  | 50    | UN | 1,85  | 92,50    |
| 51 | HEMOGRAMA COMPLETO   | 300   | UN | 4,20  | 1.260,00 |
| 52 | HIV 1 E 2 ANTICORPOS MEIA  | 10    | UN | 10,00 | 100,00   |
| 53 | ÍNDICE SATURAÇÃO TRANSFERRINA  | 10    | UN | 4,12  | 41,20    |
| 54 | KPTT   | 40    | UN | 5,77  | 230,80   |
| 55 | LDH DESIDROGENASE LÁTICA   | 10    | UN | 3,68  | 36,80    |
| 56 | PESQUISA DE ANTÍCORPO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC IGM)                | 10    | UN | 18,69 | 186,90   |
| 57 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI_HCV)                 | 10    | UN | 18,50 | 185,00   |
| 58 | PESQUISA DE ANTICORPOS DO VÍRUS DA HEPATITE B (Anti HBs)                     | 10    | UN | 18,55 | 185,50   |
| 59 | PESQUISA DE ANTICORPOS IgG ANTITOXOPLASMA                                    | 150   | UN | 16,97 | 2.545,50 |
| 60 | PESQUISA DE ANTICORPOS IgM ANTITOXOPLASMA                                    | 150   | UN | 18,55 | 2.782,50 |
| 61 | PESQUISA DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO CA 125                               | 20    | UN | 13,35 | 267,00   |
| 62 | PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)            | 100   | UN | 18,55 | 1.855,00 |
| 63 | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS                                       | 800   | UN | 1,65  | 1.320,00 |
| 64 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES  | 20    | UN | 1,65  | 33,00    |
| 65 | PROTEÍNA C REATIVA   | 50    | UN | 9,23  | 461,50   |
| 66 | TAP  | 50    | UN | 2,73  | 136,50   |
| 67 | TESTE DE FTA-ABS IgM   | 10    | UN | 10,00 | 100,00   |
| 68 | TESTE DE FTA-ABS IgG   | 10    | UN | 10,00 | 100,00   |



## MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 – CEP: 85.750-000

e-mail: planalto@rline.com.br

Fone: (046) 3555-8100 – Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

|              |                              |     |    |       |                  |
|--------------|------------------------------|-----|----|-------|------------------|
| 69           | TESTE TOLERÂNCIA GLICOSE TTG | 100 | UN | 10,00 | 1.000,00         |
| 70           | TGO                          | 30  | UN | 2,01  | 60,30            |
| 71           | TGP                          | 30  | UN | 2,01  | 60,30            |
| 72           | UREIA                        | 20  | UN | 1,85  | 37,00            |
| <b>TOTAL</b> |                              |     |    |       | <b>55.420,75</b> |

### 3 – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

3.1– Para cobertura das despesas decorrentes desta licitação serão utilizados recursos próprios da Prefeitura Municipal de Planalto/Fundo Municipal de Saúde de Planalto. Provenientes das seguintes DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:

| Conta da despesa | Funcional programática  | Destinação de recurso |
|------------------|-------------------------|-----------------------|
| 1670             | 09.126.10.301.1001-2060 | 0.1.00.0000000        |
| 1680             | 09.126.10.301.1001-2060 | 0.1.00.0000303        |

### 4 – DAS CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO NA LICITAÇÃO

4.1 - Poderão participar, além das empresas convidadas pela Prefeitura Municipal de Planalto, os demais interessados do ramo correspondente ao objeto do presente certame, que manifestarem seu interesse com antecedência de até 24 horas da apresentação das propostas.

4.2 - Não poderão participar da presente licitação os interessados que estejam cumprindo as sanções previstas nos incisos III e IV, do art. 87, da Lei nº 8.666/93.

**4.3 – As empresas beneficiadas da LC 123/2006 deverão apresentar declaração de enquadramento em regime de tributação para fazer valer o direito de prioridade, conforme modelo constante no anexo V.**

### 5 – DA FORMA DE APRESENTAÇÃO DOS ENVELOPES "I" e "II" E DA CARTA DE CREDENCIAMENTO.

5.1 - Os Envelopes I e II, contendo respectivamente a documentação referente à habilitação e à proposta de preço, deverão ser entregues na data, horário e local indicados no preâmbulo deste Edital, devidamente fechados, constando das faces o seguintes dizeres:

a) CONVITE Nº ...../2013

ENVELOPE I - DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

PROPONENTE: \_\_\_\_\_

b) CONVITE Nº ...../2013

ENVELOPE II - PROPOSTA DE PREÇO

PROPONENTE: \_\_\_\_\_

5.2 – A Comissão Permanente de Licitação não acolherá documentação ou propostas apresentadas em desacordo com o horário, data e local especificados neste Edital.

5.3 – Caso o proponente encaminhe um representante para acompanhar o procedimento de licitação, deverá formalizar uma Carta de Credenciamento, conforme modelo constante no Anexo II deste Edital, que deverá ser entregue à Comissão Permanente de Licitação no momento da abertura dos Envelopes I.



## MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 – CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 – Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

PARANÁ

### 6 – DA HABILITAÇÃO

6.1– As empresas deverão apresentar no ENVELOPE I, os seguintes documentos originais ou cópia, e deverão estar dentro dos respectivos prazos de validade, os quais serão examinados pela Comissão Permanente de Licitação:

- a) Prova de regularidade, perante o Instituto Nacional de Seguro Social – INSS;
- b) Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS);
- c) Prova de regularidade para com a Fazenda Federal, mediante apresentação de Certidão de Quitação de Tributos e Contribuições Federais, expedida pela Secretaria de Estado da Fazenda, do domicílio ou sede do proponente, ou outra equivalente, na forma de lei;
- d) Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual, mediante apresentação de Certidão de Regularidade Fiscal, expedida pela Secretaria de Estado da Fazenda, do domicílio ou sede do proponente, ou outra equivalente, na forma de lei;
- e) Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal, mediante apresentação de Certidão de Regularidade Fiscal, expedida pela Secretaria de Municipal da Fazenda, do domicílio ou sede do proponente, ou outra equivalente, na forma de lei;
- f) Prova de regularidade para com a Justiça do Trabalho, mediante apresentação de Certidão de Negativa de Débitos Trabalhistas;
- g) Ato constitutivo, estatuto ou contrato social e última alteração;
- h) Prova de inscrição no Cadastro Geral de Contribuintes (CNPJ);
- i) Declaração de Idoneidade, conforme o modelo do Anexo III deste Edital, assinada pelo representante legal da licitante;
- j) Declaração de Observância ao Disposto do Inciso XXXIII do Artigo 7º da Constituição Federal, conforme o modelo do Anexo IV deste Edital, assinada pelo representante legal da licitante;
- k) Declaração de responsabilidade, indicando o responsável pela execução dos serviços, registrado no órgão de classe competente e designado à execução do objeto (conforme Anexo VII), composto de:
  - Um profissional em Biomedicina e/ou Farmácia, com inscrição no Conselho Regional de Biomedicina e/ou Farmácia;
- l) Comprovação de vínculo de trabalho do profissional designado para a execução dos serviços, devendo comprovar obrigatoriamente sua vinculação com a empresa, mediante apresentação de cópia autenticada da anotação da carteira de trabalho ou Ficha de Registro de Empregado quando este não fizer parte do Contrato Social da empresa proponente, ou Contrato de Prestação de Serviços. No caso do componente ser proprietário ou sócio, mediante apresentação de documento que comprove essa condição.

### 7 – DA PROPOSTA

7.1– A proposta de preços – Envelope II – deverá ser apresentada em envelope fechado, devidamente assinada pelo proponente ou seu representante legal, redigida em português, de forma clara, sem emendas, rasuras ou entrelinhas nos campos que envolverem valores, quantidades e prazos, deverá ser elaborada



## MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

PARANÁ

considerando as condições estabelecidas neste edital, conforme anexo I (modelo de proposta).

- a) O preço deverá incluir todas as despesas necessárias para a execução do objeto da presente licitação.
- b) O prazo de validade da proposta, que será contado a partir da data da entrega da proposta. Na contagem do prazo excluir-se-á o dia de início e incluir-se-á o dia do vencimento.

7.2 - O preço do objeto do presente certame, deverá respeitar o preço máximo fixado no item 2 (do objeto) deste Edital.

7.3 - O preço válido na data da abertura da licitação, deverá ser cotado em real.

### 8 - DO PROCEDIMENTO

8.1- Após o horário fixado para a entrega dos envelopes, nenhum outro, sob nenhum pretexto, será recebido.

8.2- Serão abertos os envelopes I, contendo a documentação relativa à habilitação dos proponentes e procedida a sua apreciação.

8.3- Serão considerados inabilitados os proponentes que não apresentarem os documentos exigidos no item 06 (da habilitação) deste edital.

8.4- Os envelopes II, contendo proposta de preços, serão devolvidos fechados aos proponentes inabilitados.

8.5- Será verificada a conformidade de cada proposta com os requisitos exigidos no item 7 (da proposta) deste edital, promovendo-se a desclassificação das propostas desconformes ou incompatíveis.

8.6- Julgamento e classificação das propostas de acordo com o estabelecido no item 9 (do critério de julgamento) deste edital.

**8.7 - Os licitantes logo após a abertura dos Envelopes "2" contendo a proposta de preço, serão classificados pela ordem inversa dos valores oferecidos, e nesta oportunidade os LICITANTES que se apresentaram como beneficiários da LC 123/2006, tem a oportunidade de cotejar seus preços com os demais licitantes não beneficiários da mesma lei, para reformularem suas ofertas para a situação de menor preço, e, assim, ser classificado em primeiro lugar.**

**8.8 - Os beneficiários da Lei 123/2006, caso sua proposta se situe no intervalo até 10% (dez por cento) de menor preço de licitante não beneficiário da mesma LC 123/2006, podem reformular no ato a sua proposta de preço para outro de menor valor caracterizando desempate legal. O empate do valor da proposta já decide a classificação a favor da empresa beneficiária da LC 123/2006.**

### 9- DO CRITÉRIO DE JULGAMENTO

9.1- Dentre as propostas dos proponentes considerados habilitados, serão classificadas as propostas pela ordem crescente dos preços apresentados, considerando-se vencedor o proponente que apresentar o **MENOR PREÇO POR LOTE**, respeitando o critério de aceitabilidade do(s) preço(s), fixados no item 2 (do objeto) deste edital.

9.2- Será desclassificada a proposta de preços que ultrapassar os valores máximo estipulado no item 2 (do objeto) deste edital.

9.3- Não serão consideradas vantagens não previstas neste ato convocatório ou



## MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

PARANÁ

qualquer oferta sobre propostas de outros concorrentes.

**9.4 - Havendo empate entre duas ou mais propostas, a classificação se fará por sua situação jurídica de empresa beneficiária da LC 123/2006, diversa das demais e por sorteio, caso forem da mesma categoria jurídica e fiscal, no mesmo ato público de abertura das propostas no qual os proponentes devem estar presentes.**

**9.5 - Os classificados com o menor preço, ou o classificado que se enquadre na condição de beneficiário da LC 123/2006.**

### **10 – DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS**

10.1- O Profissional designado para a execução dos serviços deverá possuir Registro no Conselho Regional de Biomedicina e/ou Farmácia, em situação regular perante ao órgão, estando apto ao exercício da profissão.

10.2- A empresa Contratada deverá disponibilizar para a prestação dos serviços acima mencionado (item 02) de no mínimo um profissional técnico.

10.3- A coleta e recebimento do material destinado aos exames será efetuada no Centro Municipal de Saúde, por profissional técnico, e remetido dentro das perfeitas condições para a sede da empresa Contratada.

10.4- A Contratada deverá seguir rigorosamente a solicitação para prestação dos serviços, emitida pela Secretaria de Saúde, a qual ficará responsável pelo acompanhamento dos serviços executados.

10.5- Executar os serviços dentro de assentados conceitos éticos e de boa técnica, envidando todos os esforços no sentido de melhor atingir os objetivos da contratação;

10.6- O(s) profissional(is) designado(s) para a execução dos serviços deverão empregar o necessário zelo, correção, celeridade e exatidão no trato de qualquer interesse da CONTRATANTE sob os seus cuidados profissionais;

10.7- A Contratada deverá atender aos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais decorrentes;

10.8- A contratada deverá manter durante toda a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

10.9- Caberá a Contratada apresentar sempre que solicitado, durante a execução do Contrato, documentos que comprovem estar cumprindo a legislação em vigor quanto às obrigações assumidas na licitação, em especial, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, tributários, fiscais e comerciais.

### **11 – DO PRAZO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO**

11.1- O contrato a ser firmado, na forma da minuta anexa a este Edital, terá a **vigência até 31 de outubro de 2014**, podendo ser prorrogado de acordo com a lei 8.666/93, desde que haja interesse da Administração.

### **12 – DA HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO**

12.1 – Homologado e adjudicado o objeto da presente licitação, a Prefeitura Municipal de Planalto convocará o adjudicatário para assinar o termo de contrato em até 05 (cinco) dias úteis, sob pena de decair o direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no art. 81, da Lei nº 8.666/93.



## MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 – CEP: 85.750-000

e-mail: planalto@rline.com.br

Fone: (046) 3555-8100 – Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

12.2 – A Prefeitura Municipal de Planalto, quando o convocado não assinar o contrato no prazo e condições estabelecidos neste Edital, poderá convocar os proponentes remanescentes, na ordem de classificação, para fazê-lo em igual prazo e nas mesmas condições propostas pelo primeiro classificado, inclusive quanto aos preços, ou revogar a licitação, independentemente da cominação prevista no art. 81, da Lei nº 8.666/93.

### 13- DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

13.1- Pela inexecução total ou parcial a proponente ficará suspensa temporariamente de participar em licitação e de contratar com a administração pelo prazo de até 02 (dois) anos.

13.2- Pela inexecução total ou parcial do contrato, poderá, garantida a prévia defesa, ser aplicada multa corresponde a 10% (dez por cento) sobre o valor total do contrato.

### 14- DOS TERMOS ADITIVOS

14.1 - Serão incorporados ao contrato, mediante TERMOS ADITIVOS, qualquer modificação que venha a ser necessária durante sua vigência, decorrente das obrigações assumidas pela contratada, alterações nas especificações quantitativas e qualitativas ou prazos dos serviços prestados a contratante.

### 15- DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS

15.1- Os pagamentos serão efetuados mensais, conforme a prestação dos serviços discriminados nas ordens de serviços emitidas pela Secretaria Municipal de Saúde, e em até 15 (quinze) dias após a apresentação da(s) respectiva(s) nota(s) fiscal(is).

### 16- DOS ANEXOS DO EDITAL

16.1- Compõem esta Convocação Geral, além das condições específicas, constantes do corpo do instrumento, os seguintes documentos:

- a) Anexo I – Modelo de Proposta;
- b) Anexo II – Modelo de Carta de Credenciamento;
- c) Anexo III – Modelo de Declaração de Idoneidade;
- d) Anexo IV - Modelo de Declaração de Observância ao Disposto do Inciso XXXIII do Artigo 7º da Constituição Federal;
- e) Anexo V – Modelo de declaração de enquadramento de ME ou EPP;
- f) Anexo VI – Modelo de Termo de Renúncia;
- g) Anexo VII – Modelo de Declaração de responsabilidade;
- h) Minuta de Contrato.

### 17- DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

17.1- O Prefeito Municipal poderá até a data da celebração do contrato ou homologação, desclassificar por despacho fundamentado a Empresa vencedora, se houver prova de qualquer fato ou circunstância anterior ou posterior ao julgamento da licitação que desabone a sua idoneidade, capacidade técnica, administrativa e financeira, sem que caiba à empresa vencedora nenhuma indenização ou ressarcimento.



## MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

17.2 - Reserva-se ao Prefeito Municipal o direito de revogar ou anular a presente licitação em seu todo ou parcialmente, sem que assista aos licitantes o direito de reembolso desde que haja razões de conveniência administrativa ou interesse público.

17.3 - Os interessados que tiverem dúvidas na interpretação deste Edital, serão atendidos pelo Departamento de Licitações em horário de expediente.

Planalto-Pr.,..... de ..... de .....

  
MARLON FERNANDO KUHN  
Prefeito Municipal



## MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ N° 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: planalto@rline.com.br

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

### MINUTA DE CONTRATO ADMINISTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS N° ...../2013 CONVITE N° ...../2013

Contrato Administrativo de Prestação de Serviços que entre si fazem a Prefeitura Municipal de Planalto/Fundo Municipal de Saúde de Planalto e a empresa , na forma abaixo

**CONTRATANTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO, pessoa jurídica de direito Público Interno, com sede à Praça São Francisco de Assis, 1583, inscrita no CNPJ n° 76.460.526/0001-16, neste ato devidamente representada pelo Prefeito Municipal, senhor MARLON FERNANDO KUHN, em pleno exercício de seu mandato e funções, brasileiro, casado, residente e domiciliado neste Município de Planalto, Estado do Paraná, portador da Cédula de Identidade RG n° 3.031.944-3 e do CPF/MF sob n° 643.844.469-34 e FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTO, com sede à Praça São Francisco de Assis, 1583, inscrita no CNPJ n° 09.272.764/0001-00, neste ato devidamente representado por sua Presidente, senhor EDEMIR PÉRICO, em pleno exercício de seu mandato e funções, brasileiro, casado, residente e domiciliada neste Município de Planalto, Estado do Paraná, portador da Cédula de Identidade RG n° 5.491.746-5 SSP/PR e do CPF/MF sob n° 870.119.729-00.

**CONTRATADA:** ....., devidamente inscrita no CNPJ sob n.º ....., com sede à ....., N.º ....., na Cidade de ....., neste ato representado pelo Administrador(a) o(a) Sr(a). ....., brasileiro(a), comerciante, portador(a) do RG n.º ....., e do CPF sob n.º ....., residente e domiciliado(a), na Cidade de .....

#### CLÁUSULA PRIMEIRA

#### DO OBJETO

Contratação de empresa para prestação de serviços visando a realização de exames laboratoriais, destinados aos usuários/pacientes do Centro Municipal de Saúde, deste Município de Planalto. Conforme segue abaixo:

| Item | Nome do produto                 | Quant. | Unid. | Preço Unit. | Preço total |
|------|---------------------------------|--------|-------|-------------|-------------|
| 1    | CLEARENSE DE CREATININA         | 30     | UN    |             |             |
| 2    | CULTURA + ANTIBIOGRAMA URINA    | 600    | UN    |             |             |
| 3    | CURVA GLICEMICA                 | 50     | UN    |             |             |
| 4    | DETERMINAÇÃO DE COOMBS INDIRETO | 10     | UN    |             |             |
| 5    | DOSAGEM ACIDO VALPROICO         | 10     | UN    |             |             |
| 6    | DOSAGEM ALFAFETOPROTEINA        | 15     | UN    |             |             |
| 7    | DOSAGEM CARBAMAZEPINA           | 10     | UN    |             |             |
| 8    | DOSAGEM COCAÍNA                 | 10     | UN    |             |             |
| 9    | DOSAGEM DE ÁCIDO MANDÉLICO      | 10     | UN    |             |             |
| 10   | DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO          | 10     | UN    |             |             |

|    |   |    |     |  |
|----|---|----|-----|--|
| 11 | DOSAGEM DE ALBUMINA                                       | UN | 50  |  |
| 12 | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA) TOTAL     | UN | 300 |  |
| 13 | DOSAGEM DE BENZODIAZEPÍNICOS                              | UN | 10  |  |
| 14 | DOSAGEM DE BILIRUBINAS                                    | UN | 30  |  |
| 15 | DOSAGEM DE CÁLCIO   | UN | 100 |  |
| 16 | DOSAGEM DE CICLOSPORINA                                   | UN | 05  |  |
| 17 | DOSAGEM DE CREATININA                                     | UN | 50  |  |
| 18 | DOSAGEM DE CREATININASE (CPK) DE                          | UN | 10  |  |
| 19 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA DHL                       | UN | 02  |  |
| 20 | DOSAGEM DE ESTRADIOL                                      | UN | 30  |  |
| 21 | DOSAGEM DE FATOR ANTINUCLEAR FAN                          | UN | 50  |  |
| 22 | DOSAGEM DE FENTONA  | UN | 10  |  |
| 23 | DOSAGEM DE FENOBARBITAL                                   | UN | 05  |  |
| 24 | DOSAGEM DE FERRITINA                                      | UN | 60  |  |
| 25 | DOSAGEM DE FERRO SÉRICO                                   | UN | 80  |  |
| 26 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                             | UN | 100 |  |
| 27 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TTTRANSFERA (GAMA GT)            | UN | 80  |  |
| 28 | DOSAGEM DE GONADOTROPINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | UN | 10  |  |
| 29 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                        | UN | 100 |  |
| 30 | DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)            | UN | 60  |  |
| 31 | DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)                     | UN | 60  |  |
| 32 | DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOSTIMULANTE (TSH)                 | UN |     |  |
| 33 | DOSAGEM DE IGE  | UN |     |  |
| 34 | DOSAGEM DE IGF1 (SOMATOMEDINA)                            | UN |     |  |
| 35 | DOSAGEM DE LÍTIQ  | UN |     |  |
| 36 | DOSAGEM DE MICROALBUMINÚRIA                               | UN |     |  |
| 37 | DOSAGEM DE POTÁSSIO                                       | UN |     |  |
| 38 | DOSAGEM DE PROGESTERONA                                   | UN |     |  |
| 39 | DOSAGEM DE PROLACTINA                                     | UN |     |  |
| 40 | DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES                     | UN |     |  |
| 41 | DOSAGEM DE SÓDIO  | UN | 100 |  |

## MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praga São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rtine.com.br](mailto:planalto@rtine.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO - PARANÁ





# MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

PARANÁ

|    |  |       |    |  |  |
|----|--|-------|----|--|--|
| 42 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL  | 20    | UN |  |  |
| 43 | DOSAGEM DE TRANSFERRINA  | 10    | UN |  |  |
| 44 | DOSAGEM TIROXINA T4  | 180   | UN |  |  |
| 45 | DOSAGEM TIROXINA T4 LIVRE  | 350   | UN |  |  |
| 46 | DOSAGEM TRIIODOTIRONINA T3   | 150   | UN |  |  |
| 47 | ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA  | 15    | UN |  |  |
| 48 | EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO  | 50    | UN |  |  |
| 49 | EXAME URINA NA ANALISA DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DE URINA | 2.500 | UN |  |  |
| 50 | GLICOSE  | 50    | UN |  |  |
| 51 | HEMOGRAMA COMPLETO   | 300   | UN |  |  |
| 52 | HIV 1 E 2 ANTICORPOS MEIA  | 10    | UN |  |  |
| 53 | INDICE SATURAÇÃO TRANSFERRINA  | 10    | UN |  |  |
| 54 | KPTT   | 40    | UN |  |  |
| 55 | LDH DESIDROGENASE LÁTICA   | 10    | UN |  |  |
| 56 | PESQUISA DE ANTÍCORPO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC IGM)                | 10    | UN |  |  |
| 57 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI_HCV)                 | 10    | UN |  |  |
| 58 | PESQUISA DE ANTICORPOS DO VIRUS DA HEPATITE B (Anti HBs                      | 10    | UN |  |  |
| 59 | PESQUISA DE ANTICORPOS IgG ANTITOXOPLASMA                                    | 150   | UN |  |  |
| 60 | PESQUISA DE ANTICORPOS IgM ANTITOXOPLASMA                                    | 150   | UN |  |  |
| 61 | PESQUISA DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIONÁRIO CA 125                               | 20    | UN |  |  |
| 62 | PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)            | 100   | UN |  |  |
| 63 | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS                                       | 800   | UN |  |  |
| 64 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES  | 20    | UN |  |  |
| 65 | PROTEINA C REATIVA   | 50    | UN |  |  |
| 66 | TAP  | 50    | UN |  |  |
| 67 | TESTE DE FTA-ABS IgM   | 10    | UN |  |  |
| 68 | TESTE DE FTA-ABS IgG   | 10    | UN |  |  |
| 69 | TESTE TOLERÂNCIA GLICOSE TTG   | 100   | UN |  |  |
| 70 | TGO  | 30    | UN |  |  |
| 71 | TGP  | 30    | UN |  |  |
| 72 | UREIA  | 20    | UN |  |  |



## MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: planalto@rline.com.br

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

| TOTAL |  |  |
|-------|--|--|
|-------|--|--|

**Parágrafo Único** - Integram e completam o presente Termo Contratual, para todos os fins de direito, obrigando as partes em todos os seus termos, as condições expressas no edital CONVITE Nº ...../2012, juntamente com seus anexos e a proposta da CONTRATADA.

### CLÁUSULA SEGUNDA DO VALOR

Pela prestação dos serviços ora contratado, a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA o valor total de R\$ ..... (.....), daqui a diante denominado VALOR CONTRATUAL.

### CLÁUSULA TERCEIRA DA FORMA DE PAGAMENTO

**Parágrafo Primeiro** - Os pagamentos serão efetuados mensais, conforme a prestação dos serviços discriminados nas ordens de serviços emitidas pela Secretaria Municipal de Saúde, e em até 15 (quinze) dias após a apresentação da(s) respectiva(s) nota(s) fiscal(is).

**Parágrafo Segundo** - Para cobertura das despesas decorrentes desta contratação serão utilizados recursos próprios da Prefeitura Municipal de Planalto/Fundo Municipal de Saúde de Planalto, Proveniente das seguintes DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:

| Conta da despesa | Funcional programática  | Destinação de recurso |
|------------------|-------------------------|-----------------------|
| 1260             | 09.126.10.301.10012-060 | 0.1.00.000000         |
| 1260             | 09.126.10.301.10012-060 | 0.1.00.000303         |

### CLÁUSULA QUARTA DOS DIREITOS E RESPONSABILIDADES DAS PARTES

**Parágrafo Primeiro** - Constituem direitos da CONTRATANTE receber o objeto deste Contrato nas condições avençadas e da CONTRATADA perceber o valor ajustado na forma e prazo convencionados.

**Parágrafo Segundo** - Constituem obrigações da CONTRATANTE:

- Efetuar o pagamento ajustado;
- Dar à CONTRATADA as condições necessárias à regular execução do Contrato.
- Realizar a coleta e recebimento do material destinado aos exames no Centro Municipal de Saúde, por profissional técnico, e remeter dentro das perfeitas condições para a sede da empresa Contratada.

**Parágrafo Terceiro** - Constituem obrigações da CONTRATADA:

- Prestar a execução dos serviços na forma ajustada;
- O Profissional designado para a execução dos serviços deverá estar, em situação regular perante ao órgão (CRBM e /ou CRF), estando apto ao exercício da profissão;
- O(s) Profissional(is) Técnico(s) designado para execução dos serviços será o Sr.(a) ..... - CRBM e/ou CRF Nº .....



## MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ N° 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 – CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 – Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

PARANÁ

- d) O(s) profissional(is) designado(s) para a execução dos serviços deverão empregar o necessário zelo, correção, celeridade e exaço no trato de qualquer interesse da CONTRATANTE sob os seus cuidados profissionais;
- e) A Contratada deverá seguir rigorosamente a solicitação para prestação dos serviços, emitida pela Secretaria Municipal de Saúde, a qual ficará responsável pelo acompanhamento dos serviços executados;
- f) A Contratada deverá desenvolver os serviços com qualidade, bem como obedecer rigorosamente às normas estabelecidas pela Secretaria de Saúde e pelo Ministério da Saúde.
- g) Emitir boletim mensal para fins de controle e comprovação da execução dos respectivos serviços;
- h) Executar os serviços dentro de assentados conceitos éticos e de boa técnica, envidando todos os esforços no sentido de melhor atingir os objetivos da contratação;
- i) Atender aos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais decorrentes.
- j) Manter durante toda a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
- k) Apresentar sempre que solicitado, durante a execução do Contrato, documentos que comprovem estar cumprindo a legislação em vigor quanto às obrigações assumidas na licitação, em especial, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, tributários, fiscais e comerciais.

### CLÁUSULA QUINTA

#### DA CESSÃO DO CONTRATO

A CONTRATADA não poderá ceder o presente Contrato a nenhuma pessoa física ou jurídica, sem autorização prévia, por escrito, da CONTRATANTE e anuência expressa da Contratante.

### CLÁUSULA SEXTA

#### DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS PARA O CASO DE INADIMPLEMENTO CONTRATUAL

**Parágrafo Primeiro** – À CONTRATADA serão aplicadas multas pela CONTRATANTE a serem apuradas na forma a saber: pela inexecução total ou parcial do contrato ou instrumento equivalente e pelo descumprimento das normas e legislação pertinentes à execução do objeto contratual que acarrete a rescisão do contrato, a Prefeitura Municipal de Planalto, poderá, ainda, garantida a prévia defesa, aplicar à empresa contratada as sanções previstas no art. 87 da Lei nº 8.666/93, sendo que em caso de multa esta corresponderá a 10% (dez por cento) sobre o valor do contrato.

**Parágrafo Segundo** – Pelo retardamento da execução do contrato, quando não mantiver a proposta, falhar ou fraudar no fornecimento do objeto adquirido, comportar-se de modo inidôneo, fizer declaração falsa ou cometer fraude



## MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 – CEP: 85.750-000

e-mail: planalto@rline.com.br

Fone: (046) 3555-8100 – Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO - PARANÁ

fiscal, garantindo o direito prévio da citação e da ampla defesa, ficará impedido de licitar e contratar com a administração, pelo prazo de até 02 (dois) anos, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a Prefeitura Municipal de Planalto.

### CLÁUSULA SÉTIMA DA RESCISÃO

**Parágrafo Primeiro** - O presente Contrato poderá ser rescindido caso ocorram quaisquer dos fatos elencados no art. 78 e seguintes da Lei nº 8.666/93.

**Parágrafo Segundo** - As partes convencionam que o presente Contrato poderá ser rescindido mediante comunicação prévia de 30 dias, sem qualquer indenização ou ressarcimento.

**Parágrafo Terceiro** - A CONTRATADA reconhece os direitos da CONTRATANTE, em caso de rescisão administrativa prevista no art. 77, da Lei nº 8.666/93.

### CLÁUSULA OITAVA DA VIGÊNCIA

O prazo de vigência do presente contrato será até 31/10/2014.

### CLÁUSULA NONA DOS CASOS OMISSOS

Os casos omissos serão dirimidos de comum acordo entre as partes, com base na legislação em vigor.

### CLÁUSULA DÉCIMA DO FORO

As partes contratantes ficam obrigadas a responder pelo cumprimento deste termo, perante o Foro da Comarca de Capanema-Pr. Não obstante qualquer mudança de domicílio da CONTRATADA que, em razão disso, é obrigada a manter um representante com plenos poderes para receber notificação, citação inicial e outras medidas em direito permitidas.

Justas e contratadas firmam as partes este instrumento em 02 (duas) vias de igual teor, com as testemunhas presentes no ato, a fim de que se produza efeitos legais.

Planalto-Pr., .... de ..... de .....

  
\_\_\_\_\_  
CONTRATANTE

\_\_\_\_\_  
CONTRATADA

TESTEMUNHAS:.....

.....



## MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

PARECER:

Planalto-Pr., 21 de agosto de 2013

DE: Assessoria Jurídica

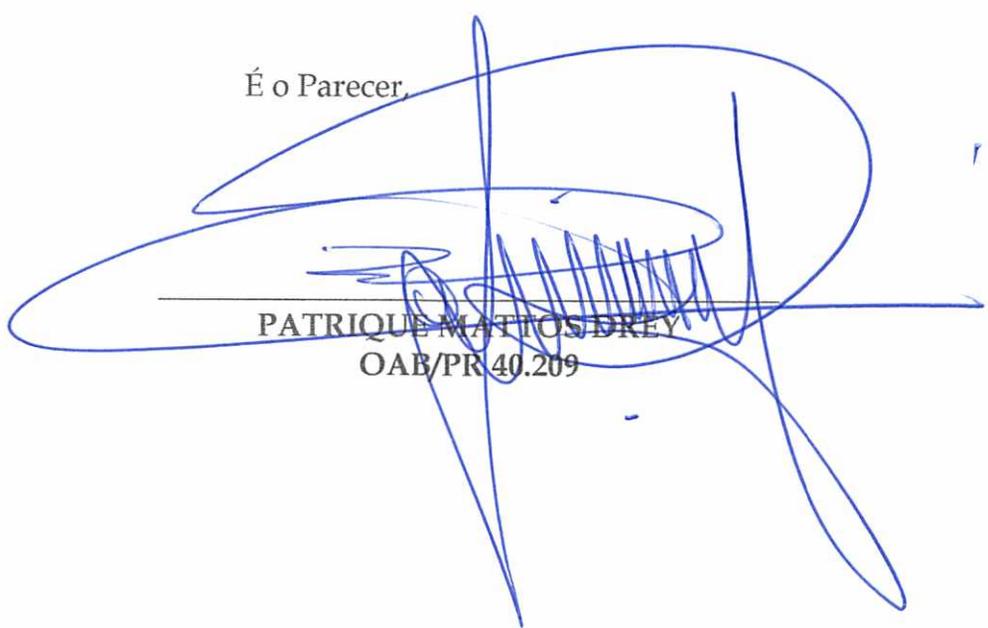
PARA: Prefeito Municipal

Senhor Prefeito,

À apreciação deste Setor Jurídico do processo administrativo referente a contratação de empresa visando a prestação de serviços para a realização de exames laboratoriais, destinados aos usuários/pacientes do Centro Municipal de Saúde, deste Município de Planalto.

