



MUNICÍPIO DE CÊU AZUL

Estado do Paraná

Av. Nilo Umb. Deitos, 1426-Centro- CEP 85840-000 – Fone (45)3266-1122 / Fax 3266-1755

CNPJ 76.206.473/0001-01

TERMO DE RATIFICAÇÃO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO POR INEXIGIBILIDADE Nº. 18/2017 - M.C.A.

PROCESSO Nº. 307/2017

O Município de Cêú Azul, Dispensa a Licitação por Inexigibilidade, em conformidade com o Artigo 25 da Lei nº 8666/93 e suas alterações posteriores, objetivando a **Prestação de serviços de exames laboratoriais, para atendimento aos munícipes encaminhados pela Secretaria Municipal de Saúde em conformidade com a Lei municipal nº. 1724/2016 - Referente Chamamento Público nº. 4/2017.**

Justificativa: Contratação através do Chamamento Público nº. 4/2017 prestação de serviços de exames laboratoriais, em conformidade com a Lei Municipal nº. 1724/2016. Fundamentação legal Artigo 25 da Lei 8.666/93.

FORNECEDOR				CNPJ	
BARBACELI & BRAGA LTDA - ME				06.238.750/0001-82	
Item	Qtde	Unid.	Produto/ Serviço	R\$ Unit	R\$ Total
1	50	Uni	Exame ácido úrico	2,71	135,50
2	50	Uni	Exame - Amilase	2,91	145,50
3	50	Uni	Exame - Bilirrubina total e frações	2,91	145,50
4	50	Uni	Exame colesterol HDL	3,51	175,50
5	50	Uni	Exame colesterol LDL	3,51	175,50
6	50	Uni	Exame - Creatinina	2,80	140,00
7	50	Uni	Exame CPK - Creatinofosfoquinase(CPK)	8,21	410,50
8	50	Uni	Exame CK- MB - Creatinofosfoquinase-MB Fração	14,79	739,50
9	50	Uni	Exame - Fosfatase Alcalina	3,30	165,00
10	50	Uni	Exame Gama GT- Gama -glutamyl-transferase	3,51	175,50
11	50	Uni	Exame transaminase glutamico-oxalacetica (TGO)	2,01	100,50
12	50	Uni	Exame transaminase glutamico-piruvica (TGP)	2,01	100,50
13	50	Uni	Exame triglicerídeos	3,51	175,50
14	50	Uni	Exame - Uréia	1,85	92,50
15	50	Uni	Exame glicose	1,85	92,50
16	50	Uni	Exame DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77	288,50
17	50	Uni	Exame DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73	136,50
18	50	Uni	Exame DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS)	2,73	136,50
19	20	Uni	Exame HEMOGLOBINA	1,53	30,60
20	20	Uni	Exame hematócrito	1,53	30,60
21	400	Uni	Exame HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	1.644,00
22	50	Uni	Exame fator reumatóide (FR)	3,49	174,50
23	50	Uni	Exame PROTEINA C REATIVA QUALITATIVA (PCR)	2,83	141,50
24	50	Uni	Exame PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83	141,50

25	50	Uni	Exame VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTE	2,83	141,50
26	20	Uni	Exame PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65	33,00
27	30	Uni	Exame PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES (ELISA)	10,25	307,50
28	30	Uni	Exame PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65	49,50
29	500	Uni	Exame ANALISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS DA URINA	3,70	1.850,00
30	50	Uni	Exame DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85	392,50
31	20	Uni	Exames DETERMINAÇÃO DIRETA DE GRUPO ABO E RH	1,37	27,40
32	50	Uni	Exame TROPONINA	9,00	450,00
33	100	Uni	Exame magnésio (Mg)	2,01	201,00
34	100	Uni	Exame - Fósforo (P)	2,01	201,00
35	100	Uni	Exame - Cálcio (Ca)	2,71	271,00
36	100	Uni	Exame CALCIO IONIZADO	6,85	685,00
37	100	Uni	Exame TRANSFERRINA	4,12	412,00
38	100	Uni	Exame DETERMINAÇÃO E CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	2,01	201,00
39	100	Uni	Exame - Ferritina	15,59	1.559,00
40	100	Uni	Exame FERRITINA	3,51	351,00
41	500	Uni	Exame - Potássio (K)	1,85	925,00
42	500	Uni	Exame - Sódio (Na)	1,85	925,00
43	800	Uni	Exame - Hemoglobina Glicosilada	7,86	6.288,00
44	100	Uni	Exame Proteínas totais e frações	2,83	283,00
45	200	Uni	Exame Vitamina B12	15,54	3.108,00
46	500	Uni	Exame VITAMINA D-25 HIDROXI	15,24	7.620,00
47	50	Uni	Exame VITAMINA C - ÁCIDO ASCÓRBICO	2,01	100,50
48	1.000	Uni	Exame ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA TOTAL)	16,42	16.420,00
49	200	Uni	Exame DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25	1.850,00
50	50	Uni	Exame DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16	858,00
51	200	Uni	Exame DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12	1.624,00
52	100	Uni	Exame Curva Glicêmica (4 dosagens)	10,00	1.000,00
53	100	Uni	Exame ácido fólico	15,65	1.565,00
54	500	Uni	Exame - Toxoplasmose IGG	16,97	8.485,00
55	500	Uni	Exame - Toxoplasmose IGM	18,55	9.275,00
56	50	Uni	Exame PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV IGG)	18,55	927,50
57	50	Uni	Exame PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV IGM)	18,55	927,50
58	50	Uni	Exame PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55	927,50
59	200	Uni	Exame PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B	18,55	3.710,00



