



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 19/2017 - M.C.A.

PROCESSO Nº 344/2017

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	
LABORATÓRIO PARZIANELLO LTDA - EPP				77.288.215/0001-84	
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 triglicerideos	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 HEMOSEDIMENTAÇÃO (VHS)	2,73	136,50
19	20	Uni	Exame HEMOGLOBINA	1,53	30,60
20	20	Uni	Exame hematocrito	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	18,55	927,50

			CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV IGG)		
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 (HBSAG)	18,55	3.710,00
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/	10,00	500,00

			DIAGNOSTICO DA SIFILIS		
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	11,53	576,50

			VAGINAL - EX. A FRESCO CONTEÚDO VAGI/CERV		
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, 04 de agosto de 2017.

Germano Bonamigo
Prefeito Municipal





DIÁRIO OFICIAL

De acordo com a Lei Municipal nº 1033/2010 de 10 de novembro de 2010.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CÉU AZUL

www.ceuazul.pr.gov.br

SEXTA-FEIRA, 04/08/2017

ANO: VII Nº: 1664 EDIÇÃO DE HOJE: 05 PÁGINA(S)

ATOS DO PODER EXECUTIVO

EXTRATO DE HOMOLOGAÇÃO – PREGÃO Nº 77/2017

MUNICÍPIO DE CÉU AZUL
HOMOLOGAÇÃO

Tendo em vista os procedimentos nesta licitação, estarem em conformidade com o Edital, fica homologado o julgamento proferido pelo Pregoeiro sobre a Licitação na modalidade de Pregão nº 77/2017, que tem por objeto (Registro de preços para futuras e eventuais aquisição de pincel para quadro branco e tubos de tinta para recarga, (a vigência do registro de preços será de 8 (oito) meses)), em favor do(s) proponente(s) abaixo relacionado(s), tudo conforme o constante no processo.

Proponente(s)	CNPJ	Itens Homologado	Valor R\$
LEODENIR ROMANI ME / NETCEU	01.510.586/0001-05	01 e 02	4.512,00

PAÇO MUNICIPAL, aos 04/08/2017

GERMANO BONAMIGO
Prefeito Municipal

INEXIGIBILIDADE Nº 19/2017

TERMO DE RATIFICAÇÃO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO POR INEXIGIBILIDADE Nº 19/2017 - M.C.A.

PROCESSO Nº 344/2017

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	
LABORATÓRIO PARZIANELLO LTDA - EPP				77.288.215/0001-84	
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	8,21	410,50