As minutas do Edital de Licitação Convite e do Contrato Administrativo anexos ao Processo Administrativo encontram-se em consonância com o regido pela Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, LC 123/2006 de 14 de dezembro de 2006 e demais legislação aplicável.

É o Parecer,

  
Patrique Mattos Drey  
OAB/PR 40.209



## MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

## CONVITE Nº 030/2013

### 1 – PREÂMBULO

1.1 – A PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTO, por intermédio da Comissão Permanente de Licitação designada pela Portaria nº 001/2012, de 03/01/2012, de conformidade com o disposto na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, LC 123/2006 de 14 de dezembro de 2006 e demais legislação aplicável, torna público a realização de procedimento de licitação, na modalidade CONVITE, sob nº **030/2013**, do tipo **MENOR PREÇO POR LOTE**, na data de **30/08/2013**, às **09:00 horas**, na Sala de Reuniões da Comissão Permanente de Licitação, localizada na Praça São Francisco de Assis, 1583, Centro, na Cidade de Planalto, no Estado do Paraná, tendo como objeto a contratação de empresa visando a prestação de serviços para a realização de exames laboratoriais, destinados aos usuários/pacientes do Centro Municipal de Saúde, deste Município de Planalto.

1.2 - O recebimento dos Envelopes I, contendo a documentação de Habilitação, e dos Envelopes II, contendo a Proposta de Preço dos interessados, dar-se-á até às 09:00 horas da data de 30/08/2013, na Sala de Reuniões da Comissão Permanente de Licitação, localizada à Praça São Francisco de Assis, 1583, Centro, na Cidade de Planalto, no Estado do Paraná.

1.3 - A abertura dos Envelopes I, contendo a documentação de Habilitação, dar-se-á no endereço indicado no item 1.1. deste Edital, a partir das 09:00 horas do dia 30/08/2013. Havendo a concordância formalmente expressa de todos os proponentes em renunciar à interposição de recurso da fase de habilitação, proceder-se-á, na mesma ocasião, a abertura dos Envelopes II, contendo a Proposta de Preço dos licitantes habilitados.

### 2 – DO OBJETO

2.1 - A presente licitação tem por objeto contratação de empresa visando a prestação de serviços para a realização de exames laboratoriais, destinados aos usuários/pacientes do Centro Municipal de Saúde, deste Município de Planalto. Conforme abaixo segue:

LOTE: 1

| Item | Objeto                  | Quant. | Unid. | Preço máximo unitário | Preço máximo total |
|------|-------------------------|--------|-------|-----------------------|--------------------|
| 01   | CLEARENCE DE CREATININA | 30     | UN    | 3,51                  | 105,30             |



# MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: planalto@rline.com.br

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

PARANÁ

|    |   |     |    |       |          |
|----|---|-----|----|-------|----------|
| 02 | CULTURA + ANTIBIOGRAMA URINA                              | 600 | UN | 10,94 | 6.564,00 |
| 03 | CURVA GLICEMICA   | 50  | UN | 3,63  | 181,50   |
| 04 | DETERMINAÇÃO DE COOMBS INDIRETO                           | 10  | UN | 2,69  | 26,90    |
| 05 | DOSAGEM ACIDO VALPROICO                                   | 10  | UN | 15,65 | 156,50   |
| 06 | DOSAGEM ALFAFETOPROTEINA                                  | 15  | UN | 15,06 | 225,90   |
| 07 | DOSAGEM CARBAMAZEPINA                                     | 10  | UN | 17,53 | 175,30   |
| 08 | DOSAGEM COCAÍNA   | 10  | UN | 10,00 | 100,00   |
| 09 | DOSAGEM DE ÁCIDO MANDÉLICO                                | 10  | UN | 3,68  | 36,80    |
| 10 | DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO                                    | 10  | UN | 1,85  | 18,50    |
| 11 | DOSAGEM DE ALBUMINA                                       | 50  | UN | 2,00  | 100,00   |
| 12 | DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA) TOTAL     | 300 | UN | 16,42 | 4.926,00 |
| 13 | DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS                              | 10  | UN | 13,48 | 134,80   |
| 14 | DOSAGEM DE BILIRRUBINAS                                   | 30  | UN | 2,00  | 60,00    |
| 15 | DOSAGEM DE CÁLCIO   | 100 | UN | 1,85  | 185,00   |
| 16 | DOSAGEM DE CICLOSPORINA                                   | 05  | UN | 58,61 | 293,05   |
| 17 | DOSAGEM DE CREATININA                                     | 50  | UN | 2,00  | 100,00   |
| 18 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)                     | 10  | UN | 3,68  | 36,80    |
| 19 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA DHL                       | 02  | UN | 3,08  | 61,60    |
| 20 | DOSAGEM DE ESTRADIOL                                      | 30  | UN | 10,15 | 304,50   |
| 21 | DOSAGEM DE FATOR ANTINUCLEAR FAN                          | 50  | UN | 17,19 | 859,50   |
| 22 | DOSAGEM DE FENITOINA                                      | 10  | UN | 35,22 | 352,20   |
| 23 | DOSAGEM DE FENOBARBITAL                                   | 05  | UN | 13,13 | 65,65    |
| 24 | DOSAGEM DE FERRITINA                                      | 60  | UN | 15,59 | 935,40   |
| 25 | DOSAGEM DE FERRO SERICO                                   | 80  | UN | 3,51  | 280,80   |
| 26 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                             | 100 | UN | 2,01  | 201,00   |
| 27 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TTRAANSFERA (GAMA GT)            | 80  | UN | 3,51  | 280,80   |
| 28 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 10  | UN | 7,85  | 78,50    |
| 29 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                        | 100 | UN | 7,79  | 779,00   |
| 30 | DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)            | 60  | UN | 7,89  | 473,40   |
| 31 | DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)                     | 60  | UN | 8,97  | 538,20   |
| 32 | DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                | 600 | UN | 8,96  | 5.376,00 |
| 33 | DOSAGEM DE IGE  | 30  | UN | 9,25  | 277,50   |
| 34 | DOSAGEM DE IGF1 (SOMATOMEDINA)                            | 10  | UN | 15,35 | 153,50   |
| 35 | DOSAGEM DE LITIO  | 10  | UN | 2,25  | 22,50    |
| 36 | DOSAGEM DE MICROALBUMINÚRIA                               | 10  | UN | 8,12  | 81,20    |



# MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

|    |  |       |    |       |          |
|----|--|-------|----|-------|----------|
| 37 | DOSAGEM DE POTÁSSIO  | 100   | UN | 1,85  | 185,00   |
| 38 | DOSAGEM DE PROGESTERONA  | 15    | UN | 10,22 | 153,30   |
| 39 | DOSAGEM DE PROLACTINA  | 30    | UN | 10,11 | 303,30   |
| 40 | DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES  | 30    | UN | 1,85  | 55,50    |
| 41 | DOSAGEM DE SÓDIO   | 100   | UN | 1,85  | 185,00   |
| 42 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL  | 20    | UN | 10,43 | 208,60   |
| 43 | DOSAGEM DE TRANSFERRINA  | 10    | UN | 4,12  | 41,20    |
| 44 | DOSAGEM TIROXINA T4  | 180   | UN | 8,76  | 1.576,80 |
| 45 | DOSAGEM TIROXINA T4 LIVRE  | 350   | UN | 11,60 | 4.060,00 |
| 46 | DOSAGEM TRIIODOTIRONINA T3   | 150   | UN | 8,71  | 1.306,50 |
| 47 | ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA  | 15    | UN | 5,41  | 81,15    |
| 48 | EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO  | 50    | UN | 2,79  | 139,50   |
| 49 | EXAME URINA NA ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DE URINA | 2.500 | UN | 3,80  | 9.500,00 |
| 50 | GLICOSE  | 50    | UN | 1,85  | 92,50    |
| 51 | HEMOGRAMA COMPLETO   | 300   | UN | 4,20  | 1.260,00 |
| 52 | HIV 1 E 2 ANTICORPOS MEIA  | 10    | UN | 10,00 | 100,00   |
| 53 | ÍNDICE SATURAÇÃO TRANSFERRINA  | 10    | UN | 4,12  | 41,20    |
| 54 | KPTT   | 40    | UN | 5,77  | 230,80   |
| 55 | LDH DESIDROGENASE LÁTICA   | 10    | UN | 3,68  | 36,80    |
| 56 | PESQUISA DE ANTICORPO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC IGM)                | 10    | UN | 18,69 | 186,90   |
| 57 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI_HCV)                 | 10    | UN | 18,50 | 185,00   |
| 58 | PESQUISA DE ANTICORPOS DO VÍRUS DA HEPATITE B (Anti HBs)                     | 10    | UN | 18,55 | 185,50   |
| 59 | PESQUISA DE ANTICORPOS IgG ANTITOXOPLASMA                                    | 150   | UN | 16,97 | 2.545,50 |
| 60 | PESQUISA DE ANTICORPOS IgM ANTITOXOPLASMA                                    | 150   | UN | 18,55 | 2.782,50 |
| 61 | PESQUISA DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO CA 125                               | 20    | UN | 13,35 | 267,00   |
| 62 | PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)            | 100   | UN | 18,55 | 1.855,00 |
| 63 | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS                                       | 800   | UN | 1,65  | 1.320,00 |
| 64 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES  | 20    | UN | 1,65  | 33,00    |
| 65 | PROTEÍNA C REATIVA   | 50    | UN | 9,23  | 461,50   |
| 66 | TAP  | 50    | UN | 2,73  | 136,50   |
| 67 | TESTE DE FTA-ABS IgM   | 10    | UN | 10,00 | 100,00   |
| 68 | TESTE DE FTA-ABS IgG   | 10    | UN | 10,00 | 100,00   |



## MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 – CEP: 85.750-000

e-mail: planalto@rline.com.br

Fone: (046) 3555-8100 – Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

|              |                              |     |    |       |                  |
|--------------|------------------------------|-----|----|-------|------------------|
| 69           | TESTE TOLERÂNCIA GLICOSE TTG | 100 | UN | 10,00 | 1.000,00         |
| 70           | TGO                          | 30  | UN | 2,01  | 60,30            |
| 71           | TGP                          | 30  | UN | 2,01  | 60,30            |
| 72           | UREIA                        | 20  | UN | 1,85  | 37,00            |
| <b>TOTAL</b> |                              |     |    |       | <b>55.420,75</b> |

### 3 – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

3.1– Para cobertura das despesas decorrentes desta licitação serão utilizados recursos próprios da Prefeitura Municipal de Planalto/Fundo Municipal de Saúde de Planalto. Provenientes das seguintes DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:

| Conta da despesa | Funcional programática  | Destinação de recurso |
|------------------|-------------------------|-----------------------|
| 1670             | 09.126.10.301.1001-2060 | 0.1.00.0000000        |
| 1680             | 09.126.10.301.1001-2060 | 0.1.00.0000303        |

### 4 – DAS CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO NA LICITAÇÃO

4.1 - Poderão participar, além das empresas convidadas pela Prefeitura Municipal de Planalto, os demais interessados do ramo correspondente ao objeto do presente certame, que manifestarem seu interesse com antecedência de até 24 horas da apresentação das propostas.

4.2 - Não poderão participar da presente licitação os interessados que estejam cumprindo as sanções previstas nos incisos III e IV, do art. 87, da Lei nº 8.666/93.

**4.3 – As empresas beneficiadas da LC 123/2006 deverão apresentar declaração de enquadramento em regime de tributação para fazer valer o direito de prioridade, conforme modelo constante no anexo V.**

### 5 – DA FORMA DE APRESENTAÇÃO DOS ENVELOPES "I" e "II" E DA CARTA DE CREDENCIAMENTO.

5.1 - Os Envelopes I e II, contendo respectivamente a documentação referente à habilitação e à proposta de preço, deverão ser entregues na data, horário e local indicados no preâmbulo deste Edital, devidamente fechados, constando das faces o seguintes dizeres:

a) CONVITE Nº 030/2013

ENVELOPE I - DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

PROPONENTE: \_\_\_\_\_

b) CONVITE Nº 030/2013

ENVELOPE II - PROPOSTA DE PREÇO

PROPONENTE: \_\_\_\_\_

5.2 – A Comissão Permanente de Licitação não acolherá documentação ou propostas apresentadas em desacordo com o horário, data e local especificados neste Edital.

5.3 – Caso o proponente encaminhe um representante para acompanhar o procedimento de licitação, deverá formalizar uma Carta de Credenciamento, conforme modelo constante no Anexo II deste Edital, que deverá ser entregue à Comissão Permanente de Licitação no momento da abertura dos Envelopes I.



## MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

PARANÁ

### 6 – DA HABILITAÇÃO

6.1– As empresas deverão apresentar no ENVELOPE I, os seguintes documentos originais ou cópia, e deverão estar dentro dos respectivos prazos de validade, os quais serão examinados pela Comissão Permanente de Licitação:

- a) Prova de regularidade, perante o Instituto Nacional de Seguro Social – INSS;
- b) Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS);
- c) Prova de regularidade para com a Fazenda Federal, mediante apresentação de Certidão de Quitação de Tributos e Contribuições Federais, expedida pela Secretaria de Estado da Fazenda, do domicílio ou sede do proponente, ou outra equivalente, na forma de lei;
- d) Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual, mediante apresentação de Certidão de Regularidade Fiscal, expedida pela Secretaria de Estado da Fazenda, do domicílio ou sede do proponente, ou outra equivalente, na forma de lei;
- e) Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal, mediante apresentação de Certidão de Regularidade Fiscal, expedida pela Secretaria de Municipal da Fazenda, do domicílio ou sede do proponente, ou outra equivalente, na forma de lei;
- f) Prova de regularidade para com a Justiça do Trabalho, mediante apresentação de Certidão de Negativa de Débitos Trabalhistas;
- g) Ato constitutivo, estatuto ou contrato social e última alteração;
- h) Prova de inscrição no Cadastro Geral de Contribuintes (CNPJ);
- i) Declaração de Idoneidade, conforme o modelo do Anexo III deste Edital, assinada pelo representante legal da licitante;
- j) Declaração de Observância ao Disposto do Inciso XXXIII do Artigo 7º da Constituição Federal, conforme o modelo do Anexo IV deste Edital, assinada pelo representante legal da licitante;
- k) Declaração de responsabilidade, indicando o responsável pela execução dos serviços, registrado no órgão de classe competente e designado à execução do objeto (conforme Anexo VII), composto de:
  - Um profissional em Biomedicina e/ou Farmácia, com inscrição no Conselho Regional de Biomedicina e/ou Farmácia;
- l) Comprovação de vínculo de trabalho do profissional designado para a execução dos serviços, devendo comprovar obrigatoriamente sua vinculação com a empresa, mediante apresentação de cópia autenticada da anotação da carteira de trabalho ou Ficha de Registro de Empregado quando este não fizer parte do Contrato Social da empresa proponente, ou Contrato de Prestação de Serviços. No caso do componente ser proprietário ou sócio, mediante apresentação de documento que comprove essa condição.

### 7 – DA PROPOSTA

7.1– A proposta de preços – Envelope II – deverá ser apresentada em envelope fechado, devidamente assinada pelo proponente ou seu representante legal, redigida em português, de forma clara, sem emendas, rasuras ou entrelinhas nos campos que envolverem valores, quantidades e prazos, deverá ser elaborada



## MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

PARANÁ

considerando as condições estabelecidas neste edital, conforme anexo I (modelo de proposta).

- a) O preço deverá incluir todas as despesas necessárias para a execução do objeto da presente licitação.
- b) O prazo de validade da proposta, que será contado a partir da data da entrega da proposta. Na contagem do prazo excluir-se-á o dia de início e incluir-se-á o dia do vencimento.

7.2 - O preço do objeto do presente certame, deverá respeitar o preço máximo fixado no item 2 (do objeto) deste Edital.

7.3 - O preço válido na data da abertura da licitação, deverá ser cotado em real.

### 8 - DO PROCEDIMENTO

8.1- Após o horário fixado para a entrega dos envelopes, nenhum outro, sob nenhum pretexto, será recebido.

8.2- Serão abertos os envelopes I, contendo a documentação relativa à habilitação dos proponentes e procedida a sua apreciação.

8.3- Serão considerados inabilitados os proponentes que não apresentarem os documentos exigidos no item 06 (da habilitação) deste edital.

8.4- Os envelopes II, contendo proposta de preços, serão devolvidos fechados aos proponentes inabilitados.

8.5- Será verificada a conformidade de cada proposta com os requisitos exigidos no item 7 (da proposta) deste edital, promovendo-se a desclassificação das propostas desconformes ou incompatíveis.

8.6- Julgamento e classificação das propostas de acordo com o estabelecido no item 9 (do critério de julgamento) deste edital.

**8.7 - Os licitantes logo após a abertura dos Envelopes "2" contendo a proposta de preço, serão classificados pela ordem inversa dos valores oferecidos, e nesta oportunidade os LICITANTES que se apresentaram como beneficiários da LC 123/2006, tem a oportunidade de cotejar seus preços com os demais licitantes não beneficiários da mesma lei, para reformularem suas ofertas para a situação de menor preço, e, assim, ser classificado em primeiro lugar.**

**8.8 - Os beneficiários da Lei 123/2006, caso sua proposta se situe no intervalo até 10% (dez por cento) de menor preço de licitante não beneficiário da mesma LC 123/2006, podem reformular no ato a sua proposta de preço para outro de menor valor caracterizando desempate legal. O empate do valor da proposta já decide a classificação a favor da empresa beneficiária da LC 123/2006.**

### 9- DO CRITÉRIO DE JULGAMENTO

9.1- Dentre as propostas dos proponentes considerados habilitados, serão classificadas as propostas pela ordem crescente dos preços apresentados, considerando-se vencedor o proponente que apresentar o **MENOR PREÇO POR LOTE**, respeitando o critério de aceitabilidade do(s) preço(s), fixados no item 2 (do objeto) deste edital.

9.2- Será desclassificada a proposta de preços que ultrapassar os valores máximo estipulado no item 2 (do objeto) deste edital.

9.3- Não serão consideradas vantagens não previstas neste ato convocatório ou



## MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

qualquer oferta sobre propostas de outros concorrentes.

**9.4 - Havendo empate entre duas ou mais propostas, a classificação se fará por sua situação jurídica de empresa beneficiária da LC 123/2006, diversa das demais e por sorteio, caso forem da mesma categoria jurídica e fiscal, no mesmo ato público de abertura das propostas no qual os proponentes devem estar presentes.**

**9.5 - Os classificados com o menor preço, ou o classificado que se enquadre na condição de beneficiário da LC 123/2006.**

### **10 – DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS**

10.1- O Profissional designado para a execução dos serviços deverá possuir Registro no Conselho Regional de Biomedicina e/ou Farmácia, em situação regular perante ao órgão, estando apto ao exercício da profissão.

10.2- A empresa Contratada deverá disponibilizar para a prestação dos serviços acima mencionado (item 02) de no mínimo um profissional técnico.

10.3- A coleta e recebimento do material destinado aos exames será efetuada no Centro Municipal de Saúde, por profissional técnico, e remetido dentro das perfeitas condições para a sede da empresa Contratada.

10.4- A Contratada deverá seguir rigorosamente a solicitação para prestação dos serviços, emitida pela Secretaria de Saúde, a qual ficará responsável pelo acompanhamento dos serviços executados.

10.5- Executar os serviços dentro de assentados conceitos éticos e de boa técnica, envidando todos os esforços no sentido de melhor atingir os objetivos da contratação;

10.6- O(s) profissional(is) designado(s) para a execução dos serviços deverão empregar o necessário zelo, correção, celeridade e exatidão no trato de qualquer interesse da CONTRATANTE sob os seus cuidados profissionais;

10.7- A Contratada deverá atender aos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais decorrentes;

10.8- A contratada deverá manter durante toda a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

10.9- Caberá a Contratada apresentar sempre que solicitado, durante a execução do Contrato, documentos que comprovem estar cumprindo a legislação em vigor quanto às obrigações assumidas na licitação, em especial, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, tributários, fiscais e comerciais.

### **11 – DO PRAZO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO**

11.1- O contrato a ser firmado, na forma da minuta anexa a este Edital, terá a **vigência até 31 de outubro de 2014**, podendo ser prorrogado de acordo com a lei 8.666/93, desde que haja interesse da Administração.

### **12 – DA HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO**

12.1 – Homologado e adjudicado o objeto da presente licitação, a Prefeitura Municipal de Planalto convocará o adjudicatário para assinar o termo de contrato em até 05 (cinco) dias úteis, sob pena de decair o direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no art. 81, da Lei nº 8.666/93.



## MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

12.2 – A Prefeitura Municipal de Planalto, quando o convocado não assinar o contrato no prazo e condições estabelecidos neste Edital, poderá convocar os proponentes remanescentes, na ordem de classificação, para fazê-lo em igual prazo e nas mesmas condições propostas pelo primeiro classificado, inclusive quanto aos preços, ou revogar a licitação, independentemente da cominação prevista no art. 81, da Lei nº 8.666/93.

### 13- DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

13.1- Pela inexecução total ou parcial a proponente ficará suspensa temporariamente de participar em licitação e de contratar com a administração pelo prazo de até 02 (dois) anos.

13.2- Pela inexecução total ou parcial do contrato, poderá, garantida a prévia defesa, será aplicada multa corresponde a 10% (dez por cento) sobre o valor total do contrato.

### 14- DOS TERMOS ADITIVOS

14.1 - Serão incorporados ao contrato, mediante TERMOS ADITIVOS, qualquer modificação que venha a ser necessária durante sua vigência, decorrente das obrigações assumidas pela contratada, alterações nas especificações quantitativas e qualitativas ou prazos dos serviços prestados a contratante.

### 15- DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS

15.1- Os pagamentos serão efetuados mensais, conforme a prestação dos serviços discriminados nas ordens de serviços emitidas pela Secretaria Municipal de Saúde, e em até 15 (quinze) dias após a apresentação da(s) respectiva(s) nota(s) fiscal(is).

### 16- DOS ANEXOS DO EDITAL

16.1- Compõem esta Convocação Geral, além das condições específicas, constantes do corpo do instrumento, os seguintes documentos:

- a) Anexo I – Modelo de Proposta;
- b) Anexo II – Modelo de Carta de Credenciamento;
- c) Anexo III – Modelo de Declaração de Idoneidade;
- d) Anexo IV - Modelo de Declaração de Observância ao Disposto do Inciso XXXIII do Artigo 7º da Constituição Federal;
- e) Anexo V – Modelo de declaração de enquadramento de ME ou EPP;
- f) Anexo VI – Modelo de Termo de Renúncia;
- g) Anexo VII – Modelo de Declaração de responsabilidade;
- h) Minuta de Contrato.

### 17- DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

17.1- O Prefeito Municipal poderá até a data da celebração do contrato ou homologação, desclassificar por despacho fundamentado a Empresa vencedora, se houver prova de qualquer fato ou circunstância anterior ou posterior ao julgamento da licitação que desabone a sua idoneidade, capacidade técnica, administrativa e financeira, sem que caiba à empresa vencedora nenhuma indenização ou ressarcimento.



## **MUNICIPIO DE PLANALTO**

**CNPJ Nº 76.460.526/0001-16**

**Praça São Francisco de Assis, 1583 – CEP: 85.750-000**

**e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)**

**Fone: (046) 3555-8100 – Fax: (46) 3555-8101**

**PLANALTO**

**-**

**PARANÁ**

17.2 - Reserva-se ao Prefeito Municipal o direito de revogar ou anular a presente licitação em seu todo ou parcialmente, sem que assista aos licitantes o direito de reembolso desde que haja razões de conveniência administrativa ou interesse público.

17.3 - Os interessados que tiverem dúvidas na interpretação deste Edital, serão atendidos pelo Departamento de Licitações em horário de expediente.

Planalto-Pr., 21 de agosto de 2013

  
**MARLON FERNANDO KUHN**  
Prefeito Municipal



## MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: planalto@rline.com.br

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

PARANÁ

### CONVITE Nº 030/2013

#### ANEXO II - CARTA DE CREDENCIAMENTO

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

CNPJ Nº \_\_\_\_\_

ENDEREÇO \_\_\_\_\_ FONE: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ EST. \_\_\_\_\_

Credenciamos o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, portador(a) da cédula de identidade sob nº \_\_\_\_\_  
e CPF sob nº \_\_\_\_\_,

A participar do procedimento licitatório, sob a modalidade de CONVITE Nº 030/2013, instaurado pela Prefeitura Municipal de Planalto, na qualidade de representante legal da empresa, com poderes para representar a empresa, elaborar a proposta, oferecer lances, assinar atas, interpor de recurso e praticar todos os demais atos que se fizerem necessários.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente

Local e data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOME:

RG/CPF

CARGO





## MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ N° 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

### CONVITE N° 030/2013

### ANEXO III - DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

CNPJ N° \_\_\_\_\_

ENDEREÇO \_\_\_\_\_ FONE: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ EST. \_\_\_\_\_

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade de CONVITE N° 030/2013, instaurado pela Prefeitura Municipal de Planalto, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Local e data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOME:

RG/CPF

CARGO





## MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ N° 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

### CONVITE N° 030/2013

#### **ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE OBSERVÂNCIA AO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ARTIGO 7° DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

PROPONENTE:: \_\_\_\_\_

CNPJ N° \_\_\_\_\_

ENDEREÇO \_\_\_\_\_ FONE: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ EST. \_\_\_\_\_

A proponente abaixo assinada, participante da licitação modalidade de CONVITE N° 030/2013, por seu representante, declara, na forma e sob as penas impostas pela Lei n° 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e demais legislação pertinente, que, nos termos do § 6° do artigo 27 da Lei n° 6.544, de 22 de novembro de 1989, encontra-se em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7° da Constituição Federal.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Local e data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOME:

RG/CPF

CARGO



## MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

### CONVITE Nº 030/2013

#### **ANEXO V – Declaração de enquadramento em regime de tributação de Micro Empresa ou Empresa de Pequeno Porte (na hipótese do licitante ser uma ME ou EPP)**

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

CNPJ Nº \_\_\_\_\_

ENDEREÇO \_\_\_\_\_ FONE: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ EST. \_\_\_\_\_

O representante legal da empresa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, na qualidade de Proponente do procedimento licitatório sob a modalidade de CONVITE Nº 030/2013, instaurado pela Prefeitura Municipal de Planalto, declara para todos os fins de direito que estou (amos) sob o regime de microempresa ou empresa de pequeno porte, para efeito do disposto na Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Local e data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOME:

RG/CPF

CARGO



## MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: planalto@rline.com.br

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

### CONVITE Nº 030/2013

### ANEXO VI - TERMO DE RENÚNCIA

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

CNPJ Nº \_\_\_\_\_

ENDEREÇO \_\_\_\_\_ FONE: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ EST. \_\_\_\_\_

O representante legal da empresa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, na qualidade de Proponente do procedimento licitatório sob a modalidade de CONVITE Nº 030/2013, instaurado pela Prefeitura Municipal de Planalto, declara na forma e sob as penas impostas pela Lei nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993, obrigando a empresa que representa, que não pretende recorrer da decisão da Comissão de Licitação, que julgou os documentos de habilitação, renunciando, assim, expressamente, ao direito de recurso da fase habilitatória e ao prazo respectivo, e concordando, em consequência, com o curso do procedimento licitatório, passando-se à abertura dos envelopes de proposta de preço dos proponentes habilitados.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Local e data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOME:

RG/CPF

CARGO



## MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

### CONVITE Nº 030/2013

### ANEXO VII - DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

CNPJ Nº \_\_\_\_\_

ENDEREÇO \_\_\_\_\_ FONE: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ EST. \_\_\_\_\_

Declaramos conforme solicitado no edital em epígrafe que o responsável técnico referente a execução dos serviços, caso venhamos a vencer a referida licitação é:

| NOME | ESPECIALIDADE | CRBM<br>e/ou<br>CRF Nº | ASSINATURA |
|------|---------------|------------------------|------------|
|      |               |                        |            |
|      |               |                        |            |

Declaramos, outrossim, que o(s) profissional(is) acima relacionado(s) pertence(m) ao nosso quadro técnico de profissionais.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente

Local e data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOME:

RG/CPF

CARGO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO**

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO  
EDITAL CONVITE Nº 030/2013**

EMPRESA: \_\_\_\_\_

CNPJ Nº \_\_\_\_\_

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_

Declara o recebimento do edital CONVITE Nº 030/2013 e anexos I,II,III,IV,V,VI,VII, Minuta de Contrato, pertinente a contratação de empresa visando a prestação de serviços para a realização de exames laboratoriais, destinados aos usuários/pacientes do Centro Municipal de Saúde, deste Município de Planalto.

Planalto-Pr. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

RG Nº \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_



## MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ N° 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

### MINUTA DE CONTRATO ADMINISTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS N° ..../2013 CONVITE N° ...../2013

Contrato Administrativo de Prestação de Serviços que entre si fazem a Prefeitura Municipal de Planalto/Fundo Municipal de Saúde de Planalto e a empresa, na forma abaixo

**CONTRATANTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO, pessoa jurídica de direito Público Interno, com sede à Praça São Francisco de Assis, 1583, inscrita no CNPJ n° 76.460.526/0001-16, neste ato devidamente representada pelo Prefeito Municipal, senhor **MARLON FERNANDO KUHN**, em pleno exercício de seu mandato e funções, brasileiro, casado, residente e domiciliado neste Município de Planalto, Estado do Paraná, portador da Cédula de Identidade RG n° 3.031.944-3 e do CPF/MF sob n° 643.844.469-34 e **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTO**, com sede à Praça São Francisco de Assis, 1583, inscrita no CNPJ n° 09.272.764/0001-00, neste ato devidamente representado por sua Presidente, senhor **EDEMIR PÉRICO**, em pleno exercício de seu mandato e funções, brasileiro, casado, residente e domiciliada neste Município de Planalto, Estado do Paraná, portador da Cédula de Identidade RG n° 5.491.746-5 SSP/PR e do CPF/MF sob n° 870.119.729-00.

**CONTRATADA:** ....., devidamente inscrita no CNPJ sob n.º ....., com sede à ....., N.º ....., na Cidade de ....., neste ato representado pelo Administrador(a) o(a) Sr(a). ....., brasileiro(a), comerciante, portador(a) do RG n.º ....., e do CPF sob n.º ....., residente e domiciliado(a), na Cidade de .....