			(HBSAG)		
60	100	Uni	Exame HEPATITE B (ANTI HBC - IGM)	18,55	1.855,00
61	100	Uni	Exame HEPATITE B (ANTI HBC - IGG)	18,55	1.855,00
62	200	Uni	Exame HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55	3.710,00
63	50	Uni	Exame HEPATITE B (ANTI HBE)	18,55	927,50
64	200	Uni	Exame PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI HCV)	18,55	3.710,00
65	50	Uni	Exame - Colinesterase	3,68	184,00
66	100	Uni	Exame DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)	3,68	368,00
67	50	Uni	Exame lipase	2,25	112,50
68	20	Uni	Exame Mucoproteínas	2,91	58,20
69	50	Uni	Exame ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	7,30	365,00
70	20	Uni	Exame HEMOCULTURA (POR AMOSTRA)	11,49	229,80
71	50	Uni	Exame - Contagem de Reticulócitos	2,73	136,50
72	200	Uni	Exame COAGULOGRAMA (TS,TC,TAP,KPTT,PLAQUETAS)	11,49	2.298,00
73	50	Uni	Exame DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO (TC)	2,73	136,50
74	50	Uni	Exame DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE (TS)	2,73	136,50
75	20	Uni	Exame ALFA-FETOPROTEÍNA	15,06	301,20
76	20	Uni	Exame DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16	343,20
77	20	Uni	Exame DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16	343,20
78	20	Uni	Exame TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) - COOMBS DIRETO	2,73	54,60
79	50	Uni	Exame TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) - COOMBS INDIRETO	5,18	259,00
80	20	Uni	Exame ANTICORPOS ANTI- DNA	8,67	173,40
81	20	Uni	Exame HERPES I IGG	17,16	343,20
82	20	Uni	Exame HERPES I IGM	17,16	343,20
83	100	Uni	Exame CA (125, 15-3, 19-9, 72-4, 50) CADA	38,50	3.850,00
84	100	Uni	Exame TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	14,95	1.495,00
85	100	Uni	Exame PESQUISA DO ANTIGENO CARCINOEMBRIONÁRIO (CEA)	13,35	1.335,00
86	50	Uni	Exame TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	500,00
87	50	Uni	Exame TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	500,00
88	100	Uni	Exame PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	1.716,00
89	100	Uni	Exame PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	1.716,00
90	200	Uni	Exame PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV 1+HIV2 (ELISA)	10,00	2.000,00
91	50	Uni	Exame PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16	858,00
92	20	Uni	Exame DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35	307,00
93	2.000	Uni	Exame TSH - Hormônio Tireoestimulante	8,96	17.920,00
94	1.000	Uni	Exame TIROXINA (T4)	8,76	8.760,00
95	1.000	Uni	Exame TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60	11.600,00
96	500	Uni	Exame TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71	4.355,00

97	20	Uni	Exame HORMONIO DO CRESCIMENTO (HGH)	16,56	331,20
98	100	Uni	Exame FAN - FATOR ANTINUCLEAR	17,16	1.716,00
99	50	Uni	Exame CONTAGEM DE ESPERMATOZOIDES (POS VASECTOMIA)	4,80	240,00
100	100	Uni	Exame CLEARANCE DE CREATININA	3,51	351,00
101	20	Uni	Exame ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)- DOSAGEM NA URINA	11,00	220,00
102	20	Uni	Exame DEHODROEPIANDROSTERONA (DHEA)	18,99	379,80
103	300	Uni	Exame ESTRADIOL	10,15	3.045,00
104	100	Uni	Exame HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	7,89	789,00
105	100	Uni	Exame HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97	897,00
106	100	Uni	Exame - Progesterona	18,48	1.848,00
107	100	Uni	Exame Testosterona	18,58	1.858,00
108	100	Uni	Exame - Testosterona Livre	13,11	1.311,00
109	100	Uni	Exame - Prolactina	10,15	1.015,00
110	100	Uni	Exame PARATORMONIO (PTH)	43,13	4.313,00
111	50	Uni	Exame insulina	10,17	508,50
112	50	Uni	Exame CARBAMAZEPINA	17,53	876,50
113	50	Uni	Exame LITIO	2,25	112,50
114	50	Uni	Exame ZINCO	15,65	782,50
115	1.000	Uni	Exame CULTURA DE BACTERIAS COM CONTAGEM DE COLONIAS	5,62	5.620,00
116	1.000	Uni	Exame ANTIBIOGRAMA -NÃO AUTOMATIZADO	4,98	4.980,00
117	20	Uni	Exame CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS	4,19	83,80
118	20	Uni	Exame ANTIBIOGRAMA PARA MICOBACTERIAS	13,33	266,60
119	1.000	Uni	Exame BACTERIOSCOPIA (GRAM)	2,80	2.800,00
120	50	Uni	Exame BACTERIOSCOPIA SECREÇÃO VAGINAL - EX. A FRESCO CONTEÚDO VAGI/CERV	11,53	576,50
121	20	Uni	Exame ANTICARDIOLIPINA - IGG,IGM	10,00	200,00
122	20	Uni	Exame EXAME COPROLÓGICO FUNCIONAL	7,89	157,80
123	20	Uni	Exame PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	17,16	343,20
124	100	Uni	Exame PESQUISA DE ANTICORPOS CITOMEGALOVIRUS IGG	11,00	1.100,00
125	100	Uni	Exame PESQUISA DE ANTICORPOS CITOMEGALOVIRUS IGM	11,61	1.161,00
126	100	Uni	Exame TAXA DE COLETA	15,00	1.500,00
Valor Total					194.183,50