8	50	Unid	Exame CK-MB	14,79	739,50
9	50	Unid	Exame - Fosfatase Alcalina	3,30	165,00
10	50	Unid	Exame Gama GT - Gama - glutamil-transferase	3,51	175,50
11	50	Unid	Exame transaminase glutâmico-oxalacética (TGO)	2,01	100,50
12	50	Unid	Exame transaminase glutâmico-piruvica (TGP)	2,01	100,50
13	50	Unid	Exame triglicédeos	3,51	175,50
14	50	Unid	Exame - Ureia	1,85	92,50
15	50	Unid	Exame glicose	1,85	92,50
16	50	Unid	Exame DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77	288,50
17	50	Unid	Exame DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73	136,50
18	50	Unid	Exame DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	2,73	136,50
19	20	Unid	Exame HEMOGLOBINA	1,53	30,60
20	20	Unid	Exame hematócrito	1,53	30,60
21	400	Unid	Exame HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	1.644,00
22	50	Unid	Exame fator reumatóide (FR)	3,49	174,50
23	50	Unid	Exame PROTEÍNA C REATIVA QUALITATIVA (PCR)	2,83	141,50
24	50	Unid	Exame PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83	141,50
25	50	Unid	Exame VDRL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTE	2,83	141,50
26	20	Unid	Exame PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65	33,00
27	30	Unid	Exame PESQUISA DE ROTAVÍRUS NAS FEZES (ELISA)	10,25	307,50
28	30	Unid	Exame PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65	49,50
29	500	Unid	Exame ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS DA URINA	3,70	1.850,00
30	50	Unid	Exame DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85	392,50
31	20	Unid	Exames DETERMINAÇÃO DIRETA DE GRUPO ABO E RH	1,37	27,40
32	50	Unid	Exame TROPONINA	9,00	450,00
33	100	Unid	Exame magnésio (Mg)	2,01	201,00
34	100	Unid	Exame - Fósforo (P)	2,01	201,00
35	100	Unid	Exame - Cálcio (Ca)	2,71	271,00
36	100	Unid	Exame CÁLCIO IONIZADO	6,85	685,00
37	100	Unid	Exame TRANSFERRINA	4,12	412,00
38	100	Unid	Exame DETERMINAÇÃO E CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	2,01	201,00
39	100	Unid	Exame - Ferritina	15,59	1.559,00
40	100	Unid	Exame FERRITINA	3,51	351,00
41	500	Unid	Exame - Potássio (K)	1,85	925,00
42	500	Unid	Exame - Sódio (Na)	1,85	925,00
43	800	Unid	Exame - Hemoglobina Glicosilada	7,86	6.288,00
44	100	Unid	Exame Proteínas totais e frações	2,83	283,00
45	200	Unid	Exame Vitamina B12	15,54	3.108,00
46	500	Unid	Exame VITAMINA D-25 HIDROXI	15,24	7.620,00
47	50	Unid	Exame VITAMINA C - ÁCIDO ASCÓRBICO	2,01	100,50
48	1.000	Unid	Exame ANTIGÊNIO PROSTATICO ESPECÍFICO (PSA TOTAL)	16,42	16.420,00
49	200	Unid	Exame DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25	1.850,00
50	50	Unid	Exame DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16	858,00
51	200	Unid	Exame DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12	1.624,00
52	100	Unid	Exame Curva Glicêmica(4 dosagens)	10,00	1.000,00
53	100	Unid	Exame ácido fólico	15,65	1.565,00



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, 04/08/2017

ANO: VII Nº: 1664 EDIÇÃO DE HOJE: 05 PÁGINA(S)

ATOS DO PODER EXECUTIVO

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 SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55	3.710,00
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 II 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 RUBÉOLA	17,16	1.716,00
89	100	Uni	Exame PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBÉOLA	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 TIREOGLOBULINA	15,35	307,00
93	2.000	Uni	Exame TSH - Hormônio	8,96	17.920,00

94	1.000	Uni	Tireostimulante		
95	1.000	Uni	Exame TIROXINA (T4)	8,76	8.760,00
			Exame TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60	11.600,00
96	500	Uni	Exame TRIQUOTIRONINA (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 ESPERMATOZOÍDES (POS VASECTOMIA)	4,80	240,00
100	100	Uni	Exame CLEARANCE DE CREATININA	3,51	351,00
101	20	Uni	Exame ACIDO 5-HIDROXINDOL - ACETICO (SEROTONINA)- DOSAGEM NA URINA	11,00	220,00
102	20	Uni	Exame DEHIDROEPIANDROSTERONA (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 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, 04 de agosto de 2017.

Germano Bonamigo
Prefeito Municipal

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

**TCEPR**
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ[Voltar](#)

Detalhes processo licitatório

Informações Gerais

Entidade Executora MUNICÍPIO DE CÉU AZUL

Ano* 2017

Nº licitação/dispensa/inexigibilidade* 19

Modalidade* Processo Inexigibilidade

Número edital/processo* 344

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 municípios 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 - 194.183,50

R\$*

Data Publicação Termo ratificação 04/08/2017

Data Cancelamento

Editar

Excluir

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

80m², 01 suite, 02 qtos e grande sobre de terreno. R\$ 260.000. F: (45) 99922-7904 Creci 19806f www.willianserafim.com.br cl-177458.

SERAFIM VENDE CHÁCARA
São Salvador, 2,1 alq., 700m do asfalto. Apenas R\$ 270.000. F: (45) 3035-2714/ 99936-4099 Creci 19806f www.willianserafim.com.br cl-177448.

SERAFIM VENDE CHÁCARA
5.000m², 3 km do asfalto, ótima localização, sem benfeitorias. Por apenas R\$ 150.000. F: (45) 3035-2714/ 99922-7904/ 99936-4099 Creci 19806f cl-177453.