#### CLÁUSULA PRIMEIRA

#### DO OBJETO

Contratação de empresa para prestação de serviços visando a realização de exames laboratoriais, destinados aos usuários/pacientes do Centro Municipal de Saúde, deste Município de Planalto. Conforme segue abaixo:

| Item | Nome do produto                 | Quant. | Unid. | Preço Unit. | Preço total |
|------|---------------------------------|--------|-------|-------------|-------------|
| 1    | CLEARENSE DE CREATININA         | 30     | UN    |             |             |
| 2    | CULTURA + ANTIBIOGRAMA URINA    | 600    | UN    |             |             |
| 3    | CURVA GLICEMICA                 | 50     | UN    |             |             |
| 4    | DETERMINAÇÃO DE COOMBS INDIRETO | 10     | UN    |             |             |
| 5    | DOSAGEM ACIDO VALPROICO         | 10     | UN    |             |             |
| 6    | DOSAGEM ALFAFETOPROTEINA        | 15     | UN    |             |             |
| 7    | DOSAGEM CARBAMAZEPINA           | 10     | UN    |             |             |
| 8    | DOSAGEM COCAÍNA                 | 10     | UN    |             |             |
| 9    | DOSAGEM DE ÁCIDO MANDÉLICO      | 10     | UN    |             |             |
| 10   | DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO          | 10     | UN    |             |             |

|    |   |    |     |                |
|----|---|----|-----|----------------|
| 41 | DOSAGEM DE SÓDIO  | UN | 100 |                |
| 40 | DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES                     | UN |     |                |
| 39 | DOSAGEM DE PROLACTINA                                     | UN |     |                |
| 38 | DOSAGEM DE PROGESTERONA                                   | UN |     |                |
| 37 | DOSAGEM DE POTÁSSIO                                       | UN |     |                |
| 36 | DOSAGEM DE MICROALBUMINÚRIA                               | UN |     |                |
| 35 | DOSAGEM DE LÍTIPO   | UN |     |                |
| 34 | DOSAGEM DE IGF1 (SOMATOMEDINA)                            | UN |     |                |
| 33 | DOSAGEM DE IGE  | UN |     |                |
| 32 | DOSAGEM DE TIREOSTIMULANTE (TSH)                          | UN |     |                |
| 31 | DOSAGEM DE LUTEINIZANTE (LH)                              | UN | 60  | HORMÔNIO       |
| 30 | DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)            | UN | 60  |                |
| 29 | DOSAGEM DE Glicosilada DE HEMOGLOBINA                     | UN | 100 |                |
| 28 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | UN | 10  |                |
| 27 | DOSAGEM DE TTRANSFERA (GAMA GT)                           | UN | 80  | GAMA-GLUTAMIL- |
| 26 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                             | UN | 100 |                |
| 25 | DOSAGEM DE FERRO SÉRICO                                   | UN | 80  |                |
| 24 | DOSAGEM DE FERRITINA                                      | UN | 60  |                |
| 23 | DOSAGEM DE FENOBARBITAL                                   | UN | 05  |                |
| 22 | DOSAGEM DE FENITOINA                                      | UN | 10  |                |
| 21 | DOSAGEM DE FATOR ANTINUCLEAR                              | UN | 50  | FAN            |
| 20 | DOSAGEM DE ESTRADIOL                                      | UN | 30  |                |
| 19 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA                           | UN | 02  | DHL            |
| 18 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)                     | UN | 10  | DE             |
| 17 | DOSAGEM DE CREATININA                                     | UN | 50  |                |
| 16 | DOSAGEM DE CICLOSPORINA                                   | UN | 05  |                |
| 15 | DOSAGEM DE CÁLCIO   | UN | 100 |                |
| 14 | DOSAGEM DE BILIRRUBINAS                                   | UN | 30  |                |
| 13 | DOSAGEM DE BENZODIAZEPÍNICOS                              | UN | 10  |                |
| 12 | DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA) TOTAL     | UN | 300 |                |
| 11 | DOSAGEM DE ALBUMINA                                       | UN | 50  |                |

**MUNICÍPIO DE PLANALTO**  
 CNPJ Nº 76.460.526/0001-16  
 Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000  
 e-mail: [planalto@rlne.com.br](mailto:planalto@rlne.com.br)  
 Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101  
 -  
 PARANÁ



|    |  |    |       |  |
|----|--|----|-------|--|
| 42 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL  | UN | 20    |  |
| 43 | DOSAGEM DE TRANSFERRINA  | UN | 10    |  |
| 44 | DOSAGEM TIROXINA T4  | UN | 180   |  |
| 45 | DOSAGEM TIROXINA T4 LIVRE  | UN | 350   |  |
| 46 | DOSAGEM TRIODOTIRONINA T3  | UN | 150   |  |
| 47 | ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA  | UN | 15    |  |
| 48 | EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO  | UN | 50    |  |
| 49 | EXAME URINA NA ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DE URINA | UN | 2.500 |  |
| 50 | GLICOSE  | UN | 50    |  |
| 51 | HEMOGRAMA COMPLETO   | UN | 300   |  |
| 52 | HIV 1 E 2 ANTICORPOS MEIA  | UN | 10    |  |
| 53 | ÍNDICE SATURAÇÃO TRANSFERRINA  | UN | 10    |  |
| 54 | KPTT   | UN | 40    |  |
| 55 | LDH DESIDROGENASE LÁTICA   | UN | 10    |  |
| 56 | PESQUISA DE ANTICORPO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC IGM)                | UN | 10    |  |
| 57 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)                 | UN | 10    |  |
| 58 | PESQUISA DE ANTICORPOS DO VIRUS DA HEPATITE B (Anti HBs)                     | UN | 10    |  |
| 59 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA                                    | UN | 150   |  |
| 60 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA                                    | UN | 150   |  |
| 61 | PESQUISA DE ANTIGENO DE CARCINOMEBRIONÁRIO CA 125                            | UN | 20    |  |
| 62 | PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)            | UN | 100   |  |
| 63 | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS                                       | UN | 800   |  |
| 64 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES  | UN | 20    |  |
| 65 | PROTEINA C REATIVA   | UN | 50    |  |
| 66 | TAP  | UN | 50    |  |
| 67 | TESTE DE FTA-ABS IGM   | UN | 10    |  |
| 68 | TESTE DE FTA-ABS IGG   | UN | 10    |  |
| 69 | TESTE TOLERÂNCIA GLICOSE TTG   | UN | 100   |  |
| 70 | TGO  | UN | 30    |  |
| 71 | TGP  | UN | 30    |  |
|    | UREIA  | UN | 20    |  |

**MUNICÍPIO DE PLANALTO**  
 CNPJ Nº 76.460.526/0001-16  
 Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000  
 e-mail: [planalto@rtine.com.br](mailto:planalto@rtine.com.br)  
 Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101  
 PLANALTO - PARANÁ





# MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: planalto@rline.com.br

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

## TOTAL

**Parágrafo Único** - Integram e completam o presente Termo Contratual, para todos os fins de direito, obrigando as partes em todos os seus termos, as condições expressas no edital CONVITE Nº ...../2012, juntamente com seus anexos e a proposta da CONTRATADA.

### CLÁUSULA SEGUNDA DO VALOR

Pela prestação dos serviços ora contratado, a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA o valor total de R\$ ..... (.....), daqui a diante denominado VALOR CONTRATUAL.

### CLÁUSULA TERCEIRA DA FORMA DE PAGAMENTO

**Parágrafo Primeiro** - Os pagamentos serão efetuados mensais, conforme a prestação dos serviços discriminados nas ordens de serviços emitidas pela Secretaria Municipal de Saúde, e em até 15 (quinze) dias após a apresentação da(s) respectiva(s) nota(s) fiscal(is).

**Parágrafo Segundo** - Para cobertura das despesas decorrentes desta contratação serão utilizados recursos próprios da Prefeitura Municipal de Planalto/Fundo Municipal de Saúde de Planalto, Proveniente das seguintes DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:

| Conta da despesa | Funcional programática  | Destinação de recurso |
|------------------|-------------------------|-----------------------|
| 1260             | 09.126.10.301.10012-060 | 0.1.00.000000         |
| 1260             | 09.126.10.301.10012-060 | 0.1.00.000303         |

### CLÁUSULA QUARTA DOS DIREITOS E RESPONSABILIDADES DAS PARTES

**Parágrafo Primeiro** - Constituem direitos da CONTRATANTE receber o objeto deste Contrato nas condições avençadas e da CONTRATADA perceber o valor ajustado na forma e prazo convencionados.

**Parágrafo Segundo** - Constituem obrigações da CONTRATANTE:

- Efetuar o pagamento ajustado;
- Dar à CONTRATADA as condições necessárias à regular execução do Contrato.
- Realizar a coleta e recebimento do material destinado aos exames no Centro Municipal de Saúde, por profissional técnico, e remeter dentro das perfeitas condições para a sede da empresa Contratada.

**Parágrafo Terceiro** - Constituem obrigações da CONTRATADA:

- Prestar a execução dos serviços na forma ajustada;
- O Profissional designado para a execução dos serviços deverá estar, em situação regular perante ao órgão (CRBM e /ou CRF), estando apto ao exercício da profissão;
- O(s) Profissional(is) Técnico(s) designado para execução dos serviços será o Sr.(a) ..... - CRBM e/ou CRF Nº .....;



## MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

- d) O(s) profissional(is) designado(s) para a execução dos serviços deverão empregar o necessário zelo, correção, celeridade e exaço no trato de qualquer interesse da CONTRATANTE sob os seus cuidados profissionais;
- e) A Contratada deverá seguir rigorosamente a solicitação para prestação dos serviços, emitida pela Secretaria Municipal de Saúde, a qual ficará responsável pelo acompanhamento dos serviços executados;
- f) A Contratada deverá desenvolver os serviços com qualidade, bem como obedecer rigorosamente às normas estabelecidas pela Secretaria de Saúde e pelo Ministério da Saúde.
- g) Emitir boletim mensal para fins de controle e comprovação da execução dos respectivos serviços;
- h) Executar os serviços dentro de assentados conceitos éticos e de boa técnica, envidando todos os esforços no sentido de melhor atingir os objetivos da contratação;
- i) Atender aos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais decorrentes.
- j) Manter durante toda a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
- k) Apresentar sempre que solicitado, durante a execução do Contrato, documentos que comprovem estar cumprindo a legislação em vigor quanto às obrigações assumidas na licitação, em especial, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, tributários, fiscais e comerciais.

### CLÁUSULA QUINTA

#### DA CESSÃO DO CONTRATO

A CONTRATADA não poderá ceder o presente Contrato a nenhuma pessoa física ou jurídica, sem autorização prévia, por escrito, da CONTRATANTE e anuência expressa da Contratante.

### CLÁUSULA SEXTA

#### DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS PARA O CASO DE INADIMPLEMENTO CONTRATUAL

**Parágrafo Primeiro** - À CONTRATADA serão aplicadas multas pela CONTRATANTE a serem apuradas na forma a saber: pela inexecução total ou parcial do contrato ou instrumento equivalente e pelo descumprimento das normas e legislação pertinentes à execução do objeto contratual que acarrete a rescisão do contrato, a Prefeitura Municipal de Planalto, poderá, ainda, garantida a prévia defesa, aplicar à empresa contratada as sanções previstas no art. 87 da Lei nº 8.666/93, sendo que em caso de multa esta corresponderá a 10% (dez por cento) sobre o valor do contrato.

**Parágrafo Segundo** - Pelo retardamento da execução do contrato, quando não mantiver a proposta, falhar ou fraudar no fornecimento do objeto adquirido, comportar-se de modo inidôneo, fizer declaração falsa ou cometer fraude



## MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

fiscal, garantindo o direito prévio da citação e da ampla defesa, ficará impedido de licitar e contratar com a administração, pelo prazo de até 02 (dois) anos, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a Prefeitura Municipal de Planalto.

### CLÁUSULA SÉTIMA

#### DA RESCISÃO

**Parágrafo Primeiro** - O presente Contrato poderá ser rescindido caso ocorram quaisquer dos fatos elencados no art. 78 e seguintes da Lei nº 8.666/93.

**Parágrafo Segundo** - As partes convencionam que o presente Contrato poderá ser rescindido mediante comunicação prévia de 30 dias, sem qualquer indenização ou ressarcimento.

**Parágrafo Terceiro** - A CONTRATADA reconhece os direitos da CONTRATANTE, em caso de rescisão administrativa prevista no art. 77, da Lei nº 8.666/93.

### CLÁUSULA OITAVA

#### DA VIGÊNCIA

O prazo de vigência do presente contrato será até 31/10/2014.

### CLÁUSULA NONA

#### DOS CASOS OMISSOS

Os casos omissos serão dirimidos de comum acordo entre as partes, com base na legislação em vigor.

### CLÁUSULA DÉCIMA

#### DO FORO

As partes contratantes ficam obrigadas a responder pelo cumprimento deste termo, perante o Foro da Comarca de Capanema-Pr. Não obstante qualquer mudança de domicílio da CONTRATADA que, em razão disso, é obrigada a manter um representante com plenos poderes para receber notificação, citação inicial e outras medidas em direito permitidas.

Justas e contratadas firmam as partes este instrumento em 02 (duas) vias de igual teor, com as testemunhas presentes no ato, a fim de que se produza efeitos legais.

Planalto-Pr., .... de ..... de .....

  
\_\_\_\_\_  
CONTRATANTE

\_\_\_\_\_  
CONTRATADA

TESTEMUNHAS:.....

.....



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO**

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

PARANÁ

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO  
EDITAL CONVITE Nº 030/2013**

EMPRESA: Laboratório De Análises Clínicas Trevisan Ltda.

CNPJ Nº 13.029.349/0001-06

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº Isento

ENDEREÇO: Avenida Rio Grande do Sul, 823 - Centro

CIDADE: Planalto

ESTADO: Paraná

Declara o recebimento do edital CONVITE Nº 030/2013 e anexos I,II,III,IV,V,VI,VII, Minuta de Contrato, pertinente a contratação de empresa visando a prestação de serviços para a realização de exames laboratoriais, destinados aos usuários/pacientes do Centro Municipal de Saúde, deste Município de Planalto.

Planalto-Pr. 21 de agosto de 2013

NOME: Maiara Manoela Weisheimer Trevisan

RG Nº 8.377.574-2 SSP/PR

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Laboratório de Análises Clínicas Trevisan Ltda  
CNPJ 13.029.349/0001-06



**MUNICIPIO DE PLANALTO**  
CNPJ N° 76.460.526/0001-16  
Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000  
e-mail: planalto@rline.com.br  
Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101  
PLANALTO - PARANÁ

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO  
EDITAL CONVITE N° 030/2013**

EMPRESA: Silvio Carlos Mendes e Cia Ltda.

CNPJ N°: 78.085.511/0001-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL N°: 10797539-93

ENDEREÇO: Rua Espanha, n° 2722, Centro.

CIDADE: Realeza.

ESTADO: Paraná.

Declara o recebimento do edital CONVITE N° 030/2013 e anexos I,II,III,IV,V,VI,VII, Minuta de Contrato, pertinente a contratação de empresa visando a prestação de serviços para a realização de exames laboratoriais, destinados aos usuários/pacientes do Centro Municipal de Saúde, deste Município de Planalto.

Planalto-Pr.21 de agosto de 2013.

NOME: Silvio Carlos Mendes

RG N° 996-650-1

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Dr. Silvio Carlos Mendes  
Farmacêutico - Bioquímico  
CPF 171.261.349-91 - CRF-9 - n° 2201



## MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: planalto@rline.com.br

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO - PARANÁ

### DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO EDITAL CONVITE Nº 030/2013

EMPRESA: EXAME LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS  
LTDA.

CNPJ Nº: 17.530.803/0001-50.

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº: 10797438-30

ENDEREÇO: AV. ESPIRITO SANTO, CENTRO.

CIDADE: CAPANEMA

ESTADO: PR

Declara o recebimento do edital CONVITE Nº 030/2013 e anexos I,II,III,IV,V,VI,VII, Minuta de Contrato, pertinente a contratação de empresa visando a prestação de serviços para a realização de exames laboratoriais, destinados aos usuários/pacientes do Centro Municipal de Saúde, deste Município de Planalto.

Planalto-Pr. 21 de Agosto de 2013

NOME: \_\_\_\_\_

*Anna Carolina Viccani*

RG Nº \_\_\_\_\_

*8061.92179* 17.530.803/0001-50

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

*[Handwritten signature]*

EXAME LABORATÓRIO DE  
ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME.

Av. Espírito Santo, 1029  
85760-000 - Capanema - PR



## MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

### CONVITE Nº 030/2013

#### ANEXO II - CARTA DE CREDENCIAMENTO

RAZÃO SOCIAL: EXAME LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS LTDA

CNPJ Nº: 17.530.803/0001-50

ENDEREÇO: AV. ESPIRITO SANTO, CENTRO FONE: (46) 3552-3668

MUNICIPIO: CAPANEMA ESTADO: PR

Credenciamos o(a) Sr.(a) Ana Carolina Viccari, portador(a) da cédula de identidade sob nº: 8.061.921-9 e CPF sob nº 055.609.119-17 A participar do procedimento licitatório, sob a modalidade de CONVITE Nº 030/2013, instaurado pela Prefeitura Municipal de Planalto, na qualidade de representante legal da empresa, com poderes para representar a empresa, elaborar a proposta, oferecer lances, assinar atas, interpor de recurso e praticar todos os demais atos que se fizerem necessários.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente

PLANALTO, AGOSTO DE 2013

*Ana Carolina Viccari*

\_\_\_\_\_  
NOME: ANA CAROLINA VICCARI

RG/CPF: 8.061.921-9/055.609.119-17

CARGO : ADIMINISTRADORA



## MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

### CONVITE Nº 030/2013

### ANEXO II – CARTA DE CREDENCIAMENTO

RAZÃO SOCIAL: Laboratório De Análises Clínicas Trevisan Ltda.

CNPJ Nº 13.029.349/0001-06

ENDEREÇO: Avenida Rio Grande do Sul, 823 - Centro

MUNICÍPIO: Planalto

ESTADO: Paraná

Credenciamos a Sr.. MAIARA MANOELA WEISHEIMER TREVISAN, portadora da cédula de identidade sob nº 8.377.574-2 e CPF sob nº 056.414.809-16, a participar do procedimento licitatório, sob a modalidade de CONVITE Nº 030/2013, instaurado pela Prefeitura Municipal de Planalto, na qualidade de representante legal da empresa, com poderes para representar a empresa, elaborar a proposta, oferecer lances, assinar atas, interpor de recurso e praticar todos os demais atos que se fizerem necessários.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente

Planalto-Pr, 30 de Agosto de 2013

NOME: Maiara Manoela Weisheimer Trevisan

RG/CPF: 8.377.574-2/056.414.809-16

CARGO: Administradora / Responsável Técnica



## MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

PARANÁ

### CONVITE Nº 030/2013

#### **ANEXO V - Declaração de enquadramento em regime de tributação de Micro Empresa ou Empresa de Pequeno Porte (na hipótese do licitante ser uma ME ou EPP)**

RAZÃO SOCIAL: Laboratório De Análises Clínicas Trevisan Ltda.

CNPJ Nº 13.029.349/0001-06

ENDEREÇO: Avenida Rio Grande do Sul, 823 - Centro

MUNICIPIO: Planalto

ESTADO: Paraná

O representante legal da empresa Laboratório De Análises Clínicas Trevisan Ltda., na qualidade de Proponente do procedimento licitatório sob a modalidade de CONVITE Nº 030/2013, instaurado pela Prefeitura Municipal de Planalto, declara para todos os fins de direito que estou (amos) sob o regime de microempresa ou empresa de pequeno porte, para efeito do disposto na Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Planalto-Pr, 30 de Agosto de 2013

NOME: Maiara Manoela Weisheimer Trevisan

RG/CPF: 8.377.574-2/056.414.809-16

CARGO: Administradora / Responsável Técnica

Laboratório de Análises Clínicas Trevisan Ltda  
CNPJ 13 029 349/0001 06



## MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

### CONVITE Nº 030/2013

#### **ANEXO V - Declaração de enquadramento em regime de tributação de Micro Empresa ou Empresa de Pequeno Porte (na hipótese do licitante ser uma ME ou EPP)**

RAZÃO SOCIAL: EXAME LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS LTDA

CNPJ Nº:17.530.803/0001-50

ENDEREÇO: AV. ESPIRITO SANTO, CENTRO FONE:(46) 3552-3668

MUNICÍPIO:CAPANEMA

EST. PR

O representante legal da empresa Ana Carolina Viccari, na qualidade de Proponente do procedimento licitatório sob a modalidade de CONVITE Nº 030/2013, instaurado pela Prefeitura Municipal de Planalto, declara para todos os fins de direito que estou (amos) sob o regime de microempresa ou empresa de pequeno porte, para efeito do disposto na Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

PLANALTO, AGOSTO DE 2013

*Ana Carolina Viccari*

\_\_\_\_\_  
NOME: ANA CAROLINA VICCARI

RG/CPF:8.061.921-9/055.609.119-17

CARGO:ADIMINISTRADORA



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583

Fones: (046) 555-1331 – Fax: 555-1272

85750-000

PLANALTO

PARANÁ

## CONVITE Nº 030/2013

DATA: 30/08/2013

### EMPRESA= EXAME LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS LTDA - ME

#### DOCUMENTOS PARA HABILITAÇÃO

- L - Certidão Negativa de Débitos CND – Validade **25/02/2014**;
- L - Certidão de Regularidade de Situação CRS-FGTS – **18/09/2013**;
- L - Certidão Positiva de Tributos Federais – Validade **até: 25/02/2014**;
- L - Certidão Negativa de Tributos Estaduais – Validade **até: 27/12/2013**;
- L - Certidão Negativa de Tributos Municipais – **até: 28/10/2013**;
- L - Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – Validade até **05/10/2013**;
- L - Contrato Social da Empresa;
- L - CNPJ da empresa;
- L - Declaração de Idoneidade (anexo III);
- L - Declaração de Observância ao Disposto do Inciso XXXIII do Artigo 7º da Constituição Federal (anexo IV).
- L - Declaração de Responsabilidade Técnica (anexo VII).



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

**CERTIDÃO NEGATIVA**  
DE DÉBITOS RELATIVOS ÀS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS E ÀS DE TERCEIROS

Nº 001252013-14021803

Nome: EXAME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA - ME

CNPJ: 17.530.803/0001-50

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome relativas a contribuições administradas pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente às contribuições previdenciárias e às contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive às inscritas em DAU, não abrangendo os demais tributos administrados pela RFB e as demais inscrições em DAU, administradas pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), objeto de Certidão Conjunta PGFN/RFB.

Esta certidão tem a finalidade de registro ou arquivamento, em órgão próprio, de ato relativo à redução de capital social, transferência de controle de cotas de sociedade limitada, à cisão total ou parcial, à fusão, incorporação, ou à transformação de entidade ou de sociedade empresária simples.

A aceitação desta certidão está condicionada à finalidade para a qual foi emitida e à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.receita.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 01, de 20 de janeiro de 2010.

Emitida em 29/08/2013.

Válida até 25/02/2014.

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

IMPRIMIR

VOLTAR



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 17530803/0001-50  
**Razão Social:** EXAME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS L  
**Endereço:** AVENIDA ESPIRITO SANTO / CENTRO / FOZ DO IGUACU / PR  
/ 85760-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 20/08/2013 a 18/09/2013

**Certificação Número:** 2013082014203430273291

Informação obtida em 29/08/2013, às 07:11:08.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**www.caixa.gov.br**



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**

**CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA**  
**DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: EXAME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA - ME**  
**CNPJ: 17.530.803/0001-50**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN, não abrangendo as contribuições previdenciárias e as contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive as inscritas em Dívida Ativa do Instituto Nacional do Seguro Social (INSS), objeto de certidão específica.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 3, de 02/05/2007.

Emitida às 07:12:25 do dia 29/08/2013 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/02/2014.

Código de controle da certidão: **5FF8.B3D8.C097.CF6B**

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Estado do Paraná  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Coordenação da Receita do Estado

**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
**Nº 10838668-76**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **17.530.803/0001-50**

Este CNPJ/MF não consta nos cadastros da Secretaria da Fazenda do Paraná.

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do requerente, nesta data.

**Finalidade:** Licitação

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)

**Esta Certidão tem validade até 27/12/2013 - Fornecimento Gratuito**





**Município de Capanema**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO**

## CERTIDÃO NEGATIVA

**IMPORTANTE:**

1. FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.
2. A PRESENTE CERTIDÃO TEM VALIDADE ATÉ 28/10/2013, SEM RASURAS E NO ORIGINAL.

**REVENDO OS ARQUIVOS E REGISTROS, CERTIFICAMOS QUE: O CONTRIBUINTE NADA DEVE À FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL RELATIVO A EMPRESA MENCIONADA ABAIXO.**

**NEGATIVA Nº: 8033/2013**

**CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:**  
**9ZTMH282QE55544ZTQ72**

**FINALIDADE: FINANCIAMENTO**

**RAZÃO SOCIAL: EXAME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA - ME**

| Inscrição Municipal | CNPJ/CPF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL | ALVARÁ |
|---------------------|--------------------|--------------------|--------|
| 36749               | 17.530.803/0001-50 | isento             | 66     |

**ENDEREÇO**

AV ESPÍRITO SANTO, 1029 - CENTRO CEP: 85760000 Capanema - PR

**CNAE / ATIVIDADES**

Laboratórios clínicos

Certidão emitida no dia Capanema, 29 de Agosto de 2013.  
 CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 9ZTMH282QE55544ZTQ72



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EXAME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA - ME (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 17.530.803/0001-50  
Certidão n°: 28382152/2013  
Expedição: 09/04/2013, às 09:43:27  
Validade: 05/10/2013 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EXAME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA - ME (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° 17.530.803/0001-50, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

**JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ**  
1/2

**EXAME LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA**  
**CONTRATO SOCIAL**

1. ANA CAROLINA VICCARI, brasileira, natural de Pato Branco/PR, nascida em 16/05/1987, solteira, biomédica portadora da Cédula de Identidade sob nº 8.061.921-9 SESP/PR e CPF sob o nº 055.609.119-17, residente e domiciliada nesta cidade de Capanema - PR, sito à Av. Espírito Santo, nº. 731, centro, CEP 85760-000.
2. FERNANDO DIEGO GRUHN, brasileiro, natural de Capanema/Pr, nascido em 04/07/1982, solteiro, comerciante, portador da cédula de Identidade nº 7.567.709-0 SESP/PR e CPF sob o nº 038.276.049-23, residente e domiciliado nesta cidade de Capanema-PR, sito à Av. Espírito Santo, nº. 731, centro, CEP 85760-000, constituem uma sociedade limitada, mediante as seguintes cláusulas:

**CLAUSULA PRIMEIRA:** A sociedade girará sob o nome de EXAME LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA, e terá sede e domicilio na cidade de Capanema - PR, à Av. Espírito Santo, nº. 1029 centro, CEP 85.760-000.

**CLAUSULA SEGUNDA:** O capital social será R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais), dividido em 50.000 (cinquenta mil) quotas de valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, integralizada neste ato em moeda corrente do País, pelos sócios:

| SÓCIAS               | %   | QUOTAS | CAPITAL R\$ |
|----------------------|-----|--------|-------------|
| ANA CAROLINA VICCARI | 50  | 25.000 | 25.000,00   |
| FERNANDO DIEGO GRUHN | 50  | 25.000 | 25.000,00   |
| TOTAL                | 100 | 50.000 | 50.000,00   |

**CLAUSULA TERCEIRA:** O objeto social da sociedade será CNAE 8640-2/02 Laboratório de Análises Clínicas.

**CLAUSULA QUARTA:** As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

**CLAUSULA QUINTA:** A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

**CLAUSULA SEXTA:** A sociedade iniciará suas atividades em 16/02/2013 e seu prazo de duração é indeterminado.

**CLÁUSULA SÉTIMA:** A administração da sociedade caberá a sócia ANA CAROLINA VICCARI, com os poderes e atribuições de administradora autorizada individualmente ao uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer quotista ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

**CLAUSULA OITAVA:** A Administradora declara, sob as penas da lei, de que não esta impedida de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

**CLAUSULA NONA:** Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestara contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventario, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

**CLAUSULA DÉCIMA:** Nos quatro meses seguintes ao termino do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador quando for o caso.

EXAME LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA  
CONTRATO SOCIAL



CLAUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada pelos sócios.

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLAUSULA DÉCIMA TERCEIRA: Falecendo ou interditada qualquer sócio, a sociedade continuará sua atividade com os herdeiros, sucessores e a incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado. Parágrafo Único – O mesmo procedimento será adotado em outros casos que a sociedade se resolva em relação a seus sócios.

CLAUSULA DÉCIMA QUARTA: Fica eleito o foro da Comarca de Capanema-PR, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem justos e contratados assinam o presente instrumento em três vias.

Capanema-PR, 29 de Janeiro de 2013.

*Ana Carolina Viccari*  
ANA CAROLINA VICCARI  
Sócia Administradora

*Fernando Diego Gruhn*  
FERNANDO DIEGO GRUHN  
Sócio

TABELIONATO DE NOTAS  
CAPANEMA - PARANÁ  
AUTENTICAÇÃO  
A presente fotocópia confere  
com seu original. Dou fé.

21 MAIO 2013

*Adelar Miguel Pezzini*  
Agente Delegado Designado

*Lucas Miguel Pezzini*  
Substituto

Lei: 13.228 de 18/07/2001  
SELO FUNARPEN  
TABELIONATO DE NOTAS  
EGM90080  
Adelar Miguel Pezzini  
Agente Delegado Designado  
Rua Alsogas, 1332  
Centro  
85070 - CAPANEMA - PR



JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ  
AGENCIA REGIONAL DE CAPANEMA  
CERTIFICO O REGISTRO EM: 01/02/2013  
SOB NÚMERO: 41207533087  
Protocolo: 13/071011-3, DE 31/01/2013  
EXAME LABORATORIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA  
SEBASTIÃO MOTTA  
SECRETARIO GERAL



## CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA EM SÃO PAULO - 1ª REGIÃO

Jurisdição: ES - MS - PR - RJ - SP (SEDE)  
Av. Lacerda Franco, 1073 - 01536-000 - Cambuci/SP  
Tel. (11) 3347-5555

### Certificado de Responsabilidade Técnica **BIOMÉDICO**

Exercício de 2013

Válido até 31/03/2014

O Conselho Regional de Biomedicina em São Paulo, tendo em vista a documentação competente, decide conceder o presente CERTIFICADO para a Biomédica Dr.(a) ANA CAROLINA VICCARI, inscrita no CRBM - 1ª Região sob o nº 16763 e habilitada em PATOLOGIA CLÍNICA (ANÁLISES CLÍNICAS), para manter sob sua Responsabilidade Técnica, no corrente exercício, a empresa EXAME LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME, estabelecida à Avenida Espírito Santo 1029, Sala 03 - Centro - CAPANEMA - PR, registrada no CRBM - 1ª Região sob nº 2013-3230-0 (Matriz).

São Paulo, 28 de março de 2013

Dr. Dácio Eduardo Leandro Campos

Presidente



## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

### Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

|  |   |  |                                       |
|--|---|--|---------------------------------------|
|                 |   | <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b><br><b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b> |                                       |
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br><b>17.530.803/0001-50</b><br><b>MATRIZ</b>                                | <b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO</b><br><b>CADASTRAL</b> |  | DATA DE ABERTURA<br><b>01/02/2013</b> |
| NOME EMPRESARIAL<br><b>EXAME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA - ME</b>                      |   |  |                                       |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br><b>EXAME LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS</b>    |   |  |                                       |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br><b>86.40-2-02 - Laboratórios clínicos</b> |   |  |                                       |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br><b>Não informada</b>                 |   |  |                                       |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br><b>206-2 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA</b>          |   |  |                                       |
| LOGRADOURO<br><b>AV ESPIRITO SANTO</b>   | NÚMERO<br><b>1029</b>   | COMPLEMENTO  |                                       |
| CEP<br><b>85.760-000</b>   | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b>                                  | MUNICÍPIO<br><b>CAPANEMA</b>   | UF<br><b>PR</b>                       |
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>ATIVA</b>   | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>01/02/2013</b>                   |  |                                       |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL   |   |  |                                       |
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br><b>*****</b>  | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br><b>*****</b>                         |  |                                       |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.183, de 19 de agosto de 2011.

Emitido no dia **29/08/2013** às **07:18:38** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Voltar](#)



# UNIVERSIDADE PARANAENSE

Reconhecida pela Portaria MEC n.º 1580, de 09/11/93, Publicada no D.O.U. de 10/11/93.

Estado do Paraná



O Reitor da Universidade Paranaense, no uso de suas atribuições e tendo em vista a  
colação de grau do Curso de BIOMEDICINA, em 18 de janeiro de 2008, confere o título de  
Bacharel em BIOMEDICINA

a

**ANA CAROLINA VICCARI,**

brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida a 16 de maio de 1987, RG 8.061.921-9 PR,  
e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Umuarama, 19 de janeiro de 2008.

*Ana Carolina Viccari*

Diplomada

*Osamuji*  
Reitor

UNIVERSIDADE PARANAENSE - UNIPAR  
CURSO DE BIOMEDICINA  
Reconhecido pela Portaria Ministerial n.º 274,  
de 31/03/08 - D.O.U. de 01/04/08.