Céu Azul, 13/07/2017

Germano Bonamigo
Prefeito Municipal

AFIXADO NO MURAL DA
PREFEITURA MUNICIPAL
EM 13.07.14



DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CÉU AZUL

www.ceuazul.pr.gov.br

SEXTA-FEIRA, 14/07/2017

ANO: VII Nº: 1646 EDIÇÃO DE HOJE: 03 PÁGINA(S)

ATOS DO PODER EXECUTIVO**Sumário**

Sumário 1

LICITAÇÕES 1

TERMO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO 1

RELAÇÃO DE CLASSIFICAÇÃO – PREGÃO

Nº 64/2017 3

LICITAÇÕES**TERMO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO**TERMO DE RATIFICAÇÃO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO
POR INEXIGIBILIDADE Nº. 18/2017 - M.C.A.

PROCESSO Nº. 307/2017

O Município de Céu Azul, Dispensa a Licitação por Inexigibilidade, em conformidade com o Artigo 25 da Lei nº 8666/93 e suas alterações posteriores, objetivando a Prestação de serviços de exames laboratoriais, para atendimento aos munícipes encaminhados pela Secretaria Municipal de Saúde em conformidade com a Lei municipal nº. 1724/2016 - Referente Chamamento Público nº. 4/2017.

Justificativa: Contratação através do Chamamento Público nº. 4/2017 prestação de serviços de exames laboratoriais, em conformidade com a Lei Municipal nº. 1724/2016. Fundamentação legal Artigo 25 da Lei 8.666/93.

FORNECEDOR				CNPJ	
BARBACELI & BRAGA LTDA - ME				06.238.750/0001-82	
Item	Qtde	Unid.	Produto/ Serviço	R\$ Unit	R\$ Total
1	50	Uni	Exame ácido úrico	2,71	135,50
2	50	Uni	Exame - Amilase	2,91	145,50
3	50	Uni	Exame - Bilirrubina total e frações	2,91	145,50
4	50	Uni	Exame colesterol HDL	3,51	175,50
5	50	Uni	Exame colesterol LDL	3,51	175,50
6	50	Uni	Exame - Creatinina	2,80	140,00
7	50	Uni	Exame CPK - Creatinofosfoquinase (CPK)	8,21	410,50
8	50	Uni	Exame CK-MB - Creatinofosfoquinase-MB Fração	14,79	739,50
9	50	Uni	Exame - Fosfatase Alcalina	3,30	165,00
10	50	Uni	Exame Gama GT- Gama - glutamil-transferase	3,51	175,50
11	50	Uni	Exame transaminase glutamico-oxalacetica (TGO)	2,01	100,50
12	50	Uni	Exame transaminase glutamico-piruvica (TGP)	2,01	100,50
13	50	Uni	Exame triglicerídeos	3,51	175,50
14	50	Uni	Exame - Uréia	1,85	92,50
15	50	Uni	Exame glicose	1,85	92,50
16	50	Uni	Exame DETERMINAÇÃO DE	5,77	288,50

			TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)		
17	50	Uni	Exame DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73	136,50
18	50	Uni	Exame DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	2,73	136,50
19	20	Uni	Exame HEMOGLOBINA	1,53	30,60
20	20	Uni	Exame hematócrito	1,53	30,60
21	400	Uni	Exame HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	1.644,00
22	50	Uni	Exame fator reumatóide (FR)	3,49	174,50
23	50	Uni	Exame PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA (PCR)	2,83	141,50
24	50	Uni	Exame PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83	141,50
25	50	Uni	Exame VDRL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTE	2,83	141,50
26	20	Uni	Exame PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65	33,00
27	30	Uni	Exame PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES (ELISA)	10,25	307,50
28	30	Uni	Exame PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65	49,50
29	500	Uni	Exame ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS DA URINA	3,70	1.850,00
30	50	Uni	Exame DOSAGEM DE GONADOTROPINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85	392,50
31	20	Uni	Exames DETERMINAÇÃO DIRETA DE GRUPO ABO E RH	1,37	27,40
32	50	Uni	Exame TROPONINA	9,00	450,00
33	100	Uni	Exame magnésio (Mg)	2,01	201,00
34	100	Uni	Exame - Fósforo (P)	2,01	201,00
35	100	Uni	Exame - Cálcio (Ca)	2,71	271,00
36	100	Uni	Exame CALCIO IONIZADO	6,85	685,00
37	100	Uni	Exame TRANSFERRINA	4,12	412,00
38	100	Uni	Exame DETERMINAÇÃO E CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	2,01	201,00
39	100	Uni	Exame - Ferritina	15,59	1.559,00
40	100	Uni	Exame FERRITINA	3,51	351,00
41	500	Uni	Exame - Potássio (K)	1,85	925,00
42	500	Uni	Exame - Sódio (Na)	1,85	925,00
43	800	Uni	Exame - Hemoglobina Glicosilada	7,86	6.288,00
44	100	Uni	Exame Proteínas totais e frações	2,83	283,00
45	200	Uni	Exame Vitamina B12	15,54	3.108,00
46	500	Uni	Exame VITAMINA D-25 HIDROXI	15,24	7.620,00
47	50	Uni	Exame VITAMINA C - ÁCIDO ASCÓRBICO	2,01	100,50
48	1.000	Uni	Exame ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA TOTAL)	16,42	16.420,00
49	200	Uni	Exame DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25	1.850,00
50	50	Uni	Exame DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16	858,00
51	200	Uni	Exame DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12	1.624,00
52	100	Uni	Exame Curva Glicêmica (4 dosagens)	10,00	1.000,00
53	100	Uni	Exame ácido fólico	15,65	1.565,00
54	500	Uni	Exame - Toxoplasmose IGG	16,97	8.485,00
55	500	Uni	Exame - Toxoplasmose IGM	18,55	9.275,00



Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICP-Brasil e Protocolado com Carimbo de Tempo SCT de acordo com a Medida Provisória 2200-2 do Art. 10º de 24.08.01 da ICP-Brasil

Arquivo Assinado Digitalmente por JURACI GALLON.
A Prefeitura Municipal de Céu Azul da garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado através de
<http://www.ceuazul.pr.gov.br> no link Diário Oficial.

Início



DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CÉU AZUL

www.ceuazul.pr.gov.br

SEXTA-FEIRA, 14/07/2017

ANO: VII Nº: 1646 EDIÇÃO DE HOJE: 03 PÁGINA(S)

ATOS DO PODER EXECUTIVO

56	50	Uni	Exame PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV IGG)	18,55	927,50	89	100	Uni	Exame PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	1.716,00
57	50	Uni	Exame PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV IGM)	18,55	927,50	90	200	Uni	Exame PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV 1+HIV2 (ELISA)	10,00	2.000,00
58	50	Uni	Exame PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55	927,50	91	50	Uni	Exame PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16	858,00
59	200	Uni	Exame PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55	3.710,00	92	20	Uni	Exame DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35	307,00
60	100	Uni	Exame HEPATITE B (ANTI HBC - IGM)	18,55	1.855,00	93	2,00 0	Uni	Exame TSH - Hormônio Tireoestimulante	8,96	17.920,0 0
61	100	Uni	Exame HEPATITE B (ANTI HBC - IGG)	18,55	1.855,00	94	1,00 0	Uni	Exame TIROXINA (T4)	8,76	8.760,00
62	200	Uni	Exame HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55	3.710,00	95	1,00 0	Uni	Exame TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60	11.600,0 0
63	50	Uni	Exame HEPATITE B (ANTI HBE)	18,55	927,50	96	500	Uni	Exame TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71	4.355,00
64	200	Uni	Exame PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI HCV)	18,55	3.710,00	97	20	Uni	Exame HORMONIO DO CRESCIMENTO (HGH)	16,56	331,20
65	50	Uni	Exame - Colinesterase	3,68	184,00	98	100	Uni	Exame FAN - FATOR ANTINUCLEAR	17,16	1.716,00
66	100	Uni	Exame DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)	3,68	368,00	99	50	Uni	Exame CONTAGEM DE ESPERMATOZOÍDES (POS VASECTOMIA)	4,80	240,00
67	50	Uni	Exame lipase	2,25	112,50	100	100	Uni	Exame CLEARANCE DE CREATININA	3,51	351,00
68	20	Uni	Exame Mucoproteínas	2,91	58,20	101	20	Uni	Exame ÁCIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACÉTICO (SEROTONINA)- DOSAGEM NA URINA	11,00	220,00
69	50	Uni	Exame ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	7,30	365,00	102	20	Uni	Exame DEHIDROEPIANDROSTERON A (DHEA)	18,99	379,80
70	20	Uni	Exame HEMOCULTURA (POR AMOSTRA)	11,49	229,80	103	300	Uni	Exame ESTRADIOL	10,15	3.045,00
71	50	Uni	Exame - Contagem de Reticulócitos	2,73	136,50	104	100	Uni	Exame HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	7,89	789,00
72	200	Uni	Exame COAGULOGRAMA (TS, TC, TAP, KPTT, PLAQUETAS)	11,49	2.298,00	105	100	Uni	Exame HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97	897,00
73	50	Uni	Exame DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO (TC)	2,73	136,50	106	100	Uni	Exame - Progesterona	18,48	1.848,00
74	50	Uni	Exame DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE (TS)	2,73	136,50	107	100	Uni	Exame Testosterona	18,58	1.858,00
75	20	Uni	Exame ALFA-FETOPROTEÍNA	15,06	301,20	108	100	Uni	Exame - Testosterona Livre	13,11	1.311,00
76	20	Uni	Exame DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16	343,20	109	100	Uni	Exame - Prolactina	10,15	1.015,00
77	20	Uni	Exame DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16	343,20	110	100	Uni	Exame PARATORMONIO (PTH)	43,13	4.313,00
78	20	Uni	Exame TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) - COOMBS DIRETO	2,73	54,60	111	50	Uni	Exame insulina	10,17	508,50
79	50	Uni	Exame TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) - COOMBS INDIRETO	5,18	259,00	112	50	Uni	Exame CARBAMAZEPINA	17,53	876,50
80	20	Uni	Exame ANTICORPOS ANTI-DNA	8,67	173,40	113	50	Uni	Exame LITIO	2,25	112,50
81	20	Uni	Exame HERPES I IGG	17,16	343,20	114	50	Uni	Exame ZINCO	15,65	782,50
82	20	Uni	Exame HERPES I IGM	17,16	343,20	115	1,00 0	Uni	Exame CULTURA DE BACTÉRIAS COM CONTAGEM DE COLÔNIAS	5,62	5.620,00
83	100	Uni	Exame CA (125, 15-3, 19-9, 72-4, 50) CADA	38,50	3.850,00	116	1,00 0	Uni	Exame ANTIBIOGRAMA -NÃO AUTOMATIZADO	4,98	4.980,00
84	100	Uni	Exame TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	14,95	1.495,00	117	20	Uni	Exame CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS	4,19	83,80
85	100	Uni	Exame PESQUISA DO ANTIGENO CARCINOEMBRIONÁRIO (CEA)	13,35	1.335,00	118	20	Uni	Exame ANTIBIOGRAMA PARA MICOBACTÉRIAS	13,33	266,60
86	50	Uni	Exame TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNÓSTICO DA SIFILIS	10,00	500,00	119	1,00 0	Uni	Exame BACTERIOSCOPIA (GRAM)	2,80	2.800,00
87	50	Uni	Exame TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNÓSTICO DA SIFILIS	10,00	500,00	120	50	Uni	Exame BACTERIOSCOPIA SECREÇÃO VAGINAL - EX. A FRESCO CONTEÚDO VAGI/CERV	11,53	576,50
88	100	Uni	Exame PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	1.716,00	121	20	Uni	Exame ANTICARDIOLIPINA - IGG, IGM	10,00	200,00
						122	20	Uni	Exame EXAME COPROLÓGICO FUNCIONAL	7,89	157,80
						123	20	Uni	Exame PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	17,16	343,20
						124	100	Uni	Exame PESQUISA DE ANTICORPOS	11,00	1.100,00



Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICP-Brasil e Protocolado com Carimbo de Tempo SCT de acordo com a Medida Provisória 2200-2 do Art. 10º de 24.08.01 da ICP-Brasil

Arquivo Assinado Digitalmente por JURACI GALLON.
A Prefeitura Municipal de Céu Azul dá garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado através de <http://www.ceuazul.pr.gov.br> no link Diário Oficial.

Início



DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CÉU AZUL

www.ceuazul.pr.gov.br

SEXTA-FEIRA, 14/07/2017

ANO: VII Nº: 1646 EDIÇÃO DE HOJE: 03 PÁGINA(S)

ATOS DO PODER EXECUTIVO

125	100	Uni	CITOMEGALOVIRUS IGG		
			Exame PESQUISA DE	11,61	1.161,00
			ANTICORPOS		
			CITOMEGALOVIRUS IGM		
126	100	Uni	Exame TAXA DE COLETA	15,00	1.500,00
				Valor Total	194.183,50

Céu Azul, 13/07/2017

inabilitação. O referido prazo compreende o período de 17 a 21 de julho de 2017.

Céu Azul, 14 de julho de 2017

Germano Bonamigo
Prefeito Municipal

Elói Kafer
Pregoeiro

RELAÇÃO DE CLASSIFICAÇÃO – PREGÃO Nº 64/2017

RELATÓRIO DE CLASSIFICAÇÃO

Pregão nº 64/2017.

Objeto: Contratação de software/sistema de rastreamento de veículos com monitoramento e gerenciamento da frota, objetivando a otimização de rotas, diário de bordo eletrônico, para as frotas pertencentes a Administração Municipal

Após realizada a sessão pública do pregão 64/2017, conforme ata 73/2017, após realizada a apresentação técnica do sistema, conforme ata 77/2017, fica promovida a classificação da licitação em favor do fornecedor, conforme abaixo:

Classificado em primeiro lugar a empresa:

Item	FORNECEDOR	CNPJ	VALOR TOTAL
01	NorioMomi EPP	21.698.912/0001-59	30.240,00

Obs.: valor mensal de R\$ 28,00 por veículo rastreado

Considerando que a empresa Norio Momi EPP, classificada em primeiro lugar não comprovou sua regularidade fiscal junto a Receita Federal.

Considerando que apresentou declaração de Microempresa - ME ou Empresa de Pequeno Porte - EPP, obtendo assim os benefícios previstos na Lei Complementar 123/2006 e Lei Complementar 147/2014;

Fica notificada a empresa Norio Momi EPP para no prazo de cinco dias úteis para promover a sua regularização fiscal mediante apresentação Certidão Negativa Federal ou Certidão Positiva com Efeitos de Negativa, sob pena de



Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICP-Brasil e Protocolado com Carimbo de Tempo SCT de acordo com a Medida Provisória 2200-2 do Art. 10º de 24.08.01 da ICP-Brasil

Arquivo Assinado Digitalmente por JURACI GALLON.
A Prefeitura Municipal de Céu Azul da garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado através de
<http://www.ceuazul.pr.gov.br> no link Diário Oficial.