SERAFIM VENDE CHÁCARA
2 alq., Santa Tereza, s/ benfeitorias, 7 km do asfalto. R\$ 250.000., aceita-se permutas. F: (45) 99922-7904 Creci 19806f www.willianserafim.com.br cl-177454.

SERAFIM VENDE CHÁCARA
Aprox 7 alq. São Salvador, aprox 4,5 alq mec., muito bom de água. R\$ 750.000. F: (45) 3035-2714/ 99922-7904 Creci 19806f. www.willianserafim.com.br cl-177457.

SERAFIM VENDE TERRENO
Santa Cruz, 14 x24, acima do nível da rua. Apenas R\$ 180.000. F: (45) 3035-2714/ 99936-4099 Creci 19806f www.willianserafim.com.br cl-177456.

SERAFIM VENDE TERRENO
No Alto Alegre, por apenas R\$ 135.000, área total de 154m² com 6,5m de frente, acima do nível da rua T.O. 60%. F: (45) 3035-2714/ 99922-7904 Creci 19806f. cl-177444.

SERAFIM VENDE TERRENO
02 terrenos juntos, no Siena, sendo esquina e sob esquina por apenas R\$ 110.000 a parte paga e mais parcelas com a loteadora. F: (45) 3035-2714/ 99936-4099 Creci 19806f www.willianserafim.com.br cl-177457.

TERRENO CANCELLI
(13x35), 455m², Rua Alcir da Motta c/ Mal Floriano (preservação permanente) R\$150.000,00 aceito carnos e parcelamento, tratar 99966-6699, c/creci 3999, cl-177456.

INTERIORES, INTERESSADOS ENVIAM CURRÍCULO para Avenida Brasil 39621 cl-177787.

Diversos

AGORA NO PARANÁ

Brasil Sul Investigações, contato Ragnar F: (45) 99970-5114 cl-177611.

FIM DOS MOSQUITOS

Estão levando o seu sono? Sua cozinha parece um zoológico? Paredes e móveis estão esfalfando? Seus problemas acabaram, eu resolvi. Orçamento sem compromisso. F: 3222-9319 Whatsapp 45 99929-2068 cl/Nelson cl-177621.

MASSAGEM

Manual, para cansaço físico e dores musculares, sala central, aquecida. F: (45) 99849-9378 cl-177550.

MASSAGEM

Estimulante, estresse, cansaço, relaxamento corporal e tantrica c/ sala climatizada central. Só c/ agendamento, melhor preço e qualidade no atendimento. F: (45) 99819-3352 cl-177679.

MASSAGEM RELAXANTE

Para stress, cansaço, dores musculares, atendimento em ambiente climatizado, com horário marcado. F: (45) 99954-1505 cl-177766.

PARE DE SOFRER

Trago quem você ama, rindo ou chorando em 3 dias, para sempre aos seus pés, faz e desfaz todos os tipos de trabalho. F: (43) 3344-4586/ (43) 98456-3291(whatsapp) / (45) 99909-3154. cl-177502.

ÚNICO NO BRASIL

Trago quem você ama, gamado e amarrado em você para sempre! Sigilo absoluto. F: (43) 3322-6735/ 3322-8065/ 98456-3291(whatsapp) 99911-5862/ (45) 99909-3154. cl-177503.

CNPJ: 81.628.920/0001-40 - Fone/fax: (45) 3237-1246 Email: anilindoc@camara.lindoeeste.com.br

PORTARIA Nº 53/2017
Data 03/08/2017

Síntese: Dispõe sobre a concessão de Diárias.

A presidência da Câmara Municipal de Lindoeste, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais e regimentais, e de Conformidade com a Resolução nº 02/2016 de 17/02/2016, Publicada no Órgão oficial do Município Jornal O Paraná em 18 de Outubro de 2016.

RESOLVE

Art. 1º - Conceder ao Vereador, NAMIR VICENTE TEIXEIRA, CPF 483.364.919/53, pagamento de Meia diária para viagem oficial a Cidade de Cascavel, PR no dia 03 de Agosto de 2017, a serviço do Legislativo no Jornal O Paraná e Cartório Eleitoral.

Art. 2º - O meio de transporte para o deslocamento será veículo Oficial.