CURSO CONCLUÍDO EM: 12 112 12002

CANDIDO GARCIA  
Reitor

 UNIVERSIDADE PARANAENSE - UNIPAR  
Umuarama - PR.  
Departamento Especial do Registro de Diplomas  
Diploma registrado sob n.º 024493  
Processo n.º 025437/2008  
nos termos do art. 48 da Lei 9.394/96.  
Umuarama, 04 de DEZEMBRO de 2008.  
  
CANDIDO GARCIA  
Reitor

UNIVERSIDADE PARANAENSE - UNIPAR  
Registrado sob o n.º 002 às páginas n.º 002  
do Livro de Registro n.º 001 desta Universidade.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA C.R.B.M.: 1º Região

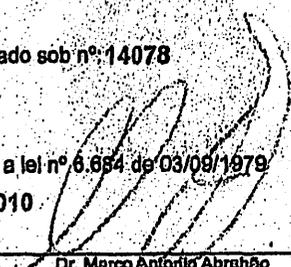
Diploma registrado sob n.º 14078

As fls.: 114

Livro n.º 009

De acordo com a lei n.º 6.884 de 03/09/1979

Data: 04/06/2010

  
Dr. Marco Antônio Abrahão  
Presidente

TABELIONATO DE NOTAS  
CAPANEMA - PARANÁ

AUTENTICAÇÃO  
A presente fotocópia confere  
com seu original. Dou fé.

21 MAIO 2013

  
Adelar Miguel Pezzini  
Agente Delegado Designado

Lucas Miguel Pezzini  
Substituto

Lei 13.226 de 18/07/2001

SELO  
FUNARPEN

TABELIONATO  
DE  
NOTAS  
EQM90086





## MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

### CONVITE Nº 030/2013

### ANEXO III - DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

RAZÃO SOCIAL: EXAME LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS LTDA

CNPJ Nº:17.530.803/0001-50

ENDEREÇO: AV. ESPIRITO SANTO, CENTRO FONE: (46) 35552-3668

MUNICIPIO:CAPANEMA EST. PR

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade de CONVITE Nº 030/2013, instaurado pela Prefeitura Municipal de Planalto, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

PLANALTO, AGOSTO DE 2013



NOME: Ana Carolina Viccari

RG/CPF:8.061.921-9/055.609.119-17

CARGO:ADIMINISTRADORA



## MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

### CONVITE Nº 030/2013

#### **ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE OBSERVÂNCIA AO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ARTIGO 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

PROPONENTE: EXAME LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS LTDA

CNPJ Nº:17.530.803/0001-50

ENDEREÇO: AV. ESPIRITO SANTO, CENTRO FONE: (46) 3552-3868

MUNICIPIO:CAPANEMA

EST. PR

A proponente abaixo assinada, participante da licitação modalidade de CONVITE Nº 030/2013, por seu representante, declara, na forma e sob as penas impostas pela Lei nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e demais legislação pertinente, que, nos termos do § 6º do artigo 27 da Lei nº 6.544, de 22 de novembro de 1989, encontra-se em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

PLANALTO, AGOSTO DE 2013

*Ana Carolina Viccari*

NOME: ANA CAROLINA VICCARI

RG/CPF: 8.061.921-9/055.609.119-17

CARGO:ADIMINISTRADORA



## MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

### CONVITE Nº 030/2013

### ANEXO VII - DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

RAZÃO SOCIAL: EXAME LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS LTDA

CNPJ Nº:17.530.803/0001-50

ENDEREÇO: AV. ESPIRITO SANTO, CENTRO FONE: (46)3552-3668

MUNICIPIO:CAPANEMA

EST. PR

Declaramos conforme solicitado no edital em epígrafe que o responsável técnico referente a execução dos serviços, caso venhamos a vencer a referida licitação é:

| NOME                    | ESPECIALIDADE | CRBM e/ou<br>CRF Nº | ASSINATURA                  |
|-------------------------|---------------|---------------------|-----------------------------|
| ANA CAROLINA<br>VICCARI | BIOMÉDICA     | CRBM:<br>16763      | <i>Ana Carolina Viccari</i> |
|                         |               |                     |                             |

Declaramos, outrossim, que o(s) profissional(is) acima relacionado(s) pertence(m) ao nosso quadro técnico de profissionais.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente

PLANALTO, AGOSTO DE 2013

*Ana Carolina Viccari*

\_\_\_\_\_  
NOME: ANA CAROLINA VICCARI

RG/CPF: 8.061.921-9/055.609.119-17

CARGO: ADIMINISTRADORA



# **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PLANALTO**

CNPJ 76.460.526/0001-16

Praça são Francisco de Assis, 1583

Fones: (046) 555-1331 – Fax: 555-1272

85750-000

PLANALTO

PARANÁ

## **CONVITE Nº 030/2013**

### **DATA: 30/08/2013**

**EMPRESA= LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS  
TREVISAN LTDA - ME**

### **DOCUMENTOS PARA HABILITAÇÃO**

- L - Certidão Negativa de Débitos CND – Validade **13/09/2013;**
- L - Certidão de Regularidade de Situação CRS-FGTS – **14/09/2013;**
- L - Certidão Positiva de Tributos Federais – Validade **até: 14/09/2013;**
- L - Certidão Negativa de Tributos Estaduais – Validade **até: 26/12/2013;**
- L - Certidão Negativa de Tributos Municipais – **até: 27/10/2013;**
- L - Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – Validade até **23/02/2014;**
- L - Contrato Social da Empresa;
- L - CNPJ da empresa;
- L - Declaração de Idoneidade (anexo III);
- L - Declaração de Observância ao Disposto do Inciso XXXIII do Artigo 7º da Constituição Federal (anexo IV).
- L - Declaração de Responsabilidade Técnica (anexo VII).



**CERTIDÃO NEGATIVA**  
DE DÉBITOS RELATIVOS ÀS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS E ÀS DE TERCEIROS

Nº 000342013-14021349

Nome: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS TREVISAN LTDA - ME

CNPJ: 13.029.349/0001-06

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome relativas a contribuições administradas pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente às contribuições previdenciárias e às contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive às inscritas em DAU, não abrangendo os demais tributos administrados pela RFB e as demais inscrições em DAU, administradas pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), objeto de Certidão Conjunta PGFN/RFB.

Esta certidão é válida para as finalidades previstas no art. 47 da Lei nº 8,212 de 24 de julho de 1991, exceto para:

- averbação de obra de construção civil no Registro de Imóveis;
- redução de capital social, transferência de controle de cotas de sociedade limitada e cisão parcial ou transformação de entidade ou de sociedade sociedade empresária simples;
- baixa de firma individual ou de empresário, conforme definido pelo art.931 da Lei nº 10.406, de 10 de Janeiro de 2002 - Código Civil, extinção de entidade ou sociedade empresária ou simples.

A aceitação desta certidão está condicionada à finalidade para a qual foi emitida e à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.receita.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 01, de 20 de janeiro de 2010.

Emitida em 17/03/2013.

Válida até 13/09/2013.

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 13029349/0001-06

**Razão Social:** LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS TRIVISAN LTDA  
**Endereço:** AV RIO GRANDE DO SUL 823 / CENTRO / PLANALTO / PR / 85750-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 16/08/2013 a 14/09/2013

**Certificação Número:** 2013081614544169082632

Informação obtida em 28/08/2013, às 08:28:59.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:

[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

IMPRIMIR VOLTAR



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

**CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA**  
DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS TREVISAN LTDA - ME**  
CNPJ: **13.029.349/0001-06**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN, não abrangendo as contribuições previdenciárias e as contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive as inscritas em Dívida Ativa do Instituto Nacional do Seguro Social (INSS), objeto de certidão específica.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 3, de 02/05/2007.

Emitida às 16:45:01 do dia 18/03/2013 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/09/2013.

Código de controle da certidão: **FDEC.6A68.91C4.AFA0**

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página  
para impressão



**Estado do Paraná**  
**Secretaria de Estado da Fazenda**  
**Coordenação da Receita do Estado**

**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 10833639-81

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 13.029.349/0001-06

Este CNPJ/MF não consta nos cadastros da Secretaria da Fazenda do Paraná.

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do requerente, nesta data.

**Finalidade:** Simples verificação

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)

**Esta Certidão tem validade até 26/12/2013 - Fornecimento Gratuito**

|   |
|---|
| <p><b>Estado do Paraná</b><br/>Secretaria de Estado da Fazenda<br/>Coordenação da Receita do Estado</p>  <p>Certidão Nº 10833639-81</p> <p>Emitida Eletronicamente via Internet<br/>28/08/2013 - 08:30:55</p> <p>Dados transmitidos de forma segura<br/>Tecnologia CELEPAR</p> |
|---|



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO**

**NEGATIVA  
Nº 6890 / 2013**

**IMPORTANTE:**

1. FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.
2. A PRESENTE CERTIDÃO TEM VALIDADE ATÉ 27/10/2013, SEM RASURAS E NO ORIGINAL.

**REVENDO OS ARQUIVOS E REGISTROS, CERTIFICAMOS QUE: O CONTRIBUINTE NADA DEVE À FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL RELATIVO A EMPRESA MENCIONADA ABAIXO.**

Planalto, 28 de Agosto de 2013

**REQUERENTE:** A mesma

**CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:**  
C2HHF2QE5T544Z2BBQ

**FINALIDADE:** CONCORRÊNCIA / LICITAÇÃO

**RAZÃO SOCIAL:** LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS TREVISAN LTDA

**INSCRIÇÃO EMPRESA**

**CNPJ/CPF**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**ALVARÁ**

9873

13.029.349/0001-06

1193

**ENDEREÇO**

AV RIO GRANDE DO SUL, 823 - CENTRO CEP: 85750000 Planalto - PR

**CNAE / ATIVIDADES**

Laboratórios clínicos



Emitido por: IVO BAGGIO

**IVO BAGGIO**  
Auxiliar Financeiro  
Decreto 2396/2005



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS TREVISAN LTDA - ME (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 13.029.349/0001-06

Certidão nº: 34918661/2013

Expedição: 28/08/2013, às 08:35:59

Validade: 23/02/2014 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS TREVISAN LTDA - ME (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 13.029.349/0001-06, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS TREVISAN LTDA  
CONTRATO SOCIAL

MAIARA MANOELA WEISHEIMER TREVISAN, brasileira, solteira, nascida em 19/05/1987, residente e domiciliada na Av. Bruno Zuttion, nº 2445, centro, na cidade de Realiza, estado do Paraná, CEP 85770-000, portadora do RG 8.377.574-2, SSP/PR e CPF 056.414.809/16; e SADI ANTONIO TREVISAN, brasileiro, casado em Regime Comunhão Universal de Bens, empresário, residente e domiciliado na Av. Bruno Zuttion, nº 2445, centro, na cidade de Realiza, CEP 85770-000, estado do Paraná, portador do RG 3.350.126-9, SSP/PR e CPF 394.807.559/04, resolvem por este instrumento particular de Contrato Social constituir uma sociedade limitada, mediante as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade girará sob o nome empresarial "LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS TREVISAN LTDA", com sede e domicílio na Av. Rio Grande do Sul, nº 823, centro, na cidade de Planalto, CEP.85750-000, estado do Paraná, Comarca de Capanema, CEP.85760-000, estado do Paraná.

CLÁUSULA SEGUNDA: O Capital Social será no valor de R\$: 30.000,00 (trinta mil reais), dividido em 30.000 (trinta mil) quotas, no valor de R\$: 1,00 (hum real), cada, ficando assim distribuídos entre os sócios:

a) - A sócia MAIARA MANOELA WEISHEIMER TREVISAN, 15.000, (quinze mil) quotas, no valor de R\$.15.000,00, (quinze mil reais), que será integralizado em moeda corrente do País, num prazo de 30, (trinta) dias desta data; e

b) - O sócio SADI ANTONIO TREVISAN, 15.000, (quinze mil) quotas, no valor de R\$.15.000,00, (quinze mil reais), que será integralizado em moeda corrente do País, num prazo de 30, (trinta) dias desta data.

CLÁUSULA TERCEIRA: A sociedade tem por atividade econômica - "LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS.

CLÁUSULA QUARTA: O prazo de duração da sociedade é indeterminado, iniciando suas atividades em 17 de dezembro de 2010.

CLÁUSULA QUINTA: As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessação delas, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA SEXTA: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

CLÁUSULA SETIMA: Fica investido na função de administradora da sociedade a sócia MAIARA MANOELA WEISHEIMER TREVISAN, a qual compete o uso do nome comercial individualmente o uso da firma e a representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial da sociedade, bem como fica dispensada de prestação de prestação, vedada, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou terceiros, em operações ou negócios estranhos ao objeto social, especialmente a prestação de avais, endossos, fianças ou cauções de favor, bem como onerar ou alienar bens, imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

CLÁUSULA OITAVA: Ao término de cada exercício social, em 31 de Dezembro, a administradora prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

CLÁUSULA NONA: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso.

CLÁUSULA DÉCIMA: Pelos serviços que prestarem à sociedade, perceberá a sócia, a título de remuneração Pró-Labore, a quantia mensal fixada nos limites de dedução fiscal previstos na Legislação do Imposto de Renda, que será levada à conta de despesas gerais.

**CLAUSULA DÉCIMA PRIMEIRA:** Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do outro sócio remanescente, o valor de seus haveres serão apurados e liquidados com base na situação patrimonial da sociedade à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

**PARÁGRAFO ÚNICO:** O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolve em relação a seu sócio.

**CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA:** A administradora declara, sob as penas da lei, de que não está impedida de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa de concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

**CLAUSULA DÉCIMA TERCEIRA:** O sócio que desejar transferir suas quotas deverá notificar ao sócio remanescente, discriminando o preço, forma e prazo de pagamento para que este exerça ou renuncie o direito de preferência, o que deverá fazer dentro de sessenta dias contados do recebimento da notificação ou em maior prazo sem que seja exercido o direito de preferência, as quotas poderão ser livremente transferidas.

**CLAUSULA QUARTA:** Fica eleito o foro de Capanema, estado do Paraná, CEP 85760-000, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por assim estarem certos e contratados, datam e assinam juntamente com duas testemunhas, o presente instrumento em três vias de igual forma e teor, que se obrigam por si e por seus herdeiros a cumprilo em todos os seus termos.

Planalto, Paraná, 10 de dezembro de 2010

Maira Manoela Weisheimer Trevisan

Test:

Serafim Tovo - RG 693.147-2 SSP/PR

Kacyara Maria Tovo Kinner - RG 4.685.916-2, SSP/PR

Sadi Antônio Trevisan



**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS TREVISAN LTDA - ME**  
**PRIMEIRA ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**  
 C.N.P.J. nº 13.029.349/0001-06

MAIARA MANOELA WEISHEIMER TREVISAN, brasileira, solteira, nascida em 19/05/1987, residente e domiciliada na Av. Bruno Zuttion, nº 2445, centro, na cidade de Realeza, estado do Paraná, CEP 85770-000, portadora do RG 8.377.574-2, SSP/PR e CPF 056.414.809/16; e SADI ANTONIO TREVISAN, brasileiro, casado em Regime Comunhão Universal de Bens, empresário, residente e domiciliado na Av. Bruno Zuttion, nº 2445, centro, na cidade de Realeza, CEP 85770-000, estado do Paraná, portador do RG 3.350.126-9, SSP/PR e CPF 394.807.559/04, sócios componentes da empresa LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS TREVISAN LTDA – ME, estabelecida na Av. Rio Grande do Sul, nº 823, centro, na cidade de Planalto, CEP 85750-000, estado do Paraná, com contrato social registrado na JUCEPAR sob nº 41206944784, em 16/12/2010, resolvem por este instrumento particular de Alteração contratual alterar seu Contrato Social primitivo de acordo com as seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** O sócio SADI ANTONIO TREVISAN, que possui na sociedade a quantia de 15.000, (quinze mil) quotas, no valor de R\$.15.000,00, (quinze mil reais), totalmente integralizadas, cede e transfere parte de suas quotas, a quantia de 13.500, (treze mil e quinhentas) quotas, pelo valor nominal de R\$.13.500,00, (treze mil e quinhentos reais), para a sócia já existente MAIARA MANOELA WEISHEIMER TREVISAN, acima já qualificada.

**CLÁUSULA SEGUNDA:** O sócio cedente SADI ANTONIO TREVISAN, dá à sócia MAIARA MANOELA WEISHEIMER TREVISAN, plena, geral e rasa quitação da cessão das quotas ora efetuadas, declarando esta conhecer a situação econômico-financeira da sociedade, ficando sub-rogado nos direitos e obrigações decorrentes do presente instrumento.

**CLAUSULA TERCEIRA:** Em decorrência da presente alteração, a cláusula Segunda do contrato social, fica com a seguinte redação: O capital social no valor de R\$.30.000,00, (trinta mil reais), totalmente integralizado em moeda corrente do País, dividido em quotas de R\$.1,00, (hum real) cada, fica assim distribuído:

| <u>Sócios:</u>                             | <u>Quotas</u> | <u>Capital</u> |
|--|---------------|----------------|
| Maiara Manoela Weisheimer Trevisan - ..... | 28.500        | R\$.28.500,00  |
| Sadi Antonio Trevisan - .....              | 1.500         | R\$. 1.500,00  |
| Total - .....                              | 30.000        | R\$.30.000,00  |

**CLÁUSULA QUARTA:** Permanecem inalteradas as demais cláusulas vigentes que não colidirem com as disposições do presente instrumento.

**CLÁUSULA QUINTA:** Fica eleito o foro de Capanema, estado do Paraná, CEP 85760-000, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

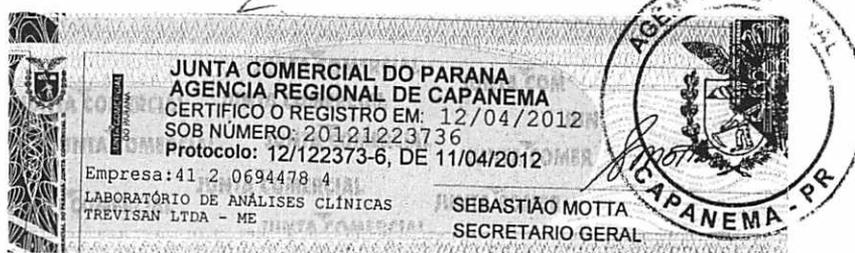
E, por assim estarem certos e contratados, datam e assinam o presente instrumento em três vias de igual forma e teor, que se obrigam por si e por seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

Planalto, Paraná, 04 de abril de 2012

\_\_\_\_\_  
 Maiara Manoela Weisheimer Trevisan

\_\_\_\_\_  
 Sadi Antonio Trevisan

**JUNTA COMERCIAL  
DO PARANÁ**





## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

|  |   |  |                                       |
|--|---|--|---------------------------------------|
|                 |   | <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b><br><b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b> |                                       |
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br><b>13.029.349/0001-06</b><br>MATRIZ                                       | <b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO</b><br><b>CADASTRAL</b> |  | DATA DE ABERTURA<br><b>16/12/2010</b> |
| NOME EMPRESARIAL<br><b>LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS TREVISAN LTDA - ME</b>                   |   |  |                                       |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br>*****  |   |  |                                       |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br><b>86.40-2-02 - Laboratórios clínicos</b> |   |  |                                       |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br><b>Não informada</b>                 |   |  |                                       |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br><b>206-2 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA</b>          |   |  |                                       |
| LOGRADOURO<br><b>AV RIO GRANDE DO SUL</b>  | NÚMERO<br><b>823</b>  | COMPLEMENTO  |                                       |
| CEP<br><b>85.750-000</b>   | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b>                                  | MUNICÍPIO<br><b>PLANALTO</b>   | UF<br><b>PR</b>                       |
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>ATIVA</b>   |   | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>16/12/2010</b>                                      |                                       |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL   |   |  |                                       |
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****   |   | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****   |                                       |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.183, de 19 de agosto de 2011.

Emitido no dia **28/08/2013** às **08:26:49** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Voltar](#)



# CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA - 1ª REGIÃO

JURISDIÇÃO ES – MS – PR – RJ – SP (SEDE)  
Av. Lacerda Franco, 1073 - 01536-000 - Cambuci/SP  
Tel. (11) 3347-5555

## Certificado de Responsabilidade Técnica **BIOMÉDICO**

Exercício de 2013  
Válido até 31/03/2014

O Conselho Regional de Biomedicina em São Paulo, tendo em vista a documentação competente, decide conceder o presente CERTIFICADO para a Biomédica Dr.(a) MAIARA MANOELA WEISHEIMER TREVISAN, inscrita no CRBM - 1ª Região sob o nº 14429 e habilitada em PATOLOGIA CLÍNICA (ANÁLISES CLÍNICAS), para manter sob sua Responsabilidade Técnica, no corrente exercício, a empresa LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS TREVISAN LTDA, estabelecida à Av. Rio Grande do Sul, 823 - Centro - Planalto - PR, registrada no CRBM - 1ª Região sob nº 2011-2769-0 (Matriz).

São Paulo, 06 de junho de 2013

Assinatura manuscrita em tinta preta, com uma grande letra 'C' finalizada por um traço decorativo que se enrola para cima.

Dr. Dácio Eduardo Leandro Campos  
Presidente



## MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ N° 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

### CONVITE N° 030/2013

### ANEXO III – DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

RAZÃO SOCIAL: Laboratório De Análises Clínicas Trevisan Ltda.

CNPJ N° 13.029.349/0001-06

ENDEREÇO: Avenida Rio Grande do Sul, 823 - Centro

MUNICIPIO: Planalto

ESTADO: Paraná

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade de CONVITE N° 030/2013, instaurado pela Prefeitura Municipal de Planalto, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Planalto-Pr, 30 de Agosto de 2013

NOME: Maiara Manoela Weisheimer Trevisan

RG/CPF: 8.377.574-2/056.414.809-16

CARGO: Administradora / Responsável Técnica

Laboratório de Análises Clínica Trevisan Ltda  
CNPJ 13 029 349/0001 06



## MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

### CONVITE Nº 030/2013

#### **ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE OBSERVÂNCIA AO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ARTIGO 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

RAZÃO SOCIAL: Laboratório De Análises Clínicas Trevisan Ltda.

CNPJ Nº 13.029.349/0001-06

ENDEREÇO: Avenida Rio Grande do Sul, 823 - Centro

MUNICÍPIO: Planalto

ESTADO: Paraná

A proponente abaixo assinada, participante da licitação modalidade de CONVITE Nº 030/2013, por seu representante, declara, na forma e sob as penas impostas pela Lei nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e demais legislação pertinente, que, nos termos do § 6º do artigo 27 da Lei nº 6.544, de 22 de novembro de 1989, encontra-se em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Planalto-Pr, 30 de Agosto de 2013

NOME: Maiara Manoela Weisheimer Trevisan

RG/CPF: 8.377.574-2/056.414.809-16

CARGO: Administradora / Responsável Técnica

Laboratório de Análises Clínicas Trevisan Ltda  
CNPJ 13 029 349/0001 06



## MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ N° 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

PARANÁ

### CONVITE N° 030/2013

### ANEXO VII - DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

RAZÃO SOCIAL: Laboratório De Análises Clínicas Trevisan Ltda.

CNPJ N° 13.029.349/0001-06

ENDEREÇO: Avenida Rio Grande do Sul, 823 - Centro

MUNICIPIO: Planalto

ESTADO: Paraná

Declaramos conforme solicitado no edital em epígrafe que o responsável técnico referente a execução dos serviços, caso venhamos a vencer a referida licitação é:

| NOME                                  | ESPECIALIDADE | CRBM N° | ASSINATURA |
|---------------------------------------|---------------|---------|------------|
| Maiara Manoela Weisheimer<br>Trevisan | Biomédica     | 14429   |            |

Declaramos, outrossim, que a profissional acima relacionada pertence ao nosso quadro técnico de profissionais.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente

Planalto-Pr, 30 de Agosto de 2013

NOME: Maiara Manoela Weisheimer Trevisan

RG/CPF: 8.377.574-2/056.414.809-16

CARGO: Administradora / Responsável Técnica



## MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

### CONVITE Nº 030/2013

### ANEXO VI – TERMO DE RENÚNCIA

RAZÃO SOCIAL: Laboratório De Análises Clínicas Trevisan Ltda.

CNPJ Nº 13.029.349/0001-06

ENDEREÇO: Avenida Rio Grande do Sul, 823 - Centro

MUNICÍPIO: Planalto

ESTADO: Paraná

O representante legal da empresa Laboratório De Análises Clínicas Trevisan Ltda., na qualidade de Proponente do procedimento licitatório sob a modalidade de CONVITE Nº 030/2013, instaurado pela Prefeitura Municipal de Planalto, declara na forma e sob as penas impostas pela Lei nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993, obrigando a empresa que representa, que não pretende recorrer da decisão da Comissão de Licitação, que julgou os documentos de habilitação, renunciando, assim, expressamente, ao direito de recurso da fase habilitatória e ao prazo respectivo, e concordando, em conseqüência, com o curso do procedimento licitatório, passando-se à abertura dos envelopes de proposta de preço dos proponentes habilitados.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Planalto-Pr, 30 de Agosto de 2013

NOME: Maiara Manoela Weisheimer Trevisan

RG/CPF: 8.377.574-2/056.414.809-16

CARGO: Administradora / Responsável Técnica

Laboratório de Análises Clínica Trevisan Ltda  
CNPJ 13 029 349/0001 06



## MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

### CONVITE Nº 030/2013

### ANEXO VI - TERMO DE RENÚNCIA

RAZÃO SOCIAL:EXAME LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS LTDA

CNPJ Nº: 17.530.803/0001-50

ENDEREÇO: AV. ESPIRITO SANTO, CENTRO FONE: (46) 3552-3668

MUNICIPIO:CAPANEMA

EST. PR

O representante legal da empresa Ana carolina Viccari, na qualidade de Proponente do procedimento licitatório sob a modalidade de CONVITE Nº 030/2013, instaurado pela Prefeitura Municipal de Planalto, declara na forma e sob as penas impostas pela Lei nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993, obrigando a empresa que representa, que não pretende recorrer da decisão da Comissão de Licitação, que julgou os documentos de habilitação, renunciando, assim, expressamente, ao direito de recurso da fase habilitatória e ao prazo respectivo, e concordando, em consequência, com o curso do procedimento licitatório, passando-se à abertura dos envelopes de proposta de preço dos proponentes habilitados.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

PLANALTO, AGOSTO DE 2013

*Ana Caroline Viccari*

\_\_\_\_\_  
NOME: ANA CAROLINA VICCARI

RG/CPF: 8.061.921-9/055.609.119-17

CARGO:ADIMINISTRADORA

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 17.530.803/0001-50 Fornecedor : EXAME LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA.

E-mail: examecapanema@hotmail.com

Endereço : AV. ESPÍRITO SANTO S/N - CENTRO - CAPANEMA/PR - CEP 85750-000

Telefone: 3552-3668

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: Isento

Contador:

Telefone contador:

Representante: Ana Carolina Viccari

CPF: 055.609.119-17

RG: 80619219

Endereço representante: Capanema/PR

Telefone representante: 46-3552-3668

E-mail representante: examecapanema@hotmail.com

Banco:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

Lote : 001 Lote 001

| Nº Item | Descrição do Produto / Serviço                            | Qtde.  | Unid. | Preço Máximo | Marca | Preço Unitário | Preço Total |
|---------|---|--------|-------|--------------|-------|----------------|-------------|
| 001     | Clearence de creatinina                                   | 30,00  | UN    | 3,51         |       | 3,51           | 105,30      |
| 002     | CULTURA + ANTIBIOGRAMA URINA                              | 600,00 | UN    | 10,94        |       | 10,94          | 6.564,00    |
| 003     | CURVA GLICEMICA   | 50,00  | UN    | 3,63         |       | 3,63           | 181,50      |
| 004     | DETERMINAÇÃO DE COOMBS INDIRETO                           | 10,00  | UN    | 2,69         |       | 2,69           | 26,90       |
| 005     | DOSAGEM ACIDO VALPROICO                                   | 10,00  | UN    | 15,65        |       | 15,65          | 156,50      |
| 006     | DOSAGEM ALFAPROTEINA                                      | 15,00  | UN    | 15,06        |       | 15,06          | 225,90      |
| 007     | DOSAGEM CARBAMAZEPINA                                     | 10,00  | UN    | 17,53        |       | 17,53          | 175,30      |
| 008     | DOSAGEM COCAÍNA   | 10,00  | UN    | 10,00        |       | 10,00          | 100,00      |
| 009     | DOSAGEM DE ÁCIDO MANDÉLICO                                | 10,00  | UN    | 3,68         |       | 3,68           | 36,80       |
| 010     | DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO                                    | 10,00  | UN    | 1,85         |       | 1,85           | 18,50       |
| 011     | DOSAGEM DE ALBUMINA                                       | 50,00  | UN    | 2,00         |       | 2,00           | 100,00      |
| 012     | DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA) TOTAL     | 300,00 | UN    | 16,42        |       | 16,42          | 4.926,00    |
| 013     | DOSAGEM DE BENZODIAZEPÍNICOS                              | 10,00  | UN    | 13,48        |       | 13,48          | 134,80      |
| 014     | DOSAGEM DE BILIRRUBINAS                                   | 30,00  | UN    | 2,00         |       | 2,00           | 60,00       |
| 015     | DOSAGEM DE CÁLCIO   | 100,00 | UN    | 1,85         |       | 1,85           | 185,00      |
| 016     | DOSAGEM DE CICLOSPORINA                                   | 5,00   | UN    | 58,61        |       | 58,61          | 293,05      |
| 017     | DOSAGEM DE CREATININA                                     | 50,00  | UN    | 2,00         |       | 2,00           | 100,00      |
| 018     | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)                     | 10,00  | UN    | 3,68         |       | 3,68           | 36,80       |
| 019     | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA DHL                       | 20,00  | UN    | 3,08         |       | 3,08           | 61,60       |
| 020     | DOSAGEM DE ESTRADIOL                                      | 30,00  | UN    | 10,15        |       | 10,15          | 304,50      |
| 021     | DOSAGEM DE FATOR ANTINUCLEAR FAN                          | 50,00  | UN    | 17,19        |       | 17,19          | 859,50      |
| 022     | DOSAGEM DE FENITOINA                                      | 10,00  | UN    | 35,22        |       | 35,22          | 352,20      |
| 023     | DOSAGEM DE FENOBARBITAL                                   | 5,00   | UN    | 13,13        |       | 13,13          | 65,65       |
| 024     | DOSAGEM DE FERRITINA                                      | 60,00  | UN    | 15,59        |       | 15,59          | 935,40      |
| 025     | DOSAGEM DE FERRO SERICO                                   | 80,00  | UN    | 3,51         |       | 3,51           | 280,80      |
| 026     | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                             | 100,00 | UN    | 2,01         |       | 2,01           | 201,00      |
| 027     | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TTRAANSFERA (GAMA GT)            | 80,00  | UN    | 3,51         |       | 3,51           | 280,80      |
| 028     | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 10,00  | UN    | 7,85         |       | 7,85           | 78,50       |
| 029     | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                        | 100,00 | UN    | 7,79         |       | 7,79           | 779,00      |
| 030     | DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)            | 60,00  | UN    | 7,89         |       | 7,89           | 473,40      |
| 031     | DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)                     | 60,00  | UN    | 8,97         |       | 8,97           | 538,20      |
| 032     | DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                | 600,00 | UN    | 8,96         |       | 8,96           | 5.376,00    |
| 033     | DOSAGEM DE IGE  | 30,00  | UN    | 9,25         |       | 9,25           | 277,50      |
| 034     | DOSAGEM DE IGF 1 (SOMATOMEDINA)                           | 10,00  | UN    | 15,35        |       | 15,35          | 153,50      |

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 17.530.803/0001-50 Fornecedor : EXAME LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA.