[Início](#)

[Voltar](#)

Detalhes processo licitatório

Informações Gerais	
Entidade Executora	MUNICÍPIO DE CÉU AZUL
Ano*	2017
Nº licitação/dispensa/inexigibilidade*	18
Modalidade*	Processo Inexigibilidade
Número edital/processo*	307
Recursos provenientes de organismos internacionais/multilaterais de crédito	
Instituição Financeira	
Contrato de Empréstimo	
Descrição Resumida do Objeto*	Prestação de serviços de exames laboratoriais, para atendimento aos munícipes encaminhados pela Secretaria Municipal de Saúde em conformidade com a Lei municipal nº. 1724/2016 - Referente Chamamento Público nº. 4/2017.
Dotação Orçamentária*	1320103010008204800033903900
Preço máximo/Referência de preço - R\$*	194.183,50
Data Publicação Termo ratificação	14/07/2017
Data Cancelamento	
Editar Excluir	

CPF: 74060066915,0 ([Logout](#))

contratação cujo valor seja de até oitenta mil reais. Tipo: Menor Preço por item. Data de abertura: 31 de julho de 2017, às 9 horas. Local de abertura: Polo Municipal Prefeito Abernethy Bittencourt. O Edital poderá ser obtido no site www.ubirajara.pr.gov.br. Ubatuba - Paraná, 11 de julho de 2017. Ronaldo Terto Inagaki Projeção Nomeado Conforme Portaria 141/2017

ANEXO DE LICITAÇÃO

PROCESSO Nº 3559/2017 - PREGÃO PRESENCIAL Nº 150/2017

Objeto: Contratação de seguro para os veículos da frota municipal. Tipo: Menor Preço Global. Data de abertura: 28 de julho de 2017, às 14 horas. Local de abertura: Polo Municipal Prefeito Abernethy Bittencourt. O Edital poderá ser obtido no site www.ubirajara.pr.gov.br. Ubatuba - Paraná, 13 de julho de 2017. Projeção (a) Nomeado (a) Conforme Portaria 141/2017

ANEXO DE LICITAÇÃO

PROCESSO Nº 3560/2017 - PREGÃO PRESENCIAL Nº 151/2017

Objeto: Contratação de empresas para fornecimento de refeições, incluindo toda estrutura necessária e demais itens que para realização do Jantar Anual de comemoração ao dia do servidor público. Tipo: Menor Preço Global. Data de abertura: 31 de julho de 2017, às 14 horas. Local de abertura: Polo Municipal Prefeito Abernethy Bittencourt. O Edital poderá ser obtido no site www.ubirajara.pr.gov.br. Ubatuba - Paraná, 13 de julho de 2016. Projeção (a) Nomeado (a) Conforme Portaria 141/2017

C11177927-E17

MUNICÍPIO DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES-PR

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 08/2017

Ref: Edital de Credenciamento nº 01/2017. Declaram inexistir e licitação, no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), com fundamento no § 1º, do art. 25, da Lei nº 8.666/93, a favor da empresa J. J. PERIN & CIA LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 08.931.799/0001-20, para a prestação de serviços de manutenção preventiva, corretiva e assistência técnica de mecânica elétrica em geral, com mão-de-obra especializada, em atendimento à solicitação da Secretaria Municipal de Obras e Serviços Urbanos, por um período de até 12 (doze) meses, suplicando-se as determinações do edital de credenciamento.

Porque se:

Capitão Leônidas Marques, Estado do Paraná, em 14 de julho de 2017.

Classificação: Quarta

Projeção Municipal

EXTRATO DE CONTRATO Nº 289/2017

PROCEDIMENTO SUBSEGUENTE AO EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 01/2017.

Termo de Referência: 783 017

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES - PR

CONTRATADA: A. J. PERIN & CIA LTDA

OBJETO: Prestação de serviços de manutenção preventiva, corretiva e assistência técnica de mecânica elétrica em geral, com mão-de-obra especializada, em atendimento à solicitação da Secretaria Municipal de Obras e Serviços Urbanos, por um período de até 12 (doze) meses, suplicando-se as determinações do edital de credenciamento.

VALOR: R\$ 10.000,00 (dez mil reais), conforme Termo de Referência 783 017.

VIGÊNCIA: A contratação objeto desta licitação terá vigência por um período de 12 (doze) meses, com possibilidade de prorrogação nas normas das Leis vigentes.

DOTAÇÃO:

06.02.15.452.0013.2047.01870.33.9039.19.00

06.03.36.782.0014.2063.00990.33.9039.19.00

07.01.20.066.0015.2067.02770.33.9039.19.00

08.04.12.361.0023.2097.03530.33.9039.19.00

13.01.10.301.0027.2157.06600.33.9039.19.00

08.07.12.361.0022.2104.07040.33.9039.19.00

C11177924-E17

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES - PR

REF: DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 0001/2017

Objeto: Contratação de serviços de manutenção preventiva, corretiva e assistência técnica de mecânica elétrica em geral, com mão-de-obra especializada, em atendimento à solicitação da Secretaria Municipal de Obras e Serviços Urbanos, por um período de até 12 (doze) meses, suplicando-se as determinações do edital de credenciamento.

VALOR: R\$ 10.000,00 (dez mil reais), conforme Termo de Referência 783 017.

VIGÊNCIA: A contratação objeto desta licitação terá vigência por um período de 12 (doze) meses, com possibilidade de prorrogação nas normas das Leis vigentes.

DOTAÇÃO:

06.02.15.452.0013.2047.01870.33.9039.19.00

06.03.36.782.0014.2063.00990.33.9039.19.00

07.01.20.066.0015.2067.02770.33.9039.19.00

08.04.12.361.0023.2097.03530.33.9039.19.00

13.01.10.301.0027.2157.06600.33.9039.19.00

08.07.12.361.0022.2104.07040.33.9039.19.00

C11177919-E17

que este se celebra, de um lado o MUNICÍPIO DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES, Estado do Paraná, pessoa jurídica de direito público interno, situada na Av. Tancredi Neves, 502, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob nº 76.208.534/0001-59, neste ato devidamente representado por seu Prefeito Municipal, Senhor CLAUDIO MARQUES OLIVEIRA, em pleno exercício de sua função, e de outro lado a empresa M.L.P. CONCEIÇÃO & CIA LTDA, inscrita na RR, 12, KM 44,05, Foz de Iguaçu, Paraná, CEP: 85.770-000, Município de Foz de Iguaçu, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob nº 09.203.950/0001-88, neste ato representada legalmente por SANDRA REGINA PEREIRA CONCEIÇÃO, inscrita no CPF sob nº 020.902.069-13. Fundamentando-se no artigo 65, da Lei 8.666/93 e 21.06/93, conforme previsto no Edital, assim como pelas condições de edital em consideração, ajustando-se o seguinte:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO:

Contratação de serviços de manutenção preventiva, corretiva e assistência técnica de mecânica elétrica em geral, com mão-de-obra especializada, em atendimento à solicitação da Secretaria Municipal de Obras e Serviços Urbanos, por um período de até 12 (doze) meses, suplicando-se as determinações do Edital de Credenciamento nº 01/2017.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR:

Com fundamento no art. 65, II, e art. 79, II da Lei 8.666/93, fica reconhecido por acordo das partes em razão da não necessidade do serviço face à verificação técnica da inexistência de obras e serviços contratados.

CLÁUSULA TERCEIRA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

Realizada-se a licitação, a qual foi aberta e a mesma foi julgada vencedora por ser a proposta de menor preço.

E, por estarem de comum acordo, assinam o presente Edital Contratual em duas vias, de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Capitão Leônidas Marques, Estado do Paraná, em 14 de julho de 2017.

M. L. P. Conceição & Cia Ltda

Classificação: Quarta

Projeção Municipal

C11177933-E17

MUNICÍPIO DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES-PR

TERMO DE LICITAÇÃO

Ref: Edital de Credenciamento nº 01/2017. Declaram inexistir e licitação, no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), com fundamento no § 1º, do art. 25, da Lei nº 8.666/93, a favor da empresa J. J. PERIN & CIA LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 08.931.799/0001-20, para a prestação de serviços de manutenção preventiva, corretiva e assistência técnica de mecânica elétrica em geral, com mão-de-obra especializada, em atendimento à solicitação da Secretaria Municipal de Obras e Serviços Urbanos, por um período de até 12 (doze) meses, suplicando-se as determinações do edital de credenciamento.

Porque se:

Capitão Leônidas Marques, Estado do Paraná, em 14 de julho de 2017.

Classificação: Quarta

Projeção Municipal

EXTRATO DE CONTRATO Nº 289/2017

PROCEDIMENTO SUBSEGUENTE AO EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 01/2017.

Termo de Referência: 783 017

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES - PR

CONTRATADA: A. J. PERIN & CIA LTDA

OBJETO: Prestação de serviços de manutenção preventiva, corretiva e assistência técnica de mecânica elétrica em geral, com mão-de-obra especializada, em atendimento à solicitação da Secretaria Municipal de Obras e Serviços Urbanos, por um período de até 12 (doze) meses, suplicando-se as determinações do edital de credenciamento.

VALOR: R\$ 10.000,00 (dez mil reais), conforme Termo de Referência 783 017.

VIGÊNCIA: A contratação objeto desta licitação terá vigência por um período de 12 (doze) meses, com possibilidade de prorrogação nas normas das Leis vigentes.

DOTAÇÃO:

06.02.15.452.0013.2047.01870.33.9039.19.00

06.03.36.782.0014.2063.00990.33.9039.19.00

07.01.20.066.0015.2067.02770.33.9039.19.00

08.04.12.361.0023.2097.03530.33.9039.19.00

13.01.10.301.0027.2157.06600.33.9039.19.00

08.07.12.361.0022.2104.07040.33.9039.19.00

C11177932-E17

Disposição sobre a abertura de crédito Especial no valor de R\$ 341.990,00 (Trezentos e Quarenta e Um Mil, Novecentos e Noventa e Nove Reais), no Orçamento do Exercício de 2017.