E-mail: examecapanema@hotmail.com

Endereço : AV. ESPÍRITO SANTO S/N - CENTRO - CAPANEMA/PR - CEP 85750-000

Telefone: 3552-3668

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: Isento

Contador:

Telefone contador:

Representante: Ana Carolina Viccari

CPF: 055.609.119-17

RG: 80619219

Endereço representante: Capanema/PR

Telefone representante: 46-3552-3668

E-mail representante: examecapanema@hotmail.com

Banco:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

| Nº Item | Descrição do Produto / Serviço   | Qtde.    | Unid. | Preço Máximo | Marca | Preço Unitário | Preço Total |
|---------|--|----------|-------|--------------|-------|----------------|-------------|
| 035     | DOSAGEM DE LÍTIO   | 10,00    | UN    | 2,25         |       | 2,25           | 22,50       |
| 036     | DOSAGEM DE MICROALBUMINÚRIA  | 10,00    | UN    | 8,12         |       | 8,12           | 81,20       |
| 037     | DOSAGEM DE POTÁSSIO  | 100,00   | UN    | 1,85         |       | 1,85           | 185,00      |
| 038     | DOSAGEM DE PROGESTERONA  | 15,00    | UN    | 10,22        |       | 10,22          | 153,30      |
| 039     | DOSAGEM DE PROLACTINA  | 30,00    | UN    | 10,11        |       | 10,11          | 303,30      |
| 040     | DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES  | 30,00    | UN    | 1,85         |       | 1,85           | 55,50       |
| 041     | DOSAGEM DE SÓDIO   | 100,00   | UN    | 1,85         |       | 1,85           | 185,00      |
| 042     | DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL  | 20,00    | UN    | 10,43        |       | 10,43          | 208,60      |
| 043     | DOSAGEM DE TRANSFERRINA  | 10,00    | UN    | 4,12         |       | 4,12           | 41,20       |
| 044     | DOSAGEM TIROXINA T4  | 180,00   | UN    | 8,76         |       | 8,76           | 1.576,80    |
| 045     | DOSAGEM TIROXINA T4 LIVRE  | 350,00   | UN    | 11,60        |       | 11,60          | 4.060,00    |
| 046     | DOSAGEM TRIIODOTIRONINA T3   | 150,00   | UN    | 8,71         |       | 8,71           | 1.306,50    |
| 047     | ELETRÓFORESE DE HEMOGLOBINA  | 15,00    | UN    | 5,41         |       | 5,41           | 81,15       |
| 048     | EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO  | 50,00    | UN    | 2,79         |       | 2,79           | 139,50      |
| 049     | EXAME URINA NA ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DE URINA | 2.500,00 | UN    | 3,80         |       | 3,80           | 9.500,00    |
| 050     | GLICOSE  | 50,00    | UN    | 1,85         |       | 1,85           | 92,50       |
| 051     | HEMOGRAMA COMPLETO   | 300,00   | UN    | 4,20         |       | 4,20           | 1.260,00    |
| 052     | HIV 1 E 2 ANTICORPOS MEIA  | 10,00    | UN    | 10,00        |       | 10,00          | 100,00      |
| 053     | ÍNDICE SATURAÇÃO TRANSFERRINA  | 10,00    | UN    | 4,12         |       | 4,12           | 41,20       |
| 054     | KPTT   | 40,00    | UN    | 5,77         |       | 5,77           | 230,80      |
| 055     | LDH DESIDROGENASE LÁTICA   | 10,00    | UN    | 3,68         |       | 3,68           | 36,80       |
| 056     | PESQUISA DE ANTICORPO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC IGM)                | 10,00    | UN    | 18,69        |       | 18,69          | 186,90      |
| 057     | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI_HCV)                 | 10,00    | UN    | 18,50        |       | 18,50          | 185,00      |
| 058     | PESQUISA DE ANTICORPOS DO VÍRUS DA HEPATITE B (Anti HBs)                     | 10,00    | UN    | 18,55        |       | 18,55          | 185,50      |
| 059     | PESQUISA DE ANTICORPOS IgG ANTITOXOPLASMA                                    | 150,00   | UN    | 16,97        |       | 16,97          | 2.545,50    |
| 060     | PESQUISA DE ANTICORPOS IgM ANTITOXOPLASMA                                    | 150,00   | UN    | 18,55        |       | 18,55          | 2.782,50    |
| 061     | PESQUISA DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIÔNICO CA 125                                | 20,00    | UN    | 13,35        |       | 13,35          | 267,00      |
| 062     | PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)            | 100,00   | UN    | 18,55        |       | 18,55          | 1.855,00    |
| 063     | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS                                       | 800,00   | UN    | 1,65         |       | 1,65           | 1.320,00    |
| 064     | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES  | 20,00    | UN    | 1,65         |       | 1,65           | 33,00       |
| 065     | PROTEÍNA C REATIVA   | 50,00    | UN    | 9,23         |       | 9,23           | 461,50      |
| 066     | TAP  | 50,00    | UN    | 2,73         |       | 2,73           | 136,50      |
| 067     | TESTE DE FTA-ABS IgM   | 10,00    | UN    | 10,00        |       | 10,00          | 100,00      |

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 17.530.803/0001-50 Fornecedor : EXAME LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA.

E-mail: examecapanema@hotmail.com

Endereço : AV. ESPÍRITO SANTO S/N - CENTRO - CAPANEMA/PR - CEP 85750-000

Telefone: 3552-3668

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: Isento

Contador:

Telefone contador:

Representante: Ana Carolina Viccari

CPF: 055.609.119-17

RG: 80619219

Endereço representante: Capanema/PR

Telefone representante: 46-3552-3668

E-mail representante: examecapanema@hotmail.com

Banco:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

| Lote : 001 |                                | Lote 001 |       |              |       |                              |                  |  |
|------------|--------------------------------|----------|-------|--------------|-------|------------------------------|------------------|--|
| Nº Item    | Descrição do Produto / Serviço | Qtde.    | Unid. | Preço Máximo | Marca | Preço Unitário               | Preço Total      |  |
| 068        | TESTE DE FTA-ABS IgG           | 10,00    | UN    | 10,00        |       | 10,00                        | 100,00           |  |
| 069        | TESTE TOLERÂNCIA GLICOSE TTG   | 100,00   | UN    | 10,00        |       | 10,00                        | 1.000,00         |  |
| 070        | TGO                            | 30,00    | UN    | 2,01         |       | 2,01                         | 60,30            |  |
| 071        | TGP                            | 30,00    | UN    | 2,01         |       | 2,01                         | 60,30            |  |
| 072        | UREIA                          | 20,00    | UN    | 1,85         |       | 1,85                         | 37,00            |  |
|            |                                |          |       |              |       | <b>PREÇO TOTAL DO LOTE :</b> | <b>55.420,75</b> |  |
|            |                                |          |       |              |       | <b>TOTAL DA PROPOSTA :</b>   | <b>55.420,75</b> |  |

Validade da proposta: 60 dias

Prazo de entrega: 15 dias

*Ana Carolina Viccari*

EXAME LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA.

CNPJ: 17.530.803/0001-50

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 13.029.349/0001-06 Fornecedor : LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS TREVISAN LTDA

E-mail:

Endereço : AV RIO GRANDE DO SUL 823 - CENTRO - Planalto/PR - CEP 85750-000

Telefone: 35551710

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: Maiara Manoela Weisheimer Trevisan

CPF: 056.414.809-16

RG: 83775742

Endereço representante: Avenida Rio Grande Do Sul 823 - Centro - Planalto/PR

Telefone representante: 46-355-1710

E-mail representante: lab-genesis@hotmail.com

Banco:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

| Nº Item | Descrição do Produto / Serviço                            | Qtde.  | Unid. | Preço Máximo | Marca | Preço Unitário | Preço Total |
|---------|---|--------|-------|--------------|-------|----------------|-------------|
| 001     | Clearence de creatinina                                   | 30,00  | UN    | 3,51         |       | 3,51           | 105,30      |
| 002     | CULTURA + ANTIBIOGRAMA URINA                              | 600,00 | UN    | 10,94        |       | 10,93          | 6.558,00    |
| 003     | CURVA GLICEMICA   | 50,00  | UN    | 3,63         |       | 3,63           | 181,50      |
| 004     | DETERMINAÇÃO DE COOMBS INDIRETO                           | 10,00  | UN    | 2,69         |       | 2,69           | 26,90       |
| 005     | DOSAGEM ACIDO VALPROICO                                   | 10,00  | UN    | 15,65        |       | 15,64          | 156,40      |
| 006     | DOSAGEM ALFAFETOPROTEINA                                  | 15,00  | UN    | 15,06        |       | 15,04          | 225,60      |
| 007     | DOSAGEM CARBAMAZEPINA                                     | 10,00  | UN    | 17,53        |       | 17,52          | 175,20      |
| 008     | DOSAGEM COCAÍNA   | 10,00  | UN    | 10,00        |       | 10,00          | 100,00      |
| 009     | DOSAGEM DE ÁCIDO MANDÉLICO                                | 10,00  | UN    | 3,68         |       | 3,65           | 36,50       |
| 010     | DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO                                    | 10,00  | UN    | 1,85         |       | 1,85           | 18,50       |
| 011     | DOSAGEM DE ALBUMINA                                       | 50,00  | UN    | 2,00         |       | 2,00           | 100,00      |
| 012     | DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA) TOTAL     | 300,00 | UN    | 16,42        |       | 16,41          | 4.923,00    |
| 013     | DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS                              | 10,00  | UN    | 13,48        |       | 13,45          | 134,50      |
| 014     | DOSAGEM DE BILIRRUBINAS                                   | 30,00  | UN    | 2,00         |       | 2,00           | 60,00       |
| 015     | DOSAGEM DE CÁLCIO   | 100,00 | UN    | 1,85         |       | 1,85           | 185,00      |
| 016     | DOSAGEM DE CICLOSPORINA                                   | 5,00   | UN    | 58,61        |       | 58,60          | 293,00      |
| 017     | DOSAGEM DE CREATININA                                     | 50,00  | UN    | 2,00         |       | 2,00           | 100,00      |
| 018     | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)                     | 10,00  | UN    | 3,68         |       | 3,67           | 36,70       |
| 019     | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA DHL                       | 20,00  | UN    | 3,08         |       | 3,08           | 61,60       |
| 020     | DOSAGEM DE ESTRADIOL                                      | 30,00  | UN    | 10,15        |       | 10,13          | 303,90      |
| 021     | DOSAGEM DE FATOR ANTINUCLEAR FAN                          | 50,00  | UN    | 17,19        |       | 17,17          | 858,50      |
| 022     | DOSAGEM DE FENITOINA                                      | 10,00  | UN    | 35,22        |       | 35,20          | 352,00      |
| 023     | DOSAGEM DE FENOBARBITAL                                   | 5,00   | UN    | 13,13        |       | 13,12          | 65,60       |
| 024     | DOSAGEM DE FERRITINA                                      | 60,00  | UN    | 15,59        |       | 15,58          | 934,80      |
| 025     | DOSAGEM DE FERRO SERICO                                   | 80,00  | UN    | 3,51         |       | 3,51           | 280,80      |
| 026     | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                             | 100,00 | UN    | 2,01         |       | 2,00           | 200,00      |
| 027     | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TTRAANSFERA (GAMA GT)            | 80,00  | UN    | 3,51         |       | 3,50           | 280,00      |
| 028     | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 10,00  | UN    | 7,85         |       | 7,84           | 78,40       |
| 029     | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                        | 100,00 | UN    | 7,79         |       | 7,78           | 778,00      |
| 030     | DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)            | 60,00  | UN    | 7,89         |       | 7,87           | 472,20      |
| 031     | DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)                     | 60,00  | UN    | 8,97         |       | 7,89           | 473,40      |
| 032     | DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                | 600,00 | UN    | 8,96         |       | 8,95           | 5.370,00    |
| 033     | DOSAGEM DE IGE  | 30,00  | UN    | 9,25         |       | 9,25           | 277,50      |
| 034     | DOSAGEM DE IGF1 (SOMATOMEDINA)                            | 10,00  | UN    | 15,35        |       | 15,34          | 153,40      |

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 13.029.349/0001-06 Fornecedor : LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS TREVISAN LTDA

E-mail:

Endereço : AV RIO GRANDE DO SUL 823 - CENTRO - Planalto/PR - CEP 85750-000

Telefone: 35551710

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: Maiara Manoela Weisheimer Trevisan

CPF: 056.414.809-16

RG: 83775742

Endereço representante: Avenida Rio Grande Do Sul 823 - Centro - Planalto/PR

Telefone representante: 46-355-1710

E-mail representante: lab-genesis@hotmail.com

Banco:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

Lote : 001 Lote 001

| Nº Item | Descrição do Produto / Serviço   | Qtde.    | Unid. | Preço Máximo | Marca | Preço Unitário | Preço Total |
|---------|--|----------|-------|--------------|-------|----------------|-------------|
| 035     | DOSAGEM DE LITIO   | 10,00    | UN    | 2,25         |       | 2,25           | 22,50       |
| 036     | DOSAGEM DE MICROALBUMINÚRIA  | 10,00    | UN    | 8,12         |       | 8,11           | 81,10       |
| 037     | DOSAGEM DE POTÁSSIO  | 100,00   | UN    | 1,85         |       | 1,85           | 185,00      |
| 038     | DOSAGEM DE PROGESTERONA  | 15,00    | UN    | 10,22        |       | 10,20          | 153,00      |
| 039     | DOSAGEM DE PROLACTINA  | 30,00    | UN    | 10,11        |       | 10,11          | 303,30      |
| 040     | DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES  | 30,00    | UN    | 1,85         |       | 1,85           | 55,50       |
| 041     | DOSAGEM DE SÓDIO   | 100,00   | UN    | 1,85         |       | 1,85           | 185,00      |
| 042     | DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL  | 20,00    | UN    | 10,43        |       | 10,42          | 208,40      |
| 043     | DOSAGEM DE TRANSFERRINA  | 10,00    | UN    | 4,12         |       | 4,11           | 41,10       |
| 044     | DOSAGEM TIROXINA T4  | 180,00   | UN    | 8,76         |       | 8,75           | 1.575,00    |
| 045     | DOSAGEM TIROXINA T4 LIVRE  | 350,00   | UN    | 11,60        |       | 11,59          | 4.056,50    |
| 046     | DOSAGEM TRIIODOTIRONINA T3   | 150,00   | UN    | 8,71         |       | 8,70           | 1.305,00    |
| 047     | ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA  | 15,00    | UN    | 5,41         |       | 5,41           | 81,15       |
| 048     | EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO  | 50,00    | UN    | 2,79         |       | 2,79           | 139,50      |
| 049     | EXAME URINA NA ANALISA DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DE URINA | 2.500,00 | UN    | 3,80         |       | 3,79           | 9.475,00    |
| 050     | GLICOSE  | 50,00    | UN    | 1,85         |       | 1,85           | 92,50       |
| 051     | HEMOGRAMA COMPLETO   | 300,00   | UN    | 4,20         |       | 4,20           | 1.260,00    |
| 052     | HIV 1 E 2 ANTICORPOS MEIA  | 10,00    | UN    | 10,00        |       | 10,00          | 100,00      |
| 053     | INDICE SATURAÇÃO TRANSFERRINA  | 10,00    | UN    | 4,12         |       | 4,12           | 41,20       |
| 054     | KPTT   | 40,00    | UN    | 5,77         |       | 4,75           | 190,00      |
| 055     | LDH DESIDROGENASE LÁTICA   | 10,00    | UN    | 3,68         |       | 3,68           | 36,80       |
| 056     | PESQUISA DE ANTICORPO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC IGM)                | 10,00    | UN    | 18,69        |       | 18,69          | 186,90      |
| 057     | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI_HCV)                 | 10,00    | UN    | 18,50        |       | 18,49          | 184,90      |
| 058     | PESQUISA DE ANTICORPOS DO VIRUS DA HEPATITE B (Anti HBs)                     | 10,00    | UN    | 18,55        |       | 18,54          | 185,40      |
| 059     | PESQUISA DE ANTICORPOS IgG ANTITOXOPLASMA                                    | 150,00   | UN    | 16,97        |       | 16,97          | 2.545,50    |
| 060     | PESQUISA DE ANTICORPOS IgM ANTITOXOPLASMA                                    | 150,00   | UN    | 18,55        |       | 18,55          | 2.782,50    |
| 061     | PESQUISA DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO CA 125                               | 20,00    | UN    | 13,35        |       | 13,35          | 267,00      |
| 062     | PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)            | 100,00   | UN    | 18,55        |       | 18,55          | 1.855,00    |
| 063     | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS                                       | 800,00   | UN    | 1,65         |       | 1,65           | 1.320,00    |
| 064     | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES  | 20,00    | UN    | 1,65         |       | 1,65           | 33,00       |
| 065     | PROTEÍNA C REATIVA   | 50,00    | UN    | 9,23         |       | 9,22           | 461,00      |
| 066     | TAP  | 50,00    | UN    | 2,73         |       | 2,73           | 136,50      |
| 067     | TESTE DE FTA-ABS IgM   | 10,00    | UN    | 10,00        |       | 10,00          | 100,00      |

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 13.029.349/0001-06 Fornecedor: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS TREVISAN LTDA

E-mail:

Endereço: AV RIO GRANDE DO SUL 823 - CENTRO - Planalto/PR - CEP 85750-000

Telefone: 35551710

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: Maiara Manoela Weisheimer Trevisan

CPF: 056.414.809-16

RG: 83775742

Endereço representante: Avenida Rio Grande Do Sul 823 - Centro - Planalto/PR

Telefone representante: 46-355-1710

E-mail representante: lab-genesis@hotmail.com

Banco:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

Lote: 001 Lote 001

| Nº Item | Descrição do Produto / Serviço | Qtde.  | Unid. | Preço Máximo | Marca | Preço Unitário | Preço Total |
|---------|--------------------------------|--------|-------|--------------|-------|----------------|-------------|
| 068     | TESTE DE FTA-ABS IgG           | 10,00  | UN    | 10,00        |       | 10,00          | 100,00      |
| 069     | TESTE TOLERÂNCIA GLICOSE TTG   | 100,00 | UN    | 10,00        |       | 10,00          | 1.000,00    |
| 070     | TGO                            | 30,00  | UN    | 2,01         |       | 2,00           | 60,00       |
| 071     | TGP                            | 30,00  | UN    | 2,01         |       | 2,00           | 60,00       |
| 072     | UREIA                          | 20,00  | UN    | 1,85         |       | 1,85           | 37,00       |

PREÇO TOTAL DO LOTE : 55.258,45

TOTAL DA PROPOSTA : 55.258,45

Validade da proposta: 60 dias

Prazo de entrega: 15 dias



LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS TREVISAN LTDA

CNPJ: 13.029.349/0001-06



# Município de Planalto - 2013

## Classificação por Fornecedor

Convite 30/2013

Página:1

| Item  | Produto/Serviço                                    | UN. | Quantidade               | Status             | Marca              | Preço Unitário | Preço Total | Sel |
|---|--|-----|--------------------------|--------------------|--------------------|----------------|-------------|-----|
| Fornecedor: 4356-7 LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS TREVISAN LTDA |  |     | CNPJ: 13.029.349/0001-06 | Telefone: 35551710 | Status: Habilitado |                | 55.258,45   |     |
| Lote 001 - Lote 001   |  |     |                          |                    |                    |                | 55.258,45   |     |
| 001   | 1843 Clearance de creatinina                       | UN  | 30,00                    | Habilitado         |                    | 3,51           | 105,30      | *   |
| 002   | 1624 CULTURA + ANTIBIOGRAMA URINA                  | UN  | 600,00                   | Habilitado         |                    | 10,93          | 6.588,00    | *   |
| 003   | 8766 CURVA GLICEMICA                               | UN  | 50,00                    | Habilitado         |                    | 3,63           | 181,50      | *   |
| 004   | 1621 DETERMINAÇÃO DE COOMBS INDIRETO               | UN  | 10,00                    | Habilitado         |                    | 2,69           | 26,90       | *   |
| 005   | 2519 DOSAGEM ACIDO VALPROICO                       | UN  | 10,00                    | Habilitado         |                    | 15,64          | 156,40      | *   |
| 006   | 3560 DOSAGEM ALFAFETOPROTEINA                      | UN  | 15,00                    | Habilitado         |                    | 15,04          | 225,60      | *   |
| 007   | 1845 DOSAGEM CARBAMAZEPINA                         | UN  | 10,00                    | Habilitado         |                    | 17,52          | 175,20      | *   |
| 008   | 1622 DOSAGEM COCAÍNA                               | UN  | 10,00                    | Habilitado         |                    | 10,00          | 100,00      | *   |
| 009   | 8762 DOSAGEM DE ÁCIDO MANDÉLICO                    | UN  | 10,00                    | Habilitado         |                    | 3,65           | 36,50       | *   |
| 010   | 8759 DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO                        | UN  | 10,00                    | Habilitado         |                    | 1,85           | 18,50       | *   |
| 011   | 8756 DOSAGEM DE ALBUMINA                           | UN  | 50,00                    | Habilitado         |                    | 2,00           | 100,00      | *   |
| 012   | 1646 DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PS | UN  | 300,00                   | Habilitado         |                    | 16,41          | 4.923,00    | *   |
| 013   | 8764 DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS                  | UN  | 10,00                    | Habilitado         |                    | 13,45          | 134,50      | *   |
| 014   | 8757 DOSAGEM DE BILIRRUBINAS                       | UN  | 30,00                    | Habilitado         |                    | 2,00           | 60,00       | *   |
| 015   | 1617 DOSAGEM DE CÁLCIO                             | UN  | 100,00                   | Habilitado         |                    | 1,85           | 185,00      | *   |
| 016   | 8763 DOSAGEM DE CICLOSPORINA                       | UN  | 5,00                     | Habilitado         |                    | 58,60          | 293,00      | *   |
| 017   | 8758 DOSAGEM DE CREATININA                         | UN  | 50,00                    | Habilitado         |                    | 2,00           | 100,00      | *   |
| 018   | 3561 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)         | UN  | 10,00                    | Habilitado         |                    | 3,67           | 36,70       | *   |
| 019   | 3562 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA DHL           | UN  | 20,00                    | Habilitado         |                    | 3,08           | 61,60       | *   |
| 020   | 1627 DOSAGEM DE ESTRADIOL                          | UN  | 30,00                    | Habilitado         |                    | 10,13          | 303,90      | *   |
| 021   | 1629 DOSAGEM DE FATOR ANTINUCLEAR FAN              | UN  | 50,00                    | Habilitado         |                    | 17,17          | 858,50      | *   |
| 022   | 2521 DOSAGEM DE FENITOINA                          | UN  | 10,00                    | Habilitado         |                    | 35,20          | 352,00      | *   |
| 023   | 2520 DOSAGEM DE FENOBARBITAL                       | UN  | 5,00                     | Habilitado         |                    | 13,12          | 65,60       | *   |
| 024   | 1630 DOSAGEM DE FERRITINA                          | UN  | 60,00                    | Habilitado         |                    | 15,58          | 934,80      | *   |
| 025   | 1841 DOSAGEM DE FERRO SERICO                       | UN  | 80,00                    | Habilitado         |                    | 3,51           | 280,80      | *   |
| 026   | 1659 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                 | UN  | 100,00                   | Habilitado         |                    | 2,00           | 200,00      | *   |
| 027   | 3563 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TTRAANSFERA (GAMA GT | UN  | 80,00                    | Habilitado         |                    | 3,50           | 280,00      | *   |
| 028   | 3573 DOSAGEM DE GONADOTROPINA CORIÓNICA HUMANA (HC | UN  | 10,00                    | Habilitado         |                    | 7,84           | 78,40       | *   |
| 029   | 1634 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA            | UN  | 100,00                   | Habilitado         |                    | 7,78           | 778,00      | *   |
| 030   | 3574 DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH | UN  | 60,00                    | Habilitado         |                    | 7,87           | 472,20      | *   |
| 031   | 1638 DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)         | UN  | 60,00                    | Habilitado         |                    | 7,89           | 473,40      | *   |
| 032   | 1656 DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)    | UN  | 600,00                   | Habilitado         |                    | 8,95           | 5.370,00    | *   |
| 033   | 3564 DOSAGEM DE IGE                                | UN  | 30,00                    | Habilitado         |                    | 9,25           | 277,50      | *   |
| 034   | 8761 DOSAGEM DE IGF1 (SOMATOMEDINA)                | UN  | 10,00                    | Habilitado         |                    | 15,34          | 153,40      | *   |
| 035   | 3565 DOSAGEM DE LÍCIO                              | UN  | 10,00                    | Habilitado         |                    | 2,25           | 22,50       | *   |
| 036   | 1640 DOSAGEM DE MICROALBUMINÚRIA                   | UN  | 10,00                    | Habilitado         |                    | 8,11           | 81,10       | *   |
| 037   | 1641 DOSAGEM DE POTÁSSIO                           | UN  | 100,00                   | Habilitado         |                    | 1,85           | 185,00      | *   |
| 038   | 1642 DOSAGEM DE PROGESTERONA                       | UN  | 15,00                    | Habilitado         |                    | 10,20          | 153,00      | *   |
| 039   | 1643 DOSAGEM DE PROLACTINA                         | UN  | 30,00                    | Habilitado         |                    | 10,11          | 303,30      | *   |
| 040   | 1844 DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES         | UN  | 30,00                    | Habilitado         |                    | 1,85           | 55,50       | *   |
| 041   | 1648 DOSAGEM DE SÓDIO                              | UN  | 100,00                   | Habilitado         |                    | 1,85           | 185,00      | *   |
| 042   | 1654 DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL                 | UN  | 20,00                    | Habilitado         |                    | 10,42          | 208,40      | *   |
| 043   | 8760 DOSAGEM DE TRANSFERRINA                       | UN  | 10,00                    | Habilitado         |                    | 4,11           | 41,10       | *   |
| 044   | 1651 DOSAGEM TIROXINA T4                           | UN  | 180,00                   | Habilitado         |                    | 8,75           | 1.575,00    | *   |
| 045   | 1652 DOSAGEM TIROXINA T4 LIVRE                     | UN  | 350,00                   | Habilitado         |                    | 11,59          | 4.056,50    | *   |
| 046   | 1649 DOSAGEM TRIODOTIRONINA T3                     | UN  | 150,00                   | Habilitado         |                    | 8,70           | 1.305,00    | *   |
| 047   | 1626 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA                   | UN  | 15,00                    | Habilitado         |                    | 5,41           | 81,15       | *   |
| 048   | 6999 EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO                 | UN  | 50,00                    | Habilitado         |                    | 2,79           | 139,50      | *   |
| 049   | 3575 EXAME URINA NA ANALISA DE CARACTERES FÍSICOS, | UN  | 2.500,00                 | Habilitado         |                    | 3,79           | 9.475,00    | *   |
| 050   | 6998 GLICOSE                                       | UN  | 50,00                    | Habilitado         |                    | 1,85           | 92,50       | *   |
| 051   | 1846 HEMOGRAMA COMPLETO                            | UN  | 300,00                   | Habilitado         |                    | 4,20           | 1.260,00    | *   |
| 052   | 1636 HIV 1 E 2 ANTICORPOS MEIA                     | UN  | 10,00                    | Habilitado         |                    | 10,00          | 100,00      | *   |
| 053   | 6997 ÍNDICE SATURAÇÃO TRANSFERRINA                 | UN  | 10,00                    | Habilitado         |                    | 4,12           | 41,20       | *   |
| 054   | 6985 KPTT  | UN  | 40,00                    | Habilitado         |                    | 4,75           | 190,00      | *   |
| 055   | 6996 LDH DESIDROGENASE LÁTICA                      | UN  | 10,00                    | Habilitado         |                    | 3,68           | 36,80       | *   |
| 056   | 3569 PESQUISA DE ANTICORPO E DO VÍRUS DA HEPATITE  | UN  | 10,00                    | Habilitado         |                    | 18,69          | 186,90      | *   |



Município de Planalto - 2013  
Classificação por Fornecedor  
Convite 30/2013

Página:2

| Item                | Produto/Serviço                                    | UN. | Quantidade | Status     | Marca | Preço Unitário | Preço Total      | Sel |
|---------------------|--|-----|------------|------------|-------|----------------|------------------|-----|
| 057                 | 1637 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA VÍRUS DA HEPATI | UN  | 10,00      | Habilitado |       | 18,49          | 184,90           | *   |
| 058                 | 6983 PESQUISA DE ANTICORPOS DO VIRUS DA HEPATITE B | UN  | 10,00      | Habilitado |       | 18,54          | 185,40           | *   |
| 059                 | 1657 PESQUISA DE ANTICORPOS IgG ANTITOXOPLASMA     | UN  | 150,00     | Habilitado |       | 16,97          | 2.545,50         | *   |
| 060                 | 1658 PESQUISA DE ANTICORPOS IgM ANTITOXOPLASMA     | UN  | 150,00     | Habilitado |       | 18,55          | 2.782,50         | *   |
| 061                 | 3568 PESQUISA DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIONÁRIO CA 12 | UN  | 20,00      | Habilitado |       | 13,35          | 267,00           | *   |
| 062                 | 1635 PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS D | UN  | 100,00     | Habilitado |       | 18,55          | 1.855,00         | *   |
| 063                 | 3570 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS        | UN  | 800,00     | Habilitado |       | 1,65           | 1.320,00         | *   |
| 064                 | 3571 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES           | UN  | 20,00      | Habilitado |       | 1,65           | 33,00            | *   |
| 065                 | 6986 PROTEINA C REATIVA                            | UN  | 50,00      | Habilitado |       | 9,22           | 461,00           | *   |
| 066                 | 6987 TAP   | UN  | 50,00      | Habilitado |       | 2,73           | 136,50           | *   |
| 067                 | 1633 TESTE DE FTA-ABS IgM                          | UN  | 10,00      | Habilitado |       | 10,00          | 100,00           | *   |
| 068                 | 1632 TESTE DE FTA-ABS IgG                          | UN  | 10,00      | Habilitado |       | 10,00          | 100,00           | *   |
| 069                 | 6993 TESTE TOLERÂNCIA GLICOSE TTG                  | UN  | 100,00     | Habilitado |       | 10,00          | 1.000,00         | *   |
| 070                 | 6988 TGO   | UN  | 30,00      | Habilitado |       | 2,00           | 60,00            | *   |
| 071                 | 6989 TGP   | UN  | 30,00      | Habilitado |       | 2,00           | 60,00            | *   |
| 072                 | 6991 UREIA   | UN  | 20,00      | Habilitado |       | 1,85           | 37,00            | *   |
| <b>VALOR TOTAL:</b> |  |     |            |            |       |                | <b>55.258,45</b> |     |



Município de Planalto - 2013  
Mapa da Licitação  
Convite 30/2013

Data abertura: 30/08/2013

Data julgamento: 30/08/2013

Data homologação:

| Produto                    | UN.                                 | Quantidade | CNPJ: 13.029.349/0001-06 |         | CNPJ: 17.530.803/0001-50 |       |
|----------------------------|-------------------------------------|------------|--------------------------|---------|--------------------------|-------|
|                            |                                     |            | Preço                    | Marca   | Preço                    | Marca |
| <b>Lote 001 - Lote 001</b> |                                     |            |                          |         |                          |       |
| 001                        | Clearance de creatinina             | UN         | 30,00                    | 3,51 *  | 3,51                     |       |
| 002                        | CULTURA + ANTIBIOGRAMA URINA        | UN         | 600,00                   | 10,93 * | 10,94                    |       |
| 003                        | CURVA GLICEMICA                     | UN         | 50,00                    | 3,63 *  | 3,63                     |       |
| 004                        | DETERMINAÇÃO DE COOMBS INDIRETO     | UN         | 10,00                    | 2,69 *  | 2,69                     |       |
| 005                        | DOSAGEM ACIDO VALPROICO             | UN         | 10,00                    | 15,64 * | 15,65                    |       |
| 006                        | DOSAGEM ALFAFETOPROTEINA            | UN         | 15,00                    | 15,04 * | 15,06                    |       |
| 007                        | DOSAGEM CARBAMAZEPINA               | UN         | 10,00                    | 17,52 * | 17,53                    |       |
| 008                        | DOSAGEM COCAÍNA                     | UN         | 10,00                    | 10,00 * | 10,00                    |       |
| 009                        | DOSAGEM DE ÁCIDO MANDÉLICO          | UN         | 10,00                    | 3,65 *  | 3,68                     |       |
| 010                        | DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO              | UN         | 10,00                    | 1,85 *  | 1,85                     |       |
| 011                        | DOSAGEM DE ALBUMINA                 | UN         | 50,00                    | 2,00 *  | 2,00                     |       |
| 012                        | DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPE | UN         | 300,00                   | 16,41 * | 16,42                    |       |
| 013                        | DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS        | UN         | 10,00                    | 13,45 * | 13,48                    |       |
| 014                        | DOSAGEM DE BILIRRUBINAS             | UN         | 30,00                    | 2,00 *  | 2,00                     |       |
| 015                        | DOSAGEM DE CÁLCIO                   | UN         | 100,00                   | 1,85 *  | 1,85                     |       |
| 016                        | DOSAGEM DE CICLOSPORINA             | UN         | 5,00                     | 58,60 * | 58,61                    |       |
| 017                        | DOSAGEM DE CREATININA               | UN         | 50,00                    | 2,00 *  | 2,00                     |       |
| 018                        | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CP | UN         | 10,00                    | 3,67 *  | 3,68                     |       |
| 019                        | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA DHL | UN         | 20,00                    | 3,08 *  | 3,08                     |       |
| 020                        | DOSAGEM DE ESTRADIOL                | UN         | 30,00                    | 10,13 * | 10,15                    |       |
| 021                        | DOSAGEM DE FATOR ANTINUCLEAR FAN    | UN         | 50,00                    | 17,17 * | 17,19                    |       |
| 022                        | DOSAGEM DE FENITOINA                | UN         | 10,00                    | 35,20 * | 35,22                    |       |
| 023                        | DOSAGEM DE FENOBARBITAL             | UN         | 5,00                     | 13,12 * | 13,13                    |       |
| 024                        | DOSAGEM DE FERRITINA                | UN         | 60,00                    | 15,58 * | 15,59                    |       |
| 025                        | DOSAGEM DE FERRO SERICO             | UN         | 80,00                    | 3,51 *  | 3,51                     |       |
| 026                        | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA       | UN         | 100,00                   | 2,00 *  | 2,01                     |       |
| 027                        | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TTAAANSFER | UN         | 80,00                    | 3,50 *  | 3,51                     |       |
| 028                        | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÓNIC   | UN         | 10,00                    | 7,84 *  | 7,85                     |       |
| 029                        | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA  | UN         | 100,00                   | 7,78 *  | 7,79                     |       |
| 030                        | DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMU | UN         | 60,00                    | 7,87 *  | 7,89                     |       |
| 031                        | DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (L | UN         | 60,00                    | 7,89 *  | 8,97                     |       |