DECRETO

O Prefeito Municipal de Lindoeste, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, e de acordo com a Lei n. 1025/2017 de 25/06/2017.

Art. 1º - Fica Alterado Crédito Especial no Valor de R\$ 341.990,00 (Trezentos e Quarenta e Um Mil, Novecentos e Noventa e Nove Reais) no Orçamento do Exercício de 2017, para execução de despesas com as seguintes especificações:

14 - SECRETARIA DE AGRICULTURA, MEIO AMBIENTE E REC.HID.

01 - Divisão de Agricultura e Meio Ambiente

20.605.0048.1.749 - AQUISIÇÃO DE MÁQUINAS AGRÍCOLAS NOVAS - MAPA-Postos: 801

4.4.90.52.00 - Equipamento e Material Permanente.....341.250,00

Poste: Livre

4.4.90.52.00 - Equipamento e Material Permanente.....740,00

1.749, fica indicado como recurso o exorcismo de arrecadação conforme proposta n. 016616/2017

Art. 2º - Para cobertura do que trata o artigo anterior, o projeto

Art. 3º - Para cobertura dos recursos destinados a Contrapartida

Art. 4º - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

Lindoeste, Pr. em 30 de Junho 2017.

Art. 5º - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

Lindoeste, Pr. em 30 de Junho 2017.

Art. 6º - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

Lindoeste, Pr. em 30 de Junho 2017.

Art. 7º - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

Lindoeste, Pr. em 30 de Junho 2017.

Art. 8º - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

Lindoeste, Pr. em 30 de Junho 2017.

Art. 9º - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

Lindoeste, Pr. em 30 de Junho 2017.

Art. 10º - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

Lindoeste, Pr. em 30 de Junho 2017.

Art. 11º - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

Lindoeste, Pr. em 30 de Junho 2017.

Art. 12º - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

Lindoeste, Pr. em 30 de Junho 2017.

Art. 13º - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

Lindoeste, Pr. em 30 de Junho 2017.

Art. 14º - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

Lindoeste, Pr. em 30 de Junho 2017.

Art. 15º - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

Lindoeste, Pr. em 30 de Junho 2017.

Art. 16º - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

Lindoeste, Pr. em 30 de Junho 2017.

Art. 17º - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

Lindoeste, Pr. em 30 de Junho 2017.

Art. 18º - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

Lindoeste, Pr. em 30 de Junho 2017.

Art. 19º - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

Lindoeste, Pr. em 30 de Junho 2017.

Art. 20º - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

Lindoeste, Pr. em 30 de Junho 2017.

Art. 21º - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

Lindoeste, Pr. em 30 de Junho 2017.

Art. 22º - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

Lindoeste, Pr. em 30 de Junho 2017.

Art. 23º - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

Lindoeste, Pr. em 30 de Junho 2017.

Art. 24º - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

Lindoeste, Pr. em 30 de Junho 2017.

Art. 25º - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

Lindoeste, Pr. em 30 de Junho 2017.

Art. 26º - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

Lindoeste, Pr. em 30 de Junho 2017.

Art. 27º - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

Lindoeste, Pr. em 30 de Junho 2017.

Art. 28º - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

Lindoeste, Pr. em 30 de Junho 2017.

Art. 29º - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

Lindoeste, Pr. em 30 de Junho 2017.



Município de Céu Azul

Prefeitura Municipal

Portal da Transparência

[INÍCIO](#)[GERAL](#)[GESTÃO DE PESSOAS](#)[ORÇAMENTO](#)[ADMINISTRAÇÃO](#)[ATOS NORMATIVOS](#)[VOLTAR AO SITE](#)[Portal da transparência](#) [Administração](#) [Extratos licitações / Licitações na íntegra](#) [Inexigibilidade](#) [Inexigibilidade N° 018/2017](#)Pesquise no portal: [Busca Avançada](#)

Inexigibilidade N° 018/2017

Categoria: Inexigibilidade

Publicado: Quinta, 13 Julho 2017

Objeto: Prestação de serviços de exames laboratoriais, para atendimento aos munícipes encaminhados pela Secretaria Municipal de Saúde em conformidade com a Lei municipal nº 1724/2016 - referente chamamento público nº 4/2017.

Download de arquivos

Arquivo	Descrição	Tamanho do Arquivo	Modificado em
Inexigibilidade 18-2017 - Barbaceli Braga Ltda-ME - Chamamento Publico 4-2017 - Serviços Exames Laboratoriais.pdf		1539 kB	17/07/2017 13:07

Acessos: 3

Acesso a aplicação
PRONIM 515



Acesso à
Informação



Governo Municipal

[Câmara municipal](#)[Portal da Transparência](#)[Acesso à Informação](#)[e-mail Corportativo](#)

Governo Estadual

[Governo do Paraná](#)[Secretaria da Fazenda](#)[Detran](#)[Todos os sites do governo](#)

Governo Federal

[Presidência da República](#)[Portal Brasil](#)[Senado Federal](#)[Câmara Federal](#)

Av. Nilo Umberto Deitos, 1426

(45) 3266-1122

Desenvolvido e hospedado por SoftSul Software & Network - (46) 3234-1000