CNPJ: 13.029.349/0001-06 - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS TREVISAN LTDA

CNPJ: 17.530.803/0001-50 - EXAME LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA

FRU - Frustrado DES - Deserto EMP - Empate EME - Empate ME



# Município de Planalto - 2013

## Mapa da Licitação

Convite 30/2013

Data abertura: 30/08/2013

Data julgamento: 30/08/2013

Data homologação:

| Produto   | UN. | Quantidade | CNPJ: 13.029.349/0001-06 |       | CNPJ: 17.530.803/0001-50 |       |
|---|-----|------------|--------------------------|-------|--------------------------|-------|
|   |     |            | Preço                    | Marca | Preço                    | Marca |
| 032 DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANT         | UN  | 600,00     | 8,95 *                   |       | 8,96                     |       |
| 033 DOSAGEM DE IGE                              | UN  | 30,00      | 9,25 *                   |       | 9,25                     |       |
| 034 DOSAGEM DE IGF 1 (SOMATOMEDINA)             | UN  | 10,00      | 15,34 *                  |       | 15,35                    |       |
| 035 DOSAGEM DE LITIO                            | UN  | 10,00      | 2,25 *                   |       | 2,25                     |       |
| 036 DOSAGEM DE MICROALBUMINÚRIA                 | UN  | 10,00      | 8,11 *                   |       | 8,12                     |       |
| 037 DOSAGEM DE POTÁSSIO                         | UN  | 100,00     | 1,85 *                   |       | 1,85                     |       |
| 038 DOSAGEM DE PROGESTERONA                     | UN  | 15,00      | 10,20 *                  |       | 10,22                    |       |
| 039 DOSAGEM DE PROLACTINA                       | UN  | 30,00      | 10,11 *                  |       | 10,11                    |       |
| 040 DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÃO        | UN  | 30,00      | 1,85 *                   |       | 1,85                     |       |
| 041 DOSAGEM DE SÓDIO                            | UN  | 100,00     | 1,85 *                   |       | 1,85                     |       |
| 042 DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL               | UN  | 20,00      | 10,42 *                  |       | 10,43                    |       |
| 043 DOSAGEM DE TRANSFERRINA                     | UN  | 10,00      | 4,11 *                   |       | 4,12                     |       |
| 044 DOSAGEM TIROXINA T4                         | UN  | 180,00     | 8,75 *                   |       | 8,76                     |       |
| 045 DOSAGEM TIROXINA T4 LIVRE                   | UN  | 350,00     | 11,59 *                  |       | 11,60                    |       |
| 046 DOSAGEM TRIIODOTIRONINA T3                  | UN  | 150,00     | 8,70 *                   |       | 8,71                     |       |
| 047 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA                 | UN  | 15,00      | 5,41 *                   |       | 5,41                     |       |
| 048 EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO               | UN  | 50,00      | 2,79 *                   |       | 2,79                     |       |
| 049 EXAME URINA NA ANÁLISE DE CARACTERE         | UN  | 2.500,00   | 3,79 *                   |       | 3,80                     |       |
| 050 GLICOSE                                     | UN  | 50,00      | 1,85 *                   |       | 1,85                     |       |
| 051 HEMOGRAMA COMPLETO                          | UN  | 300,00     | 4,20 *                   |       | 4,20                     |       |
| 052 HIV 1 E 2 ANTICORPOS MEIA                   | UN  | 10,00      | 10,00 *                  |       | 10,00                    |       |
| 053 ÍNDICE SATURAÇÃO TRANSFERRINA               | UN  | 10,00      | 4,12 *                   |       | 4,12                     |       |
| 054 KPTT  | UN  | 40,00      | 4,75 *                   |       | 5,77                     |       |
| 055 LDH DESIDROGENASE LÁTICA                    | UN  | 10,00      | 3,68 *                   |       | 3,68                     |       |
| 056 PESQUISA DE ANTICORPO E DO VÍRUS DA         | UN  | 10,00      | 18,69 *                  |       | 18,69                    |       |
| 057 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA VÍRUS         | UN  | 10,00      | 18,49 *                  |       | 18,50                    |       |
| 058 PESQUISA DE ANTICORPOS DO VÍRUS DA          | UN  | 10,00      | 18,54 *                  |       | 18,55                    |       |
| 059 PESQUISA DE ANTICORPOS IgG ANTITOXO         | UN  | 150,00     | 16,97 *                  |       | 16,97                    |       |
| 060 PESQUISA DE ANTICORPOS IgM ANTITOXO         | UN  | 150,00     | 18,55 *                  |       | 18,55                    |       |
| 061 PESQUISA DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNICO      | UN  | 20,00      | 13,35 *                  |       | 13,35                    |       |
| 062 PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE          | UN  | 100,00     | 18,55 *                  |       | 18,55                    |       |
| 063 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITÓFIORIN | UN  | 800,00     | 1,65 *                   |       | 1,65                     |       |
| 064 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES         | UN  | 20,00      | 1,65 *                   |       | 1,65                     |       |

CNPJ: 13.029.349/0001-06 - LABORATORIO DE ANÁLISES CLÍNICAS TREVISAN LTDA

CNPJ: 17.530.803/0001-50 - EXAME LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA

FRU - Frustrado DES - Deserto EMP - Empate EME - Empate ME



Município de Planalto - 2013  
Mapa da Licitação  
Convite 30/2013

Data abertura: 30/08/2013

Data julgamento: 30/08/2013

Data homologação:

| Produto                     | UN.                          | Quantidade | CNPJ: 13.029.349/0001-06 |             | CNPJ: 17.530.803/0001-50 |       |      |
|-----------------------------|------------------------------|------------|--------------------------|-------------|--------------------------|-------|------|
|                             |                              |            | Preço                    | Marca       | Preço                    | Marca |      |
| 065                         | PROTEINA C REATIVA           | UN         | 50,00                    | 9,22 *      | 9,23                     |       |      |
| 066                         | TAP                          | UN         | 50,00                    | 2,73 *      | 2,73                     |       |      |
| 067                         | TESTE DE FTA-ABS IgM         | UN         | 10,00                    | 10,00 *     | 10,00                    |       |      |
| 068                         | TESTE DE FTA-ABS IgG         | UN         | 10,00                    | 10,00 *     | 10,00                    |       |      |
| 069                         | TESTE TOLERÂNCIA GLICOSE TTG | UN         | 100,00                   | 10,00 *     | 10,00                    |       |      |
| 070                         | TGO                          | UN         | 30,00                    | 2,00 *      | 2,01                     |       |      |
| 071                         | TGP                          | UN         | 30,00                    | 2,00 *      | 2,01                     |       |      |
| 072                         | UREIA                        | UN         | 20,00                    | 1,85 *      | 1,85                     |       |      |
| TOTAL DO LOTE               |                              |            |                          | 55.258,45 * | 55.420,75                | 0,00  | 0,00 |
| TOTAL GERAL DO FORNECEDOR   |                              |            |                          |             |                          |       |      |
| TOTAL GANHO PELO FORNECEDOR |                              |            |                          | 55.258,45   |                          |       |      |

CNPJ: 13.029.349/0001-06 - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS TREVISAN LTDA

CNPJ: 17.530.803/0001-50 - EXAME LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA

FRU - Frustrado DES - Deserto EMP - Empate EME - Empate ME

## EDITAL CONVITE Nº 030/2013

### ATA DA REUNIÃO DE ABERTURA E JULGAMENTO DA HABILITAÇÃO E DAS PROPOSTAS

Aos trinta dias de agosto de 2013 às nove horas, na sala de reuniões, desta Prefeitura Municipal de Planalto, os membros integrantes da Licitação nomeada pela portaria nº 001/2013, reuniram-se para procederem ao recebimento, abertura e julgamento das propostas de habilitação e preços referente a CONVITE Nº 030/2013, que trata da seleção de proposta para a contratação de empresa visando a prestação de serviços para a realização de exames laboratoriais, destinados aos usuários/pacientes do Centro Municipal de Saúde, deste Município de Planalto. Tendo como valor máximo a importância de R\$ 55.420,75 (cinquenta e cinco mil, quatrocentos e vinte reais e setenta e cinco centavos). Iniciada a reunião constatou-se que 03 (três) empresas receberam convite, sendo elas: EXAME LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS LTDA., LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS TREVISAN LTDA. E SILVIO CARLOS MENDES & CIA. LTDA. Sendo que a empresa SILVIO CARLOS MENDES & CIA. LTDA., não manifestou interesse em apresentar documentação para participar do certame licitatório. Em seguida, procedeu-se à abertura dos envelopes nº 01 contendo documentação de habilitação, e após analisar minuciosamente a documentação, a comissão Julgadora declarou 02 (duas) empresas devidamente habilitadas, quais sejam, LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS TREVISAN LTDA. E EXAME LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS LTDA. Na sequência, após as proponentes recusarem expressamente quanto ao direito de interpor com recursos, pertinente a fase de habilitação, procedeu-se abertura dos envelopes nº 02 contendo propostas, onde constatou-se que consagrou-se vencedora a empresa subsequente:

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS TREVISAN LTDA.

| Lote | Item | Objeto | Unidade | Quant. | Preço unit. | Preço total |
|------|------|--------|---------|--------|-------------|-------------|
|------|------|--------|---------|--------|-------------|-------------|

*mai*

*9*  
*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*

|    |   |          |   |    |     |       |       |          |
|----|---|----------|---|----|-----|-------|-------|----------|
| 1  | 1 | 105,30   | CLEARNSE DE CREATININA                                    | UN | 30  | 3,51  | 10,93 | 6.558,00 |
| 2  | 1 | 181,50   | CULTURA + ANTIBIOGRAMA URINA                              | UN | 600 | 10,93 |       |          |
| 3  | 1 | 26,90    | CURVA GLICEMICA INDIRETO                                  | UN | 50  | 3,63  |       |          |
| 4  | 1 | 181,50   | DETERMINAÇÃO DE COOMBS                                    | UN | 10  | 2,69  |       |          |
| 5  | 1 | 156,40   | DOSAGEM ACIDO VALPROICO                                   | UN | 10  | 15,64 |       |          |
| 6  | 1 | 225,60   | DOSAGEM ALFAFETOPROTEINA                                  | UN | 15  | 15,04 |       |          |
| 7  | 1 | 175,20   | DOSAGEM CARBAMAZEPINA                                     | UN | 10  | 17,52 |       |          |
| 8  | 1 | 100,00   | DOSAGEM COCAINA   | UN | 10  | 10,00 |       |          |
| 9  | 1 | 36,50    | DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO                                | UN | 10  | 3,65  |       |          |
| 10 | 1 | 18,50    | DOSAGEM DE ACIDO URICO                                    | UN | 10  | 1,85  |       |          |
| 11 | 1 | 100,00   | DOSAGEM DE ALBUMINA                                       | UN | 50  | 2,00  |       |          |
| 12 | 1 | 4.923,00 | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL     | UN | 300 | 16,41 |       |          |
| 13 | 1 | 134,50   | DOSAGEM BENZODIAZEPINICOS                                 | UN | 10  | 13,45 |       |          |
| 14 | 1 | 60,00    | DOSAGEM DE BILIRRUBINAS                                   | UN | 30  | 2,00  |       |          |
| 15 | 1 | 185,00   | DOSAGEM DE CALCIO   | UN | 100 | 1,85  |       |          |
| 16 | 1 | 293,00   | DOSAGEM DE CICLOSPORINA                                   | UN | 05  | 58,60 |       |          |
| 17 | 1 | 100,00   | DOSAGEM DE CREATININA                                     | UN | 50  | 2,00  |       |          |
| 18 | 1 | 36,70    | DOSAGEM DE CREATININASE (CPK)                             | UN | 10  | 3,67  |       |          |
| 19 | 1 | 61,60    | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA DHL                       | UN | 20  | 3,08  |       |          |
| 20 | 1 | 303,90   | DOSAGEM DE ESTRADIOL                                      | UN | 30  | 10,13 |       |          |
| 21 | 1 | 858,50   | DOSAGEM DE FATOR ANTINUCLEAR FAN                          | UN | 50  | 17,17 |       |          |
| 22 | 1 | 352,00   | DOSAGEM DE FENITOINA                                      | UN | 10  | 35,20 |       |          |
| 23 | 1 | 65,60    | DOSAGEM DE FENOBARBITAL                                   | UN | 05  | 13,12 |       |          |
| 24 | 1 | 934,80   | DOSAGEM DE FERRITINA                                      | UN | 60  | 15,58 |       |          |
| 25 | 1 | 280,80   | DOSAGEM DE FERRO SERICO                                   | UN | 80  | 3,51  |       |          |
| 26 | 1 | 200,00   | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                             | UN | 100 | 2,00  |       |          |
| 27 | 1 | 280,00   | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TTTRANSFERRA (GAMA GT)           | UN | 80  | 3,50  |       |          |
| 28 | 1 | 78,40    | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | UN | 10  | 7,84  |       |          |
| 29 | 1 | 778,00   | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                        | UN | 100 | 7,78  |       |          |
| 30 | 1 | 472,20   | DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)            | UN | 60  | 7,87  |       |          |
| 31 | 1 | 473,40   | DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)                     | UN | 60  | 7,89  |       |          |
| 32 | 1 | 5.370,00 | DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                | UN | 600 | 8,95  |       |          |
| 33 | 1 | 277,50   | DOSAGEM DE IGE  | UN | 30  | 9,25  |       |          |
| 34 | 1 | 153,40   | DOSAGEM DE IGF1 (SOMATOMEDINA)                            | UN | 10  | 15,34 |       |          |
| 35 | 1 | 22,50    | DOSAGEM DE LITIO  | UN | 10  | 2,25  |       |          |
| 36 | 1 | 81,10    | DOSAGEM DE  | UN | 10  | 8,11  |       |          |

man

RS

10

|   |   |       |    |  |       |          |
|---|---|-------|----|--|-------|----------|
|   |   |       |    | MICROALBUMINÚRIA   |       |          |
| 1 | 1 | 100   | UN | DOSAGEM DE POTÁSSIO  | 1,85  | 185,00   |
| 1 | 1 | 15    | UN | DOSAGEM DE PROGESTERONA  | 10,20 | 153,00   |
| 1 | 1 | 30    | UN | DOSAGEM DE PROLACTINA  | 10,11 | 303,30   |
| 1 | 1 | 30    | UN | DOSAGEM DE PROTEÍNAS   | 1,85  | 55,50    |
| 1 | 1 | 100   | UN | DOSAGEM DE SÓDIO   | 1,85  | 185,00   |
| 1 | 1 | 20    | UN | DOSAGEM DE TESTOSTERONA  | 10,42 | 208,40   |
| 1 | 1 | 10    | UN | TOTAL  | 4,11  | 41,10    |
| 1 | 1 | 180   | UN | DOSAGEM TIROXINA T4  | 8,75  | 1.575,00 |
| 1 | 1 | 350   | UN | DOSAGEM TIROXINA T4 LIVRE  | 11,59 | 4.056,50 |
| 1 | 1 | 150   | UN | DOSAGEM TRIIODOTIRONINA T3   | 8,70  | 1.305,00 |
| 1 | 1 | 15    | UN | ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA  | 5,41  | 81,15    |
| 1 | 1 | 50    | UN | EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO  | 2,79  | 139,50   |
| 1 | 1 | 2.500 | UN | EXAME URINA NA ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DE URINA | 3,79  | 9.475,00 |
| 1 | 1 | 50    | UN | GLICOSE  | 1,85  | 92,50    |
| 1 | 1 | 300   | UN | HEMOGRAMA COMPLETO   | 4,20  | 1.260,00 |
| 1 | 1 | 10    | UN | HIV 1 E 2 ANTICORPOS MEIA  | 10,00 | 100,00   |
| 1 | 1 | 10    | UN | ÍNDICE DE SATURAÇÃO TRANSFERRINA   | 4,12  | 41,20    |
| 1 | 1 | 40    | UN | KPTT   | 4,75  | 190,00   |
| 1 | 1 | 10    | UN | LDH DESIDROGENASE LÁTICA   | 3,68  | 36,80    |
| 1 | 1 | 10    | UN | PESQUISA DE ANTICORPO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC IGM)                | 18,69 | 186,90   |
| 1 | 1 | 10    | UN | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)                 | 18,49 | 184,90   |
| 1 | 1 | 10    | UN | PESQUISA DE ANTICORPOS DO VIRUS DA HEPATITE B (Anti Hbs)                     | 18,54 | 185,40   |
| 1 | 1 | 150   | UN | PESQUISA DE ANTICORPOS Igg ANTITOXOPLASMA                                    | 16,97 | 2.545,50 |
| 1 | 1 | 150   | UN | PESQUISA DE ANTICORPOS Igm ANTITOXOPLASMA                                    | 18,55 | 2.782,50 |
| 1 | 1 | 20    | UN | PESQUISA DE ANTIGENO DE CARCINOMEBRIONÁRIO CA 125                            | 13,35 | 267,00   |
| 1 | 1 | 100   | UN | PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)            | 18,55 | 1.855,00 |
| 1 | 1 | 800   | UN | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS                                       | 1,65  | 1.320,00 |
| 1 | 1 | 20    | UN | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES  | 1,65  | 33,00    |
| 1 | 1 | 50    | UN | PROTEÍNA C REATIVA   | 9,22  | 461,00   |
| 1 | 1 | 50    | UN | TAP  | 2,73  | 136,50   |
| 1 | 1 | 10    | UN | TESTE DE FTA-ABS Igm   | 10,00 | 100,00   |
| 1 | 1 | 10    | UN | TESTE DE FTA-ABS Igg   | 10,00 | 100,00   |

  
 10

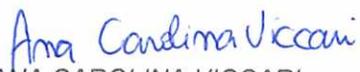
|              |    |                              |    |     |       |                  |
|--------------|----|------------------------------|----|-----|-------|------------------|
| 1            | 69 | TESTE TOLERÂNCIA GLICOSE TTG | UN | 100 | 10,00 | 1.000,00         |
| 1            | 70 | TGO                          | UN | 30  | 2,00  | 60,00            |
| 1            | 71 | TGP                          | UN | 30  | 2,00  | 60,00            |
| 1            | 72 | UREIA                        | UN | 20  | 1,85  | 37,00            |
| <b>TOTAL</b> |    |                              |    |     |       | <b>55.258,45</b> |

O critério de julgamento adotado foi o de menor preço por lote. Os pagamentos serão efetuados mensais, conforme a prestação dos serviços discriminados nas ordens de serviços emitidas pela Secretaria Municipal de Saúde, e em até 15 (quinze) dias após a apresentação da(s) respectiva(s) nota(s) fiscal(is). Para fins de assinatura do Termo Contratual o Município de Planalto, convocará o adjudicatário dentro do prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados a partir da data de homologação e adjudicação do objeto, sob pena de decair o direito à contratação. O prazo de vigência do contrato será até o dia 31/10/2014. Nada mais havendo a tratar, encerrou-se a presente em única via que depois de assinada será remetida ao executivo para homologação.

  
LUIZ CARLOS BONI  
Presidente  
747.491.029-20

  
MARISA KRUGER  
Membro  
310.216.890-68

  
ROBERTO ALOYSIO  
GOERGEN  
Membro  
040.368.469-22

  
ANA CAROLINA VICCARI  
Exame Laboratório de Análises  
Clínicas Ltda..

  
MAIARA MANOELA W.  
TREVISAN  
Laboratório de Análises Clínicas  
Trevisan Ltda.



# MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

PARANÁ

## EDITAL DE CLASSIFICAÇÃO LICITAÇÃO NA MODALIDADE CONVITE Nº 030/2013

**OBJETO:** Contratação de empresa visando a prestação de serviços para a realização de exames laboratoriais, destinados aos usuários/pacientes do Centro Municipal de Saúde, deste Município de Planalto, conforme abaixo segue:

| EXAME LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA |      |      |   |               |
|---|------|------|---|---------------|
| Classificação                               | Lote | Item | Objeto  | Valor do item |
| 2   | 1    | 1    | CLEARANCE DE CREATININA                                   | 105,30        |
| 2   | 1    | 2    | CULTURA + ANTIBIOGRAMA URINA                              | 6.564,00      |
| 2   | 1    | 3    | CURVA GLICÊMICA   | 181,50        |
| 2   | 1    | 4    | DETERMINAÇÃO DE COOMBS INDIRETO                           | 26,90         |
| 2   | 1    | 5    | DOSAGEM ACIDO VALPROICO                                   | 156,50        |
| 2   | 1    | 6    | DOSAGEM ALFAPETOPROTEINA                                  | 225,90        |
| 2   | 1    | 7    | DOSAGEM CARBAMAZEPINA                                     | 175,30        |
| 2   | 1    | 8    | DOSAGEM COCAÍNA   | 100,00        |
| 2   | 1    | 9    | DOSAGEM DE ÁCIDO MANDÉLICO                                | 36,80         |
| 2   | 1    | 10   | DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO                                    | 18,50         |
| 2   | 1    | 11   | DOSAGEM DE ALBUMINA                                       | 100,00        |
| 2   | 1    | 12   | DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA) TOTAL     | 4.926,00      |
| 2   | 1    | 13   | DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS                              | 134,80        |
| 2   | 1    | 14   | DOSAGEM DE BILIRRUBINAS                                   | 60,00         |
| 2   | 1    | 15   | DOSAGEM DE CÁLCIO   | 185,00        |
| 2   | 1    | 16   | DOSAGEM DE CICLOSPORINA                                   | 293,05        |
| 2   | 1    | 17   | DOSAGEM DE CREATININA                                     | 100,00        |
| 2   | 1    | 18   | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)                     | 36,80         |
| 2   | 1    | 19   | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA DHL                       | 61,60         |
| 2   | 1    | 20   | DOSAGEM DE ESTRADIOL                                      | 304,50        |
| 2   | 1    | 21   | DOSAGEM DE FATOR ANTINUCLEAR FAN                          | 859,50        |
| 2   | 1    | 22   | DOSAGEM DE FENITOINA                                      | 352,20        |
| 2   | 1    | 23   | DOSAGEM DE FENOBARBITAL                                   | 65,65         |
| 2   | 1    | 24   | DOSAGEM DE FERRITINA                                      | 935,40        |
| 2   | 1    | 25   | DOSAGEM DE FERRO SERICO                                   | 280,80        |
| 2   | 1    | 26   | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                             | 201,00        |
| 2   | 1    | 27   | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TTRAANSFERA (GAMA GT)            | 280,80        |
| 2   | 1    | 28   | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 78,50         |

19 KOS AFE



# MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: planalto@rline.com.br

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

PARANÁ

|   |   |    |  |          |
|---|---|----|--|----------|
| 2 | 1 | 29 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA   | 779,00   |
| 2 | 1 | 30 | DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)                               | 473,40   |
| 2 | 1 | 31 | DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)  | 538,20   |
| 2 | 1 | 32 | DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                                   | 5.376,00 |
| 2 | 1 | 33 | DOSAGEM DE IGE   | 277,50   |
| 2 | 1 | 34 | DOSAGEM DE IGF1 (SOMATOMEDINA)   | 153,50   |
| 2 | 1 | 35 | DOSAGEM DE LITIO   | 22,50    |
| 2 | 1 | 36 | DOSAGEM DE MICROALBUMINÚRIA  | 81,20    |
| 2 | 1 | 37 | DOSAGEM DE POTÁSSIO  | 185,00   |
| 2 | 1 | 38 | DOSAGEM DE PROGESTERONA  | 153,30   |
| 2 | 1 | 39 | DOSAGEM DE PROLACTINA  | 303,30   |
| 2 | 1 | 40 | DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES  | 55,50    |
| 2 | 1 | 41 | DOSAGEM DE SÓDIO   | 185,00   |
| 2 | 1 | 42 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL  | 208,60   |
| 2 | 1 | 43 | DOSAGEM DE TRANSFERRINA  | 41,20    |
| 2 | 1 | 44 | DOSAGEM TIROXINA T4  | 1.576,80 |
| 2 | 1 | 45 | DOSAGEM TIROXINA T4 LIVRE  | 4.060,00 |
| 2 | 1 | 46 | DOSAGEM TRIIODOTIRONINA T3   | 1.306,50 |
| 2 | 1 | 47 | ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA  | 81,15    |
| 2 | 1 | 48 | EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO  | 139,50   |
| 2 | 1 | 49 | EXAME URINA NA ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DE URINA | 9.500,00 |
| 2 | 1 | 50 | GLICOSE  | 92,50    |
| 2 | 1 | 51 | HEMOGRAMA COMPLETO   | 1.260,00 |
| 2 | 1 | 52 | HIV 1 E 2 ANTICORPOS MEIA  | 100,00   |
| 2 | 1 | 53 | ÍNDICE SATURAÇÃO TRANSFERRINA  | 41,20    |
| 2 | 1 | 54 | KPTT   | 230,80   |
| 2 | 1 | 55 | LDH DESIDROGENASE LÁTICA   | 36,80    |
| 2 | 1 | 56 | PESQUISA DE ANTICORPO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC IGM)                | 186,90   |
| 2 | 1 | 57 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI_HCV)                 | 185,00   |
| 2 | 1 | 58 | PESQUISA DE ANTICORPOS DO VÍRUS DA HEPATITE B (Anti HBs)                     | 185,50   |
| 2 | 1 | 59 | PESQUISA DE ANTICORPOS IgG ANTITOXOPLASMA                                    | 2.545,50 |
| 2 | 1 | 60 | PESQUISA DE ANTICORPOS IgM ANTITOXOPLASMA                                    | 2.782,50 |
| 2 | 1 | 61 | PESQUISA DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIÔNARIO CA 125                               | 267,00   |
| 2 | 1 | 62 | PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO  | 1.855,00 |

9 Bob ME



**MUNICÍPIO DE PLANALTO**  
CNPJ Nº 76.460.526/0001-16  
Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000  
e-mail: planalto@rline.com.br  
Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101  
**PLANALTO - PARANÁ**

|  |      |      | VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)                           |               |
|--|------|------|---|---------------|
| 2  | 1    | 63   | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS                | 1.320,00      |
| 2  | 1    | 64   | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES                   | 33,00         |
| 2  | 1    | 65   | PROTEINA C REATIVA                                    | 461,50        |
| 2  | 1    | 66   | TAP   | 136,50        |
| 2  | 1    | 67   | TESTE DE FTA-ABS IgM                                  | 100,00        |
| 2  | 1    | 68   | TESTE DE FTA-ABS IgG                                  | 100,00        |
| 2  | 1    | 69   | TESTE TOLERÂNCIA GLICOSE TTG                          | 1.000,00      |
| 2  | 1    | 70   | TGO   | 60,30         |
| 2  | 1    | 71   | TGP   | 60,30         |
| 2  | 1    | 72   | UREIA   | 37,00         |
| LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS TREVISAN LTDA |      |      |   |               |
| Classificação                                  | Lote | Item | Objeto  | Valor do item |
| 1  | 1    | 1    | CLEARENSE DE CREATININA                               | 105,30        |
| 1  | 1    | 2    | CULTURA + ANTIBIOGRAMA URINA                          | 6.558,00      |
| 1  | 1    | 3    | CURVA GLICEMICA                                       | 181,50        |
| 1  | 1    | 4    | DETERMINAÇÃO DE COOMBS INDIRETO                       | 26,90         |
| 1  | 1    | 5    | DOSAGEM ACIDO VALPROICO                               | 156,40        |
| 1  | 1    | 6    | DOSAGEM ALFAFETOPROTEINA                              | 225,60        |
| 1  | 1    | 7    | DOSAGEM CARBAMAZEPINA                                 | 175,20        |
| 1  | 1    | 8    | DOSAGEM COCAÍNA                                       | 100,00        |
| 1  | 1    | 9    | DOSAGEM DE ÁCIDO MANDÉLICO                            | 36,50         |
| 1  | 1    | 10   | DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO                                | 18,50         |
| 1  | 1    | 11   | DOSAGEM DE ALBUMINA                                   | 100,00        |
| 1  | 1    | 12   | DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA) TOTAL | 4.923,00      |
| 1  | 1    | 13   | DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS                          | 134,50        |
| 1  | 1    | 14   | DOSAGEM DE BILIRRUBINAS                               | 60,00         |
| 1  | 1    | 15   | DOSAGEM DE CÁLCIO                                     | 185,00        |
| 1  | 1    | 16   | DOSAGEM DE CICLOSPORINA                               | 293,00        |
| 1  | 1    | 17   | DOSAGEM DE CREATININA                                 | 100,00        |
| 1  | 1    | 18   | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)                 | 36,70         |
| 1  | 1    | 19   | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA DHL                   | 61,60         |
| 1  | 1    | 20   | DOSAGEM DE ESTRADIOL                                  | 303,90        |
| 1  | 1    | 21   | DOSAGEM DE FATOR ANTINUCLEAR FAN                      | 858,50        |
| 1  | 1    | 22   | DOSAGEM DE FENITOINA                                  | 352,00        |
| 1  | 1    | 23   | DOSAGEM DE FENOBARBITAL                               | 65,60         |
| 1  | 1    | 24   | DOSAGEM DE FERRITINA                                  | 934,80        |
| 1  | 1    | 25   | DOSAGEM DE FERRO SERICO                               | 280,80        |
| 1  | 1    | 26   | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                         | 200,00        |
| 1  | 1    | 27   | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-                             | 280,00        |

*[Handwritten signature]*



# MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

PARANÁ

|   |   |    | TTRAANSFERA (GAMA GT)  |          |
|---|---|----|--|----------|
| 1 | 1 | 28 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)                    | 78,40    |
| 1 | 1 | 29 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA   | 778,00   |
| 1 | 1 | 30 | DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)                               | 472,20   |
| 1 | 1 | 31 | DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)  | 473,40   |
| 1 | 1 | 32 | DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                                   | 5.370,00 |
| 1 | 1 | 33 | DOSAGEM DE IGE   | 277,50   |
| 1 | 1 | 34 | DOSAGEM DE IGF1 (SOMATOMEDINA)   | 153,40   |
| 1 | 1 | 35 | DOSAGEM DE LITIO   | 22,50    |
| 1 | 1 | 36 | DOSAGEM DE MICROALBUMINÚRIA  | 81,10    |
| 1 | 1 | 37 | DOSAGEM DE POTÁSSIO  | 185,00   |
| 1 | 1 | 38 | DOSAGEM DE PROGESTERONA  | 153,00   |
| 1 | 1 | 39 | DOSAGEM DE PROLACTINA  | 303,30   |
| 1 | 1 | 40 | DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES  | 55,50    |
| 1 | 1 | 41 | DOSAGEM DE SÓDIO   | 185,00   |
| 1 | 1 | 42 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL  | 208,40   |
| 1 | 1 | 43 | DOSAGEM DE TRANSFERRINA  | 41,10    |
| 1 | 1 | 44 | DOSAGEM TIROXINA T4  | 1.575,00 |
| 1 | 1 | 45 | DOSAGEM TIROXINA T4 LIVRE  | 4.056,50 |
| 1 | 1 | 46 | DOSAGEM TRIIODOTIRONINA T3   | 1.305,00 |
| 1 | 1 | 47 | ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA  | 81,15    |
| 1 | 1 | 48 | EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO  | 139,50   |
| 1 | 1 | 49 | EXAME URINA NA ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DE URINA | 9.475,00 |
| 1 | 1 | 50 | GLICOSE  | 92,50    |
| 1 | 1 | 51 | HEMOGRAMA COMPLETO   | 1.260,00 |
| 1 | 1 | 52 | HIV 1 E 2 ANTICORPOS MEIA  | 100,00   |
| 1 | 1 | 53 | ÍNDICE SATURAÇÃO TRANSFERRINA  | 41,20    |
| 1 | 1 | 54 | KPTT   | 190,00   |
| 1 | 1 | 55 | LDH DESIDROGENASE LÁTICA   | 36,80    |
| 1 | 1 | 56 | PESQUISA DE ANTICORPO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC IGM)                | 186,90   |
| 1 | 1 | 57 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI_HCV)                 | 184,90   |
| 1 | 1 | 58 | PESQUISA DE ANTICORPOS DO VÍRUS DA HEPATITE B (Anti HBs)                     | 185,40   |
| 1 | 1 | 59 | PESQUISA DE ANTICORPOS IgG ANTITOXOPLASMA                                    | 2.545,50 |
| 1 | 1 | 60 | PESQUISA DE ANTICORPOS IgM ANTITOXOPLASMA                                    | 2.782,50 |

*[Handwritten signatures and initials]*



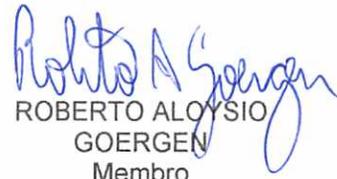
**MUNICIPIO DE PLANALTO**  
CNPJ Nº 76.460.526/0001-16  
Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000  
e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)  
Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101  
**PLANALTO - PARANÁ**

|   |   |    |   |          |
|---|---|----|---|----------|
| 1 | 1 | 61 | PESQUISA DE ANTÍGENO DE CARCINOEMBRIONÁRIO CA 125                 | 267,00   |
| 1 | 1 | 62 | PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | 1.855,00 |
| 1 | 1 | 63 | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS                            | 1.320,00 |
| 1 | 1 | 64 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES                               | 33,00    |
| 1 | 1 | 65 | PROTEINA C REATIVA  | 461,00   |
| 1 | 1 | 66 | TAP   | 136,50   |
| 1 | 1 | 67 | TESTE DE FTA-ABS IgM  | 100,00   |
| 1 | 1 | 68 | TESTE DE FTA-ABS IgG  | 100,00   |
| 1 | 1 | 69 | TESTE TOLERÂNCIA GLICOSE TTG                                      | 1.000,00 |
| 1 | 1 | 70 | TGO   | 60,00    |
| 1 | 1 | 71 | TGP   | 60,00    |
| 1 | 1 | 72 | UREIA   | 37,00    |

Planalto-Pr., 30 de agosto de 2013.

  
LUIZ CARLOS BONI  
Presidente  
747.491.029-20

  
MARISA KRUGER  
Membro  
310.216.890-68

  
ROBERTO ALOYSIO  
GOERGEN  
Membro  
040.368.469-22



## MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

### **PARECER JURÍDICO REFERENTE AO PROCESSO DE LICITAÇÃO MODALIDADE CONVITE Nº 030/2013**

O presente Processo de Licitação nº 030/2013, na modalidade de Convite, pelo critério menor preço por lote, referente à contratação de empresa visando a prestação de serviços para a realização de exames laboratoriais, destinados aos usuários/pacientes do Centro Municipal de Saúde, deste Município de Planalto, encontra-se conforme os ditames da lei e do ato convocatório, que recebeu adequada tramitação e execução, nos termos da Lei nº 8.666/93, LC 123/2006 de 14 de dezembro de 2006 e demais legislação aplicável, podendo o Sr. Prefeito, após efetivar o juízo de conveniência, homologar o resultado, adjudicando a vencedora os respectivos objetos.

Planalto-Pr., 05 de setembro de 2013

  
PATRIQUE MATTOS DREY  
ASSESSORIA JURÍDICA



**MUNICÍPIO DE PLANALTO**  
CNPJ Nº 76.460.526/0001-16  
Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000  
e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)  
Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101  
PLANALTO - PARANÁ

## TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO

O Prefeito Municipal de Planalto, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais e considerando a decisão da comissão julgadora; segundo o parecer da Assessoria Jurídica que o processo tramitou e seguiu os ditames da legislação pertinente, **HOMOLOGA** o resultado da licitação na modalidade de Convite nº 030/2013, cujo objeto é a contratação de empresa visando a prestação de serviços para a realização de exames laboratoriais, destinados aos usuários/pacientes do Centro Municipal de Saúde, deste Município de Planalto, em favor da empresa **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS TREVISAN LTDA.**, e em consequência **ADJUDICA** os objetos em favor da mesma para que produza seus efeitos legais.

Planalto-Pr., 06 de setembro de 2013

  
-----  
**MARLON FERNANDO KUHN**  
**PREFEITO MUNICIPAL**



**MUNICIPIO DE PLANALTO**  
CNPJ Nº 76.460.526/0001-16  
Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000  
e-mail: planalto@rline.com.br  
Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101  
PLANALTO - PARANÁ

**CONTRATO ADMINISTRATIVO DE PRESTAÇÃO  
DE SERVIÇOS Nº 168/2013  
CONVITE Nº 030/2013**

Contrato Administrativo de Prestação de Serviços que entre si fazem o Município de Planalto/Fundo Municipal de Saúde de Planalto e a empresa Laboratório de Análises Clínicas Trevisan Ltda., na forma abaixo.

**CONTRATANTE: MUNICIPIO DE PLANALTO**, pessoa jurídica de direito Público Interno, com sede à Praça São Francisco de Assis, nº 1583, inscrito no CNPJ nº 76.460.526/0001-16, neste ato devidamente representado pelo Prefeito Municipal, senhor **MARLON FERNANDO KUHN**, em pleno exercício de seu mandato e funções, brasileiro, casado, residente e domiciliado neste Município de Planalto, Estado do Paraná, portador da Cédula de Identidade RG nº 3.031.944-3 e do CPF/MF sob nº 643.844.469-34 e **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PLANALTO**, com sede à Praça São Francisco de Assis, 1583, inscrita no CNPJ nº 09.272.764/0001-00, neste ato devidamente representado por seu Presidente, senhor **EDEMIR PÉRICO**, em pleno exercício de seu mandato e funções, brasileiro, casado, residente e domiciliado neste Município de Planalto, Estado do Paraná, portador da Cédula de Identidade RG nº 5.491.746-5 SSP/PR e do CPF/MF sob nº 870.119.729-00.

**CONTRATADA: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS TREVISAN LTDA.**, pessoa jurídica, devidamente inscrita no CNPJ sob n.º 13.029.349/0001-06, com sede à Av. Rio Grande do Sul, 823, Centro, Município de Planalto, Estado do Paraná, neste ato representada por sua Administradora, Srtª. **MAIARA MANOELA WEISHEIMER TREVISAN**, brasileira, solteira, empresária, portadora do RG n.º 8.377.574-2 SSP/PR, e do CPF sob n.º 056.414.809-16, residente e domiciliada à Av. Bruno Zuttion, 2445, Centro, Município de Realeza, Estado do Paraná.

**CLÁUSULA PRIMEIRA  
DO OBJETO**

Contratação de empresa para prestação de serviços visando a realização de exames laboratoriais, destinados aos usuários/pacientes do Centro Municipal de Saúde deste Município de Planalto. Conforme segue abaixo:

| Item | Nome do produto                 | Quant. | Unid. | Preço Unit. | Preço total |
|------|---------------------------------|--------|-------|-------------|-------------|
| 01   | CLEARENCE DE CREATININA         | 30     | UN    | 3,51        | 105,30      |
| 02   | CULTURA + ANTIBIOGRAMA URINA    | 600    | UN    | 10,93       | 6.558,00    |
| 03   | CURVA GLICEMICA                 | 50     | UN    | 3,63        | 181,50      |
| 04   | DETERMINAÇÃO DE COOMBS INDIRETO | 10     | UN    | 2,69        | 26,90       |
| 05   | DOSAGEM ACIDO VALPROICO         | 10     | UN    | 15,64       | 156,40      |
| 06   | DOSAGEM ALFAFETOPROTEINA        | 15     | UN    | 15,04       | 225,60      |
| 07   | DOSAGEM CARBAMAZEPINA           | 10     | UN    | 17,52       | 175,20      |

*mai* 1

|    |   |     |    |       |          |
|----|---|-----|----|-------|----------|
| 41 | DOSAGEM DE SÓDIO                                      | 100 | UN | 1,85  | 185,00   |
| 40 | DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES                 | 30  | UN | 1,85  | 55,50    |
| 39 | DOSAGEM DE PROLACTINA                                 | 30  | UN | 10,11 | 303,30   |
| 38 | DOSAGEM DE PROGESTERONA                               | 15  | UN | 10,20 | 153,00   |
| 37 | DOSAGEM DE POTÁSSIO                                   | 100 | UN | 1,85  | 185,00   |
| 36 | DOSAGEM DE MICROALBUMINÚRIA                           | 10  | UN | 8,11  | 81,10    |
| 35 | DOSAGEM DE LÍTILO                                     | 10  | UN | 2,25  | 22,50    |
| 34 | DOSAGEM DE IGF1 (SOMATOMEDINA)                        | 10  | UN | 15,34 | 153,40   |
| 33 | DOSAGEM DE IGE  | 30  | UN | 9,25  | 277,50   |
| 32 | DOSAGEM DE TIREOSTIMULANTE (TSH)                      | 600 | UN | 8,95  | 5.370,00 |
| 31 | DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)                 | 60  | UN | 7,89  | 473,40   |
| 30 | DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)        | 60  | UN | 7,87  | 472,20   |
| 29 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                    | 100 | UN | 7,78  | 778,00   |
| 28 | DOSAGEM DE CONADOTROPINA (HCG, BETA HCG)              | 10  | UN | 7,84  | 78,40    |
| 27 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)        | 80  | UN | 3,50  | 280,00   |
| 26 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                         | 100 | UN | 2,00  | 200,00   |
| 25 | DOSAGEM DE FERRO SÉRICO                               | 80  | UN | 3,51  | 280,80   |
| 24 | DOSAGEM DE FERRITINA                                  | 60  | UN | 15,58 | 934,80   |
| 23 | DOSAGEM DE FENOBARBITAL                               | 05  | UN | 13,12 | 65,60    |
| 22 | DOSAGEM DE FENTONINA                                  | 10  | UN | 35,20 | 352,00   |
| 21 | DOSAGEM DE FATOR ANTINUCLEAR FAN                      | 50  | UN | 17,17 | 858,50   |
| 20 | DOSAGEM DE ESTRADIOL                                  | 30  | UN | 10,13 | 303,90   |
| 19 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA DHL                   | 20  | UN | 3,08  | 61,60    |
| 18 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)                 | 10  | UN | 3,67  | 36,70    |
| 17 | DOSAGEM DE CREATININA                                 | 50  | UN | 2,00  | 100,00   |
| 16 | DOSAGEM DE CICLOSPORINA                               | 05  | UN | 58,60 | 293,00   |
| 15 | DOSAGEM DE CÁLCIO                                     | 100 | UN | 1,85  | 185,00   |
| 14 | DOSAGEM DE BILIRRUBINAS                               | 30  | UN | 2,00  | 60,00    |
| 13 | DOSAGEM DE BENZODIAZEPÍNICOS                          | 10  | UN | 13,45 | 134,50   |
| 12 | DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA) TOTAL | 300 | UN | 16,41 | 4.923,00 |
| 11 | DOSAGEM DE ALBUMINA                                   | 50  | UN | 2,00  | 100,00   |
| 10 | DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO                                | 10  | UN | 1,85  | 18,50    |
| 09 | DOSAGEM DE ÁCIDO MANDELICO                            | 10  | UN | 3,65  | 36,50    |
| 08 | DOSAGEM COCAINA                                       | 10  | UN | 10,00 | 100,00   |

**MUNICÍPIO DE PLANALTO**  
 CNPJ Nº 76.460.526/0001-16  
 Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000  
 e-mail: [planalto@rltne.com.br](mailto:planalto@rltne.com.br)  
 Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101  
 -  
 PARANA





# MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

PARANÁ

|              |  |       |    |       |                  |
|--------------|--|-------|----|-------|------------------|
| 42           | DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL  | 20    | UN | 10,42 | 208,40           |
| 43           | DOSAGEM DE TRANSFERRINA  | 10    | UN | 4,11  | 41,10            |
| 44           | DOSAGEM TIROXINA T4  | 180   | UN | 8,75  | 1.575,00         |
| 45           | DOSAGEM TIROXINA T4 LIVRE  | 350   | UN | 11,59 | 4.056,50         |
| 46           | DOSAGEM TRIIODOTIRONINA T3   | 150   | UN | 8,70  | 1.305,00         |
| 47           | ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA  | 15    | UN | 5,41  | 81,15            |
| 48           | EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO  | 50    | UN | 2,79  | 139,50           |
| 49           | EXAME URINA NA ANALISA DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DE URINA | 2.500 | UN | 3,79  | 9.475,00         |
| 50           | GLICOSE  | 50    | UN | 1,85  | 92,50            |
| 51           | HEMOGRAMA COMPLETO   | 300   | UN | 4,20  | 1.260,00         |
| 52           | HIV 1 E 2 ANTICORPOS MEIA  | 10    | UN | 10,00 | 100,00           |
| 53           | ÍNDICE SATURAÇÃO TRANSFERRINA  | 10    | UN | 4,12  | 41,20            |
| 54           | KPTT   | 40    | UN | 4,75  | 190,00           |
| 55           | LDH DESIDROGENASE LÁTICA   | 10    | UN | 3,68  | 36,80            |
| 56           | PESQUISA DE ANTÍCORPO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC IGM)                | 10    | UN | 18,69 | 186,90           |
| 57           | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI_HCV)                 | 10    | UN | 18,49 | 184,90           |
| 58           | PESQUISA DE ANTICORPOS DO VIRUS DA HEPATITE B (Anti HBs                      | 10    | UN | 18,54 | 185,40           |
| 59           | PESQUISA DE ANTICORPOS IgG ANTITOXOPLASMA                                    | 150   | UN | 16,97 | 2.545,50         |
| 60           | PESQUISA DE ANTICORPOS IgM ANTITOXOPLASMA                                    | 150   | UN | 18,55 | 2.782,50         |
| 61           | PESQUISA DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIONÁRIO CA 125                               | 20    | UN | 13,35 | 267,00           |
| 62           | PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)            | 100   | UN | 18,55 | 1.855,00         |
| 63           | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS                                       | 800   | UN | 1,65  | 1.320,00         |
| 64           | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES  | 20    | UN | 1,65  | 33,00            |
| 65           | PROTEÍNA C REATIVA   | 50    | UN | 9,22  | 461,00           |
| 66           | TAP  | 50    | UN | 2,73  | 136,50           |
| 67           | TESTE DE FTA-ABS IgM   | 10    | UN | 10,00 | 100,00           |
| 68           | TESTE DE FTA-ABS IgG   | 10    | UN | 10,00 | 100,00           |
| 69           | TESTE TOLERÂNCIA GLICOSE TTG   | 100   | UN | 10,00 | 1.000,00         |
| 70           | TGO  | 30    | UN | 2,00  | 60,00            |
| 71           | TGP  | 30    | UN | 2,00  | 60,00            |
| 72           | UREIA  | 20    | UN | 1,85  | 37,00            |
| <b>TOTAL</b> |  |       |    |       | <b>55.258,45</b> |

mai



## MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: planalto@rline.com.br

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

PARANÁ

**Parágrafo Único** - Integram e completam o presente Termo Contratual, para todos os fins de direito, obrigando as partes em todos os seus termos, as condições expressas no edital CONVITE Nº 030/2013, juntamente com seus anexos e a proposta da CONTRATADA.

### CLÁUSULA SEGUNDA

#### DO VALOR

Pela prestação dos serviços ora contratado, a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA o valor total de R\$ 55.258,45 (cinquenta e cinco mil, duzentos e cinquenta e oito reais e quarenta e cinco centavos), daqui a diante denominado VALOR CONTRATUAL.

### CLÁUSULA TERCEIRA

#### DA FORMA DE PAGAMENTO

**Parágrafo Primeiro** - Os pagamentos serão efetuados mensais, conforme a prestação dos serviços discriminados nas ordens de serviços emitidas pela Secretaria Municipal de Saúde, e em até 15 (quinze) dias após a apresentação da(s) respectiva(s) nota(s) fiscal(is).

**Parágrafo Segundo** - Para cobertura das despesas decorrentes desta contratação serão utilizados recursos próprios do Município de Planalto/Fundo Municipal de Saúde de Planalto, Proveniente das seguintes DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:

| Conta da despesa | Funcional programática  | Destinação de recurso |
|------------------|-------------------------|-----------------------|
| 1670             | 09.126.10.301.1001-2060 | 0.1.00.0000000        |
| 1680             | 09.126.10.301.1001-2060 | 0.1.00.0000303        |

### CLÁUSULA QUARTA

#### DOS DIREITOS E RESPONSABILIDADES DAS PARTES

**Parágrafo Primeiro** - Constituem direitos da CONTRATANTE receber o objeto deste Contrato nas condições avençadas e da CONTRATADA perceber o valor ajustado na forma e prazo convencionados.

**Parágrafo Segundo** - Constituem obrigações da CONTRATANTE:

- Efetuar o pagamento ajustado;
- Dar à CONTRATADA as condições necessárias à regular execução do Contrato.
- Realizar a coleta e recebimento do material destinado aos exames no Centro Municipal de Saúde, por profissional técnico, e remeter dentro das perfeitas condições para a sede da empresa Contratada.

**Parágrafo Terceiro** - Constituem obrigações da CONTRATADA:

- Prestar a execução dos serviços na forma ajustada;
- O Profissional designado para a execução dos serviços deverá estar, em situação regular perante ao órgão (CRBM /ou CRF), estando apto ao exercício da profissão;
- A Profissional Técnica designada para execução dos serviços será a Sr<sup>a</sup>. MAIARA MANOELA WEISHEIMER TREVISAN - CRBM Nº 14429;

*mai*



## MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 - CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

PARANÁ

- d) O profissional designado para a execução dos serviços deverá empregar o necessário zelo, correção, celeridade e exatidão no trato de qualquer interesse da CONTRATANTE sob os seus cuidados profissionais;
- e) A Contratada deverá seguir rigorosamente a solicitação para prestação dos serviços, emitida pela Secretaria Municipal de Saúde, a qual ficará responsável pelo acompanhamento dos serviços executados;
- f) A Contratada deverá desenvolver os serviços com qualidade, bem como obedecer rigorosamente às normas estabelecidas pela Secretaria de Saúde e pelo Ministério da Saúde.
- g) Emitir boletim mensal para fins de controle e comprovação da execução dos respectivos serviços;
- h) Executar os serviços dentro de assentados conceitos éticos e de boa técnica, envidando todos os esforços no sentido de melhor atingir os objetivos da contratação;
- i) Atender aos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais decorrentes.
- j) Manter durante toda a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
- k) Apresentar sempre que solicitado, durante a execução do Contrato, documentos que comprovem estar cumprindo a legislação em vigor quanto às obrigações assumidas na licitação, em especial, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, tributários, fiscais e comerciais.

### CLÁUSULA QUINTA

#### DA CESSÃO DO CONTRATO

A CONTRATADA não poderá ceder o presente Contrato a nenhuma pessoa física ou jurídica, sem autorização prévia, por escrito, da CONTRATANTE e anuência expressa da Contratante.

### CLÁUSULA SEXTA

#### DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS PARA O CASO DE INADIMPLEMENTO CONTRATUAL

**Parágrafo Primeiro** - À CONTRATADA serão aplicadas multas pela CONTRATANTE a serem apuradas na forma a saber: pela inexecução total ou parcial do contrato ou instrumento equivalente e pelo descumprimento das normas e legislação pertinentes à execução do objeto contratual que acarrete a rescisão do contrato, o Município de Planalto, poderá, ainda, garantida a prévia defesa, aplicar à empresa contratada as sanções previstas no art. 87 da Lei nº 8.666/93, sendo que em caso de multa esta corresponderá a 10% (dez por cento) sobre o valor do contrato.

**Parágrafo Segundo** - Pelo retardamento da execução do contrato, quando não mantiver a proposta, falhar ou fraudar no fornecimento do objeto adquirido, comportar-se de modo inidôneo, fizer declaração falsa ou cometer fraude fiscal, garantindo o direito prévio da citação e da ampla defesa, ficará impedido de

*mai*



## MUNICIPIO DE PLANALTO

CNPJ Nº 76.460.526/0001-16

Praça São Francisco de Assis, 1583 – CEP: 85.750-000

e-mail: [planalto@rline.com.br](mailto:planalto@rline.com.br)

Fone: (046) 3555-8100 – Fax: (46) 3555-8101

PLANALTO

-

PARANÁ

licitar e contratar com a administração, pelo prazo de até 02 (dois) anos, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante o Município de Planalto.

### CLÁUSULA SÉTIMA DA RESCISÃO

**Parágrafo Primeiro** – O presente Contrato poderá ser rescindido caso ocorram quaisquer dos fatos elencados no art. 78 e seguintes da Lei nº 8.666/93.

**Parágrafo Segundo** – As partes convencionam que o presente Contrato poderá ser rescindido mediante comunicação prévia de 30 dias, sem qualquer indenização ou ressarcimento.

**Parágrafo Terceiro** – A CONTRATADA reconhece os direitos da CONTRATANTE, em caso de rescisão administrativa prevista no art. 77, da Lei nº 8.666/93.

### CLÁUSULA OITAVA DA VIGÊNCIA

O prazo de vigência do presente contrato será até 31/10/2014.

### CLÁUSULA NONA DOS CASOS OMISSOS

Os casos omissos serão dirimidos de comum acordo entre as partes, com base na legislação em vigor.

### CLÁUSULA DÉCIMA DO FORO

As partes contratantes ficam obrigadas a responder pelo cumprimento deste termo, perante o Foro da Comarca de Capanema-Pr. Não obstante qualquer mudança de domicílio da CONTRATADA que, em razão disso, é obrigada a manter um representante com plenos poderes para receber notificação, citação inicial e outras medidas em direito permitidas.

Justas e contratadas firmam as partes este instrumento em 02 (duas) vias de igual teor, com as testemunhas presentes no ato, a fim de que se produza efeitos legais.

Planalto-Pr., 06 de setembro de 2013

  
\_\_\_\_\_  
CONTRATANTE

  
\_\_\_\_\_  
CONTRATADA

TESTEMUNHAS:.....

  
**Oldecir Campos**  
RG 6.045.397-7  
CPF 990.135.769-15

  
**Marisa Kruger**  
Téc. CRC-PR 030251/O-7  
RG 12.490.306-8/PR  
CPF 310.216.890-68

Prefeitura Municipal de Planalto  
Praça São Francisco de Assis, 1583  
85.750-000 - Planalto - Paraná

EXTRATO DE CONTRATO Nº 168/2013  
CONVITE Nº 030/2013

DATA DA ASSINATURA: 06 de setembro de 2013  
CONTRATANTE: Município de Planalto  
CONTRATADA: Laboratório de Análises Clínicas Trevisan Ltda.  
OBJETO: Contratação de empresa visando a prestação de serviços visando a realização de exames laboratoriais, destinados aos usuários/pacientes do Centro Municipal de Saúde deste Município de Planalto.  
ITENS: 01,02,03,04,05,06,07,08,09,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,37,38,39,40,41,42,43,44,45,46,47,48,49,50,51,52,53,54,55,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72.  
VALOR TOTAL: R\$ 55.258,45 (cinquenta e cinco mil, duzentos e cinquenta e oito reais e quarenta e cinco centavos).  
PRAZO DE VIGÊNCIA: 31/10/2014.

MARLON FERNANDO KUHN  
Prefeito Municipal

Município de Planalto  
Praça São Francisco de Assis, 1583  
85.750-000 - Planalto - Paraná

EXTRATO DE CONTRATO Nº 169/2013  
CONVITE Nº 031/2013

DATA DA ASSINATURA: 09 de setembro de 2013  
CONTRATANTE: Município de Planalto  
CONTRATADA: Agustini Arraes & Carboni Advogados Associados.  
OBJETO: Contratação de pessoa jurídica, regularmente constituída, para prestação de serviços técnicos especializados de consultoria, assessoramento, apoio técnico e efetivação de medidas visando a ampliação de repasses do FPM do Município de Planalto.  
VALOR TOTAL: R\$ 54.120,00 (cinquenta e quatro mil e cento e vinte reais).  
PRAZO DE VIGÊNCIA: 31/12/2014.

MARLON FERNANDO KUHN  
Prefeito Municipal

HOMOLOGAÇÃO E ATO ADJUDICATÓRIO  
CONVITE Nº 031/2013

MUNICÍPIO DE PLANALTO, com base na Lei Federal 8.666/93, faz saber aos interessados que realizou abertura de documentos e propostas de preços referente edital CONVITE Nº 031/2013 de acordo com o abaixo descrito:  
OBJETO: Contratação de pessoa jurídica, regularmente constituída, para prestação de serviços técnicos especializados de consultoria, assessoramento, apoio técnico e efetivação de medidas visando a ampliação de repasses do FPM do Município de Planalto.  
Empresa: Agustini Arraes & Carboni Advogados Associados.  
VALOR TOTAL: R\$ 54.120,00 (cinquenta e quatro mil e cento e vinte reais).  
DATA: 09 de setembro de 2013.

MARLON FERNANDO KUHN  
Prefeito Municipal

Município de Planalto  
Praça São Francisco de Assis, 1583  
85.750-000 - Planalto - Paraná

EXTRATO DE CONTRATO Nº 169/2013  
CONVITE Nº 031/2013

DATA DA ASSINATURA: 09 de setembro de 2013  
CONTRATANTE: Município de Planalto  
CONTRATADA: Agustini Arraes & Carboni Advogados Associados.  
OBJETO: Contratação de pessoa jurídica, regularmente constituída, para prestação de serviços técnicos especializados de consultoria, assessoramento, apoio técnico e efetivação de medidas visando a ampliação de repasses do FPM do Município de Planalto.  
VALOR TOTAL: R\$ 54.120,00 (cinquenta e quatro mil e cento e vinte reais).  
PRAZO DE VIGÊNCIA: 31/12/2014.

MARLON FERNANDO KUHN  
Prefeito Municipal

HOMOLOGAÇÃO E ATO ADJUDICATÓRIO  
CONVITE Nº 031/2013

MUNICÍPIO DE PLANALTO, com base na Lei Federal 8.666/93, faz saber aos interessados que realizou abertura de documentos e propostas de preços referente edital CONVITE Nº 031/2013 de acordo com o abaixo descrito:  
OBJETO: Contratação de pessoa jurídica, regularmente constituída, para prestação de serviços técnicos especializados de consultoria, assessoramento, apoio técnico e efetivação de medidas visando a ampliação de repasses do FPM do Município de Planalto.  
Empresa: Agustini Arraes & Carboni Advogados Associados.  
VALOR TOTAL: R\$ 54.120,00 (cinquenta e quatro mil e cento e vinte reais).  
DATA: 09 de setembro de 2013.

MARLON FERNANDO KUHN  
Prefeito Municipal

Município de Planalto  
Praça São Francisco de Assis, 1583  
85.750-000 - Planalto - Paraná

EXTRATO DE CONTRATO Nº 173/2013  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 050/2013

DATA DA ASSINATURA: 12 de setembro de 2013  
CONTRATANTE: Município de Planalto  
CONTRATADA: Chiquinho Materiais de Construção Ltda.  
OBJETO: Aquisição de materiais de construção, destinados à manutenção e conservação de bens imóveis, deste Município de Planalto.  
ITENS: 01,02,03,04.  
VALOR TOTAL: R\$ 117.038,00 (cento e dezessete mil e trinta e oito reais).  
PRAZO DE VIGÊNCIA: 31/12/2014

MARLON FERNANDO KUHN  
Prefeito Municipal

Município de Planalto  
Praça São Francisco de Assis, 1583  
85.750-000 - Planalto - Paraná

EXTRATO DE CONTRATO Nº 174/2013  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 050/2013

DATA DA ASSINATURA: 12 de setembro de 2013  
CONTRATANTE: Município de Planalto  
CONTRATADA: Valcir Machado de Mello  
OBJETO: Aquisição de materiais de construção, destinados à manutenção e conservação de bens imóveis, deste Município de Planalto.  
ITENS: 01,02,03,04,05,06,07,08,09,10,11,12,13,14,15,16,17,18.  
VALOR TOTAL: R\$ 117.851,40 (cento e dezessete mil, oitocentos e cinquenta e um reais e quarenta centavos).  
PRAZO DE VIGÊNCIA: 31/12/2014

MARLON FERNANDO KUHN  
Prefeito Municipal

Município de Planalto  
Praça São Francisco de Assis, 1583  
85.750-000 - Planalto - Paraná

EXTRATO DE CONTRATO Nº 175/2013  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 050/2013

DATA DA ASSINATURA: 12 de setembro de 2013  
CONTRATANTE: Município de Planalto  
CONTRATADA: Micrometal Muller Indústria e Comércio Ltda.  
OBJETO: Aquisição de materiais de construção, destinados à manutenção e conservação de bens imóveis, deste Município de Planalto.  
ITENS: 01,02,03,04,05,06,07,08,09,10,11,12,13,14.  
VALOR TOTAL: R\$ 67.139,00 (sessenta e sete mil e cento e trinta e nove reais).  
PRAZO DE VIGÊNCIA: 31/12/2014

MARLON FERNANDO KUHN  
Prefeito Municipal

Município de Planalto  
Praça São Francisco de Assis, 1583  
85.750-000 - Planalto - Paraná

EXTRATO DE CONTRATO Nº 176/2013  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 050/2013

DATA DA ASSINATURA: 12 de setembro de 2013  
CONTRATANTE: Município de Planalto  
CONTRATADA: Roger Comércio de Materiais de Construção Ltda.  
OBJETO: Aquisição de materiais de construção, destinados à manutenção e conservação de bens imóveis, deste Município de Planalto.  
ITENS: 01,02,03,04,05,06,07,08,09,10,11,12,13,14,15,16.  
VALOR TOTAL: R\$ 116.219,00 (cento e dezesseis mil e duzentos e dezenove reais).  
PRAZO DE VIGÊNCIA: 31/12/2014

MARLON FERNANDO KUHN  
Prefeito Municipal

Município de Planalto  
Praça São Francisco de Assis, 1583  
85.750-000 - Planalto - Paraná

EXTRATO DE CONTRATO Nº 177/2013  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 050/2013

DATA DA ASSINATURA: 12 de setembro de 2013  
CONTRATANTE: Município de Planalto  
CONTRATADA: Materiais de Construção Rogeri Ltda.  
OBJETO: Aquisição de materiais de construção, destinados à manutenção e conservação de bens imóveis, deste Município de Planalto.  
ITENS: 01,02,03,04,05.  
VALOR TOTAL: R\$ 111.843,50 (cento e onze mil, oitocentos e quarenta e três reais e cinquenta centavos).  
PRAZO DE VIGÊNCIA: 31/12/2014

MARLON FERNANDO KUHN  
Prefeito Municipal

EDITAL DE RESULTADO DE LICITAÇÃO  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 050/2013 DE 22 DE AGOSTO DE 2013

LUIZ CARLOS BONI, na qualidade de Pregoeiro do Município de Planalto, Estado do Paraná, nomeado pela Portaria nº 002/2013, de 03 de janeiro de 2013, em cumprimento à Lei Federal de nº 10.520 de 17 de julho de 2002; Decreto Municipal de nº 2727/2007 de 26/06/2007 e subsidiariamente pela Lei nº 8666 de 21 de junho de 1993 e suas posteriores alterações e legislação correlata, TORNA PÚBLICO o resultado Público de Licitação na modalidade PREGÃO PRESENCIAL, tipo MENOR PREÇO POR ITEM, referente:

EDITAL DE LICITAÇÃO - MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL Nº 050/2013

- Objeto da Licitação  
Aquisição de materiais de construção, destinados à manutenção e conservação de bens imóveis, deste Município de Planalto.
- Empresas Participantes:
  - CHIQUELHO MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA  
Situação: Classificada
  - MICROMETAL MULLER INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA  
Situação: Classificada
  - MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO ROGERI LTDA  
Situação: Classificada
  - VALCIR MACHADO DE MELLO  
Situação: Classificada
  - ROGER COMÉRCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA  
Situação: Classificada
- Empresas Vencedoras:
  - CHIQUELHO MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA, pessoa jurídica, com inscrição no CNPJ nº 08.943.537/0001-05, situada na Paraná, nº 1169, Centro, Município de Planalto, Estado do Paraná, para o fornecimento dos itens: 46,48,54,56, totalizando a importância de R\$ 117.038,00 (cento e dezessete mil e trinta e oito reais).
  - MICROMETAL MULLER INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA, pessoa jurídica, com inscrição no CNPJ nº 75.981.993/0005-52, situada na Rua Curitiba, nº 267, Centro, Município de Planalto, Estado do Paraná, para o fornecimento dos itens: 01,02,03,04,05,15,16,17,18,27,34,35,38,42, totalizando a importância de R\$ 67.139,00 (sessenta e sete mil e cento e trinta e nove reais).
  - MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO ROGERI LTDA, pessoa jurídica, com inscrição no CNPJ nº 04.909.692/0001-46, situada na Av. Caxias do Sul, nº 660, Centro, Município de Planalto, Estado do Paraná, para o fornecimento dos itens: 24,25,26,38,39,40, totalizando a importância de R\$ 111.843,50 (cento e onze mil, oitocentos e quarenta e três reais e cinquenta centavos).
  - VALCIR MACHADO DE MELLO, pessoa jurídica, com inscrição no CNPJ nº 00.438.956/0001-70, situada na Av. Rio Grande do Sul, nº 729, Centro, Município de Planalto, Estado do Paraná, para o fornecimento dos itens: 07,08,09,13,14,19,20,36,37,41,44,45,47,49,50,51,55,57, totalizando a importância de R\$ 111.843,50 (cento e onze mil, oitocentos e quarenta e três reais e cinquenta centavos).
  - ROGER COMÉRCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA, pessoa jurídica, com inscrição no CNPJ nº 08.084.400/0001-34, situada na Av. Caxias do Sul, nº 219, Centro, Município de Planalto, Estado do Paraná, para o fornecimento dos itens: 06,10,11,12,21,22,23,28,29,30,31,32,33,43,52,53, totalizando a importância de R\$ 116.219,00 (cento e dezesseis mil e duzentos e dezenove reais).
- Data da Abertura:  
41 A Licitação Pregão Presencial nº 050/2013 de 22 de agosto de 2013, teve sua abertura em reunião realizada pelo Pregoeiro no dia 05 de setembro de 2013 às 09:00 horas, na sala de reuniões da Prefeitura Municipal de Planalto, Estado do Paraná, na Praça São Francisco de Assis, 1583, Centro.  
Planalto, Estado do Paraná, em 05 de setembro de 2013.

LUIZ CARLOS BONI  
Pregoeiro

**Prefeitura Municipal de Caparnaem - Paraná - Centro**  
**AVISO DE ANULAÇÃO DE LICITAÇÃO - PREGÃO**  
 PRESENCIAL Nº 045/2013

**TERMO DE ANULAÇÃO DE PROCESSO LICITATORIO**  
**MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL Nº 045/2013**  
 Determinou-se pela análise do Processo Licitação Modalidade PREGÃO PRESENCIAL Nº 045/2013, cujo objeto é o REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PNEUS, CÂMARAS E PROTETORES PARA CAMINHÕES, MAQUINAS PESADAS E VEICULOS LEVES DA FROTA DO MUNICIPIO DE CAPARNAEMA -PR, em razão do princípio da revisão do objeto.

**Caparnaem, 09 de Setembro de 2013**  
 Gabriel Felipe Cipriani - Pregoeiro

**Prefeitura Municipal de Caparnaem - Paraná - Centro**  
**AVISO DE LICITAÇÃO - PREGÃO PRESENCIAL Nº 050/2013**  
 MUNICIPIO DE CAPARNAEMA, Estado do Paraná, torna público que realizará Processo Licitação, nos termos a seguir:  
 Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL Nº 050/2013 - PNC  
 Tipo de Julgamento: Menor preço por ITEM  
 Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PNEUS, CÂMARAS E PROTETORES PARA CAMINHÕES, MAQUINAS PESADAS E VEICULOS LEVES DA FROTA DO MUNICIPIO DE CAPARNAEMA - PR.  
 Local: Prefeitura Municipal de Caparnaem, Av. Parigot de Souza, 1080 - Centro.  
 Datas de propostas: 14:00 horas do dia 30 de Setembro de 2013  
 Caparnaem - Paraná - Centro.

**Caparnaem-Pr, 13 de Setembro de 2013**  
 normal de expediente.  
 Datas informações poderão ser obtidas no endereço acima citado em horário normal de expediente.  
 Caparnaem - Paraná - Centro.  
 Local: Prefeitura Municipal de Caparnaem, Av. Parigot de Souza, 1080 - Centro.  
 Abertura das propostas: 09:00 horas do dia 01 de Outubro de 2013  
 PNC  
 Objeto: AQUISIÇÃO DE GASOLINA COMUM PARA UTILIZAÇÃO EM VEICULOS E MAQUINAS DA FROTA DO MUNICIPIO DE CAPARNAEMA - PR.  
 Tipo de Julgamento: Menor preço por ITEM  
 Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL Nº 051/2013 - PNC  
 Processo Licitação, nos termos a seguir:  
 MUNICIPIO DE CAPARNAEMA, Estado do Paraná, torna público que realizará

**Caparnaem-Pr, 13 de Setembro de 2013**  
 normal de expediente.  
 Datas informações poderão ser obtidas no endereço acima citado em horário normal de expediente.  
 Caparnaem - Paraná - Centro.  
 Local: Prefeitura Municipal de Caparnaem, Av. Parigot de Souza, 1080 - Centro.  
 Abertura das propostas: 09:00 horas do dia 01 de Outubro de 2013  
 PNC  
 Objeto: AQUISIÇÃO DE GASOLINA COMUM PARA UTILIZAÇÃO EM VEICULOS E MAQUINAS DA FROTA DO MUNICIPIO DE CAPARNAEMA - PR.  
 Tipo de Julgamento: Menor preço por ITEM  
 Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL Nº 051/2013 - PNC  
 Processo Licitação, nos termos a seguir:  
 MUNICIPIO DE CAPARNAEMA, Estado do Paraná, torna público que realizará

**Prefeitura Municipal de Caparnaem - Paraná - Centro**  
**AVISO DE LICITAÇÃO - PREGÃO PRESENCIAL Nº 052/2013**  
 MUNICIPIO DE CAPARNAEMA, Estado do Paraná, torna público que realizará Processo Licitação, nos termos a seguir:  
 Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL Nº 052/2013 - PNC  
 Tipo de Julgamento: Menor preço por ITEM  
 Objeto: AQUISIÇÃO DE CARRIOLAS METÁLICAS BASCULANTES HIDRÁULICAS, COM ROBADO TÁNDEN E PNEUS NOVOS COM NO MÁXIMO 6 (SEIS) TONELADAS, CONFORME CONVÊNIO 11.472.526-6 - CAPARNAEMA - SEAB.  
 Abertura das propostas: 09:00 horas do dia 02 de Outubro de 2013  
 Local: Prefeitura Municipal de Caparnaem, Av. Parigot de Souza, 1080 - Centro.  
 Caparnaem - Paraná - Centro.  
 Datas informações poderão ser obtidas no endereço acima citado em horário normal de expediente.  
 Caparnaem-Pr, 13 de Setembro de 2013

**Prefeitura Municipal de Caparnaem**

**EXTRATO DE CONTRATO Nº 183/2013**  
 Contrato Nº 039/2013  
 Data da assinatura: 06/09/2013.  
 Contratada: Município de Caparnaem-PR.  
 Contratado: ITI MACHADO CONSTRUÇÕES LTDA  
 Objeto: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE LEVANTAMENTO POR IMAGENS DE SATÉLITE DAS ÁREAS E DA COBERTURA VEGETAL PRESENTE NO MUNICIPIO DE CAPARNAEMA - PR.  
 Data final de vigência 05/12/2013.  
 Valor total: R\$ 24.300,00 (Vinte e Quatro Mil e Quatrocentos e Trinta e Três Reais).

**Prefeitura Municipal de Caparnaem**

**EXTRATO DE CONTRATO Nº 184/2013**  
 Contrato Nº 040/2013  
 Data da assinatura: 11/09/2013.  
 Contratada: Município de Caparnaem-PR.  
 Contratado: EMBRAC ARTIFACTOS DE CIMENTO LTDA - EPR.  
 Objeto: AQUISIÇÃO DE TUBOS DE CONCRETO PARA ESCOTO RUMAL PARA UTILIZAÇÃO NA MALHA VILADA DO MUNICIPIO DE CAPARNAEMA - PR.  
 Data final de vigência 10/09/2014.  
 Valor total: R\$ 43.530,00 (Quarenta e Três Mil, Seiscentos e Cinquenta e Três Reais).

**Prefeitura Municipal de Caparnaem**

**EXTRATO DE CONTRATO Nº 185/2013**  
 Contrato Nº 042/2013  
 Data da assinatura: 11/09/2013.  
 Contratada: Município de Caparnaem-PR.  
 Contratado: INDUSTRIAL MATEL E PNEUMÁTICOS LTDA.  
 Objeto: AQUISIÇÃO DE TUBOS DE CONCRETO PARA ESCOTO RUMAL PARA UTILIZAÇÃO NA MALHA VILADA DO MUNICIPIO DE CAPARNAEMA - PR.  
 Data final de vigência 10/09/2014.  
 Valor total: R\$ 22.093,00 (Vinte e Dois Mil e Novecentos e Trinta e Três Reais).

**Prefeitura Municipal de Caparnaem**

**TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ATO ADMINISTRATIVO LICITAÇÃO Nº 040/2013 - COMARCA**  
 Considerando que o procedimento licitatório está de acordo com o nº 888/2013 e suas alterações, LICITAÇÃO Nº 040/2013 - COMARCA  
 faz saber aos interessados que realizou abertura de documentação e propostas de preços referente edital CONVITE Nº 030/2013 de acordo com o abaixo descrito:  
 Objeto: Contratação de empresa visando a prestação de serviços de manutenção de exames laboratoriais, destinados aos usuários/funcionários do Centro Municipal de Saúde deste Município de Paraná.  
 Empresa: Laboratório de Análises Clínicas Trevisan Ltda.  
 Itens: 01,02,03,04,05,06,07,08,09,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,37,38,39,40,41,42,43,44,45,46,47,48,49,50,51,52,53,54,55,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72  
 VALOR TOTAL: R\$ 55.258,45 (cinquenta e cinco mil, duzentos e cinquenta e oito reais e quarenta e cinco centavos).  
 DATA: 06 de setembro de 2013.  
 Prefeitura Municipal  
 MARLON FERNANDO KUHN

**Prefeitura Municipal de Caparnaem**

**EXTRATO DE CONTRATO Nº 183/2013**  
 Contrato Nº 039/2013  
 Data da assinatura: 06/09/2013.  
 Contratada: Município de Caparnaem-PR.  
 Contratado: ITI MACHADO CONSTRUÇÕES LTDA  
 Objeto: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE LEVANTAMENTO POR IMAGENS DE SATÉLITE DAS ÁREAS E DA COBERTURA VEGETAL PRESENTE NO MUNICIPIO DE CAPARNAEMA - PR.  
 Data final de vigência 05/12/2013.  
 Valor total: R\$ 24.300,00 (Vinte e Quatro Mil e Quatrocentos e Trinta e Três Reais).

**Prefeitura Municipal de Caparnaem**

**EXTRATO DE CONTRATO Nº 184/2013**  
 Contrato Nº 040/2013  
 Data da assinatura: 11/09/2013.  
 Contratada: Município de Caparnaem-PR.  
 Contratado: EMBRAC ARTIFACTOS DE CIMENTO LTDA - EPR.  
 Objeto: AQUISIÇÃO DE TUBOS DE CONCRETO PARA ESCOTO RUMAL PARA UTILIZAÇÃO NA MALHA VILADA DO MUNICIPIO DE CAPARNAEMA - PR.  
 Data final de vigência 10/09/2014.  
 Valor total: R\$ 43.530,00 (Quarenta e Três Mil, Seiscentos e Cinquenta e Três Reais).

**Prefeitura Municipal de Caparnaem**

**EXTRATO DE CONTRATO Nº 185/2013**  
 Contrato Nº 042/2013  
 Data da assinatura: 11/09/2013.  
 Contratada: Município de Caparnaem-PR.  
 Contratado: INDUSTRIAL MATEL E PNEUMÁTICOS LTDA.  
 Objeto: AQUISIÇÃO DE TUBOS DE CONCRETO PARA ESCOTO RUMAL PARA UTILIZAÇÃO NA MALHA VILADA DO MUNICIPIO DE CAPARNAEMA - PR.  
 Data final de vigência 10/09/2014.  
 Valor total: R\$ 22.093,00 (Vinte e Dois Mil e Novecentos e Trinta e Três Reais).

**Prefeitura Municipal de Caparnaem**

**TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ATO ADMINISTRATIVO CONVITE Nº 030/2013**  
 MUNICIPIO DE PLANALTO, com base na Lei Federal 8.666/93, faz saber aos interessados que realizou abertura de documentação e propostas de preços referente edital CONVITE Nº 030/2013 de acordo com o abaixo descrito:  
 Objeto: Contratação de empresa visando a prestação de serviços de manutenção de exames laboratoriais, destinados aos usuários/funcionários do Centro Municipal de Saúde deste Município de Paraná.  
 Empresa: Laboratório de Análises Clínicas Trevisan Ltda.  
 Itens: 01,02,03,04,05,06,07,08,09,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,37,38,39,40,41,42,43,44,45,46,47,48,49,50,51,52,53,54,55,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72  
 VALOR TOTAL: R\$ 55.258,45 (cinquenta e cinco mil, duzentos e cinquenta e oito reais e quarenta e cinco centavos).  
 DATA: 06 de setembro de 2013.  
 Prefeitura Municipal  
 MARLON FERNANDO KUHN

# Diário Oficial dos Municípios do Sudoeste do Paraná - DIOEMS

Sexta - Feira, 13 de Setembro de 2013

Instituído pela Resolução 001 de 04 de Outubro de 2011

Ano II - Edição Nº 0430

Página 57 / 086

## PINHAL DE SÃO BENTO

PREFEITURA

### PORTARIA N.º 1798/2013

O Prefeito Municipal de Pinhal de São Bento, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais,  
**RESOLVE**

Art. 1º-EXONERAR, a pedido, por aposentadoria, a servidora pública municipal CLEUSA MARIA HERMES, portadora da cédula de identidade nº. 6.988.355-9/PR, e CPF Nº. 022.640.169-30, ocupante do Cargo de Provimento Efetivo de Auxiliar de Serviços Gerais, Nível 15- A referencia A04, lotada no Departamento de Ensino, deste Município, em conformidade com a concessão de aposentadoria por idade, conforme benefício n. 1506372918 do Instituto Nacional do Seguro Social-INSS.

Art. 2º-Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação,  
Gabinete do Prefeito Municipal de Pinhal de São Bento, Estado do Paraná em 12 de setembro de 2013

Publique-se

ARGEU ANTONIO GEITTENES

Prefeito Municipal

### PORTARIA Nº. 1799/2013

ARGEU ANTONIO GEITTENES, Prefeito Municipal de PINHAL DE SÃO BENTO, Estado do Paraná, usando das atribuições legais,  
**RESOLVE:**

Art. 1º-DESIGNAR o Senhor, DEJAIR MENIN, brasileiro, casado, Secretário Municipal, Portador da Cédula de Identidade nº. 2.236.530-4 SSP/PR e do CPF sob nº. 213.653.269-34, para atuar como gestor municipal do convênio, no Projeto de Pavimentação Polidêmica de Estradas Rurais com Pedras Irregulares na Linha XV de Novembro, com extensão de 4km, e com a finalidade de acompanhar e fiscalizar a execução do projeto, determinando dentro de sua competência, o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados ou solicitar a seus superiores, em tempo hábil, a adoção das medidas convenientes.

Art. 2º-Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Gabinete do Prefeito Municipal de Pinhal de São Bento, Estado do Paraná, 12 de setembro de 2013.

Publique-se.

ARGEU ANTONIO GEITTENES

Prefeito Municipal

### TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DISPENSA DE LICITAÇÃO 02/2013

Doc07356

OBJETO: Contratação de empresa especializada para prestação de serviços em energia elétrica e iluminação pública, pelo período de 12 (doze) meses.

Em cumprimento ao disposto no art. 109, parágrafo 1 da Lei 8.666, de 21 de junho de 1993, torna-se público o resultado da licitação em epígrafe, apresentando o(s) vencedor(es) pelo critério menor preço por item:

| Fornecedor              | Item | Unidade | Quantidade | Valor estimado mensal R\$ | Valor total estimado R\$ |
|-------------------------|------|---------|------------|---------------------------|--------------------------|
| COPEL DISTRIBUICAO S.A. | 01   | MES     | 12         | 8.333,33                  | 100.000,00               |

Valor total dos gastos com a dispensa de licitação nº 02/2013-R\$ 100.000,00 (cem mil reais).

Homologo e adjudico a presente licitação,  
Pinhal de São Bento, 13 de setembro de 2013.

ARGEU ANTONIO GEITTENES

PREFEITO MUNICIPAL

Doc07408

## PLANALTO

PREFEITURA

### TERMO DE HOMOLOGAÇÃO PREGÃO PRESENCIAL Nº 050/2013

O Prefeito do Município de Planalto, Estado do Paraná, considerando o parecer do Pregoeiro e equipe de apoio, de conformidade com a ATA de Sessão Pública de Pregão Presencial nº. 050/2013, lavrada em 05 de setembro de 2013, HOMOLOGO o resultado final do Processo Licitatório, na modalidade Pregão Presencial, Tipo Menor Preço por Item de acordo com o abaixo descrito:

OBJETO: Aquisição de materiais de construção, destinados à manutenção e conservação de bens imóveis, deste Município de Planalto.

EMPRESA: Chiquinho Materiais de Construção Ltda.

ITENS: 46,48,54,56.

VALOR TOTAL: R\$ 117.038,00 (cento e dezessete mil e trinta e oito reais).

EMPRESA: Micemetal Muller Indústria e Comércio Ltda.

ITENS: 01,02,03,04,05,15,16,17,18,27,34,35,38,42.

VALOR TOTAL: R\$ 67.139,00 (sessenta e sete mil e cento e trinta e nove reais).

EMPRESA: Materiais de Construção Rogeri Ltda.

ITENS: 24,25,26,38,39,40.

VALOR TOTAL: R\$ 111.843,50 (cento e onze mil, oitocentos e quarenta e três reais e cinquenta centavos).

EMPRESA: Valcir Machado de Mello

ITENS: 07,08,09,13,14,19,20,36,37,41,44,45,47,49,50,51,55,57.

VALOR TOTAL: R\$ 111.843,50 (cento e onze mil, oitocentos e quarenta e três reais e cinquenta centavos).

EMPRESA: Roger Comércio de Materiais de Construção Ltda.

ITENS: 06,10,11,12,21,22,23,28,29,30,31,32,33,43,52,53.

VALOR TOTAL: R\$ 116.219,00 (cento e dezesseis mil e duzentos e dezenove reais).

VALOR TOTAL GERAL: R\$ 530.090,90 (quinhentos e trinta mil e noventa reais e noventa centavos).

DATA: 12 de setembro de 2013

MARLON FERNANDO KUHN

Prefeito Municipal

Doc07371

### HOMOLOGAÇÃO E ATO ADJUDICATÓRIO TOMADA DE PREÇOS Nº 008/2013

O MUNICIPIO DE PLANALTO, com base na Lei Federal 8.666/93, faz saber aos interessados que realizou abertura de documentos e propostas de preços referente edital TOMADA DE PREÇOS Nº 008/2013 de acordo com o abaixo descrito:

OBJETO: Aquisição de medicamentos e materiais de consumo, destinado exclusivamente ao atendimento de ações executadas pelo Centro Municipal de Saúde do Município de Planalto.

EMPRESA: Fernamed Ltda.

LOTE 01-Material de Medicamentos, Itens: 01,08,10.

VALOR TOTAL: R\$ 1.169,50 (um mil, cento e sessenta e nove reais e cinquenta centavos).

EMPRESA: Medicamentos de AZ Ltda.

LOTE 01-Medicamentos, Itens: 04,09,11,15; LOTE 02- Material de Consumo: 01,02,03,05,06,07,09, 16,17,18,19,20,21,22,24.

VALOR TOTAL: R\$ 9.957,60 (nove mil, novecentos e cinquenta e sete reais e sessenta centavos).

EMPRESA: Medigram Distribuidora de Medicamentos Ltda.

LOTE 01-Medicamentos, Itens:02,03,05,06,07,12,13; LOTE 02 - Material de Consumo: Itens: 11,12,13,14,15.

VALOR TOTAL: R\$ 15.118,20 (quinze mil, cento e dezoito reais e vinte centavos).

TOTAL GERAL: R\$ 26.245,30 (vinte e seis mil, duzentos e quarenta e cinco reais e trinta centavos).

DATA: 10 de setembro de 2013

MARLON FERNANDO KUHN

Prefeito Municipal

Doc07372

### HOMOLOGAÇÃO E ATO ADJUDICATÓRIO CONVITE Nº 030/2013

O MUNICIPIO DE PLANALTO, com base na Lei Federal 8.666/93, faz saber aos interessados que realizou abertura de documentos e propostas de preços referente edital CONVITE Nº 030/2013 de acordo com o abaixo descrito:

OBJETO: Contratação de empresa visando a prestação de serviços visando a realização de exames laboratoriais, destinados aos usuários/pacientes do Centro Municipal de Saúde deste Município de Planalto.

Empresa: Laboratório de Análises Clínicas Trevisan Ltda.

Itens: 01,02,03,04,05,06,07,08,09,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,37,38,39,40,41,42,43,44,45,46,47,48,49,50,51,52,53,54,55,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72.

VALOR TOTAL: R\$ 55.258,45 (cinquenta e cinco mil, duzentos e cinquenta e oito reais e quarenta e cinco centavos).

DATA: 06 de setembro de 2013.

MARLON FERNANDO KUHN - Prefeito Municipal

Doc07374

## HOMOLOGAÇÃO E ATO ADJUDICATÓRIO

CONVITE Nº 021/2013

MUNICÍPIO DE PLANALTO, com base na Lei Federal 8.666/93, faz saber aos interessados que realizou abertura de documentos e propostas de preços referente edital CONVITE Nº 031/2013 de acordo com o abaixo descrito:

OBJETO: Contratação de pessoa jurídica, regularmente constituída, para prestação de serviços técnicos especializados de consultoria, assessoramento, apoio técnico e elaboração de medidas visando a ampliação de repasses do FPM do Município de Planalto.

Empresa: Agustiní Amores & Carboni Advogados Associados.

VALOR TOTAL: R\$ 54.120,00 (cinquenta e quatro mil e cento e vinte reais).

DATA: 09 de setembro de 2013

MARLON FERNANDO KUHN

Prefeito Municipal

## EDITAL DE RESULTADO DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL Nº 050/2013 DE 22 DE AGOSTO DE 2013

LUIZ CARLOS BONI, na qualidade de Pregoeiro do Município de Planalto, Estado do Paraná, nomeado pela Portaria nº 002/2013, de 03 de janeiro de 2013, em cumprimento à Lei Federal nº 10.520 de 17 de junho de 2002; Decreto Municipal de nº 2727/2007 de 26/06/2007 e subsidiariamente a Lei nº 8666 de 21 de junho de 1993 e suas posteriores alterações e legislação correlata, TORNA PÚBLICO, o resultado Público de Licitação na modalidade PREGÃO PRESENCIAL, tipo MENOR PREÇO POR ITEM, referente:

1. Objeto de Licitação - MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL Nº 050/2013

Arquivação de materiais de construção, destinados à manutenção e conservação de bens móveis, deste Município de Planalto.

2. Empresas Participantes:

1. CHIOUINHO MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA.

Situação: Classificada

2.2 MICEMETAL MULLER INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA.

Situação: Classificada

2.3 MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO ROGERI LTDA.

Situação: Classificada

2.4 VALCIR MACHADO DE MELLO

Situação: Classificada

2.5 ROGER COMÉRCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA

Situação: Classificada

3. Empresas Vencedoras:

3.1 CHIOUINHO MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA, pessoa jurídica, com inscrição no CNPJ nº 08.943.537/0001-05, situada na Paraná nº 1169, Centro, Município de Planalto, Estado do Paraná, para o fornecimento dos itens: 46,48,54,55, totalizando a importância de R\$ 117.038,00 (cento e dezesseite mil e trinta e oito reais).

3.2 MICEMETAL MULLER INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA, pessoa jurídica, com inscrição no CNPJ nº 75.981.993/0005-52, situada na Rua Curitiba, nº 267, Centro, Município de Planalto, para o fornecimento dos itens: 01, 02, 03, 04, 05, 13, 16, 17, 18, 27, 34, 35, 38, 42, totalizando a importância de R\$ 67.139,00 (sessenta e sete mil e cento e trinta e nove reais).

3.3 MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO ROGERI LTDA, pessoa jurídica, com inscrição no CNPJ nº 04.909.692/0001-46, situada na Av. Caxias do Sul, nº 660, Centro, Município de Planalto, Estado do Paraná, para o fornecimento dos itens: 24, 25, 26, 38, 39, 40, totalizando a importância de R\$ 111.843,50 (cento e onze mil, oitocentos e quarenta e três reais e cinco centavos).

3.4 VALCIR MACHADO DE MELLO, pessoa jurídica, com inscrição no CNPJ nº 00.438.956/0001-70, situada na Av. Rio Grande do Sul, nº 729, Centro, Município de Planalto, Estado do Paraná, para o fornecimento dos itens: 07, 08, 09, 13, 14, 19, 20, 36, 37, 41, 44, 45, 47, 49, 50, 51, 55, 57, totalizando a importância de R\$ 111.843,50 (cento e onze mil, oitocentos e quarenta e três reais e cinco centavos).

3.5 ROGER COMÉRCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA, pessoa jurídica, com inscrição no CNPJ nº 08.084.400/0001-34, situada na Av. Caxias do Sul, nº 219, Centro, Município de Planalto, Estado do Paraná, para o fornecimento dos itens: 06, 10, 11, 12, 21, 22, 23, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 43, 52, 53, totalizando a importância de R\$ 116.219,00 (cento e dezesseis mil e duzentos e dezoito reais).

4. Data da Abertura:

A Licitação Pregão Presencial nº 050/2013 de 22 de agosto de 2013, teve sua abertura em reunião realizada pelo Pregoeiro no dia 05 de setembro de 2013 às 09:00 horas, na Sala de reuniões da Prefeitura Municipal de Planalto, Estado do Paraná, na Praça São Francisco de Assis, 1583, Centro.

Planalto, Estado do Paraná, em 05 de setembro de 2013.

LUIZ CARLOS BONI

Pregoeiro



Diário Oficial Assessoria Eletrônica com Certificado Digital ICP-Brasil e AMMSOP - Associação dos Municípios do Sudoeste do Paraná em garantia de autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site.



Para consultar a autenticidade do carimbo do tempo, informe o código ao lado no site: <http://amsop.dioms.com.br>

1191946599

0007378

0007383

0007380

0007376

0007377

0007378

0007379

## EXTRATO DE CONTRATO Nº 168/2013

Prefeito Municipal

MARLON FERNANDO KUHN

DATA: 12 de setembro de 2013

VALOR: R\$ 5.000,00 (cinco mil reais).

EMPRESA: J K Telecomunicações Ltda

OBJETO: Contratação de empresa especializada para a prestação de serviços visando a aquisição de equipamentos para a Secretaria de Saúde deste Município de Planalto.

alterações posteriores, dispensa de licitação a despesa abaixo especificada.

O MUNICÍPIO DE PLANALTO, com base no art. 24, inciso II da Lei 8.666/93, e suas

## RESULTADO DE DISPENSA

DISPENSA Nº 034/2013

Prefeito Municipal

MARLON FERNANDO KUHN

DATA: 09 de setembro de 2013

VALOR: R\$ 3.448,00 (três mil e quatrocentos e quarenta e oito reais).

EMPRESA: J K Telecomunicações Ltda

OBJETO: Contratação de empresa visando a aquisição de equipamentos para a aquisição de equipamentos para a Secretaria de Saúde deste Município de Planalto.

alterações posteriores, dispensa de licitação a despesa abaixo especificada.

O MUNICÍPIO DE PLANALTO, com base no art. 24, inciso II da Lei 8.666/93, e suas

## RESULTADO DE DISPENSA

DISPENSA Nº 033/2013

Prefeito Municipal

MARLON FERNANDO KUHN

MAIORES INFORMAÇÕES JUNTO AO DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES EM HORÁRIO DE EXPEDIENTE.

DATA DA ABERTURA: 25 de setembro de 2013 - às 14:00 horas.

OBJETO: Contratação de empresa visando a prestação de serviços de limpeza de bueiros das estradas rurais do Município de Planalto.

PREGÃO PRESENCIAL sob nº 056/2013, conforme descrito abaixo.

seu sede sito a Praça São Francisco de Assis, 1583, fará realizar Licitação na Modalidade

alterações, LC 123/2006 de 14 de dezembro de 2006 e demais legislações aplicáveis, em

Lei Federal de nº 10.520 de 17 de junho de 2002; Decreto Municipal de nº 2727/2007

de 26/06/2007 e suas alterações, subsidiariamente à Lei Federal nº 8.666/93, suas

O MUNICÍPIO DE PLANALTO-PR, faz saber aos interessados que com base na

## "PREGÃO PRESENCIAL" Nº 056/2013

AVISO DE LICITAÇÃO

Prefeito Municipal

MARLON FERNANDO KUHN

MAIORES INFORMAÇÕES JUNTO AO DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES EM HORÁRIO DE EXPEDIENTE.

DATA DA ABERTURA: 25 de setembro de 2013 - às 09:00 horas.

Município de Planalto.

OBJETO: 02 (dois) Veículos automotor, fabricação nacional; zero quilômetro, ano/

modelo mínimo 2013; cor branca; 04 cilindros; 08 válvulas; ar condicionado; alimentação

c/ injeção eletrônica; bi-combustível (etanol/gasolina) potência máxima e/ou superior 65

CVS gasolina e 65 CVs etanol; 04 portas laterais, destinado a Secretaria de Saúde deste

taral realizar Licitação na Modalidade PREGÃO PRESENCIAL sob nº 055/2013, conforme

descrito abaixo.

de nº 10.520 de 17 de junho de 2002; Decreto Municipal de nº 2727/2007 de 26/06/2007,

e subsidiariamente à Lei Federal nº 8.666/93, LC 123/2006 de 14 de dezembro de 2006

MUNICÍPIO DE PLANALTO-PR.

## PREGÃO PRESENCIAL Nº 055/2013

AVISO DE LICITAÇÃO

MUNICÍPIO DE PLANALTO-PR.

Prefeito Municipal

MARLON FERNANDO KUHN

DATA: 09 de setembro de 2013

VALOR: R\$ 5.000,00 (cinco mil reais).

EMPRESA: J K Telecomunicações Ltda

OBJETO: Contratação de empresa especializada para a prestação de serviços visando a aquisição de equipamentos para a Secretaria de Saúde deste Município de Planalto.

alterações posteriores, dispensa de licitação a despesa abaixo especificada.

O MUNICÍPIO DE PLANALTO, com base no art. 24, inciso II da Lei 8.666/93, e suas