Art. 3º - Esta portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

(Assinatura)
PRESIDENTE

CI1178524-E17



Câmara Municipal de Lindoeste Paraná

Av. Marechal Rondon 89 - Centro, Lindoeste-PR - CEP: 83.245.000
CNPJ: 81.628.920/0001-40 - Fone/fax: (45) 3237-1246 Email: anilindoc@camara.lindoeeste.com.br

PORTARIA Nº 55/2017
Data 04/08/2017

Síntese: Dispõe sobre a concessão de Diárias.

A presidência da Câmara Municipal de Lindoeste, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais e regimentais, e de Conformidade com a Resolução nº 02/2016 de 17/02/2016, Publicada no Órgão oficial do Município Jornal O Paraná em 18 de Outubro de 2016.

RESOLVE

Art. 1º - Conceder a Vereadora, ROSALINA DE J. SILVERIA, CPF 781.079.703/34, pagamento de Duas diárias para viagem oficial a Cidade de Curitiba, PR nos dias 07 e 08 de Agosto de 2017, com a finalidade de Audiência com o Deputado Felipe Franciscini.

Art. 2º - O meio de transporte para o deslocamento será veículo Proprio.

Art. 3º - Esta portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

(Assinatura)
PRESIDENTE

CI1178523-E17

MUNICÍPIO DE CÉU AZUL

O Município de Céu Azul, torna público que fará a partir das 08:00 horas do dia 23 de agosto de 2017, na sede da Prefeitura Municipal, sita à Avenida Nilo Umberto Deitos, 1426, Chamamento Público objetivando o CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA para prestar serviços técnicos profissionais, na área da saúde/serviços fisioterapia realizando atendimentos em hidroterapia, para execução do Projeto Vida e Saúde do Município de Céu Azul, conforme quantitativos e especificações constantes do Edital e seus anexos. A documentação completa poderá ser obtida diretamente no site de internet da Prefeitura (www.cemazul.pr.gov.br) ou link Licitação) bem como se encontra à disposição dos interessados no endereço acima mencionado, em horário comercial. Maiores informações poderão ser obtidas junto ao setor de Licitações, ou pelo fone (45) 3266-1122 ou e-mail: prof.compras@cmazul.com.br. Céu Azul, 03/08/2017. GERMANO BONAMIGO - Prefeito Municipal

CI1178522-E17

O ato comparecimento dos candidatos acima mencionados, na data e horário previsto nesta Edital implicará na perda da vaga e consequente desclassificação. Os mesmos poderão requerer mediante protocolo final de lista, conforme prevê art.11.4 do Edital de Concurso 01/2017. PALACIO DAS ORQUIDEAS EM, 04 de agosto de 2017.

(Assinatura)
PREFEITO MUNICIPAL

REGISTRE-SE E PUBLIQUE-SE
Câmara Municipal de Céu Azul
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

CI1178517-E17

MUNICÍPIO DE CÉU AZUL

TERMO DE RATIFICAÇÃO DE DISPENSA POR INEXIGIBILIDADE Nº 19/2017 - M.C.A.
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 municípios circunvizinhos pela Secretaria Municipal de Saúde em conformidade com a Lei municipal nº. 172/2016 - Referente Chamamento Público nº. 4/2017.

Justificativa: Contratação através do Chamamento Público nº. 4/2017, prescrição de serviços de exames laboratoriais, em conformidade com a Lei Municipal nº. 172/2016. Fundamentação legal Artigo 25 da Lei 8.666/93.

FONECEDOR	CNPJ	17.288.215/0001-44
LABORATORIO PARZIANELLO LTDA - EPP		
Céu Azul, 04/08/2017.		

Germano Bonamigo - Prefeito Municipal

CI1178519-E17

MUNICÍPIO DE CÉU AZUL - HOMOLOGAÇÃO

Tendo em vista os procedimentos nesta licitação, estarem em conformidade com o Edital, fica homologado o julgamento proferido pelo Pregoeiro sobre a Licitação na modalidade de Pregão nº. 77/2017, que tem por objeto (Registro de preços para lâminas e eventuais aquisição de papel para quadro branco e lâminas de toda para recarga, (a vigência do registro de preços será de 8 (oito) meses)), em favor do(s) proponente(s) abaixo relacionado(s), tudo conforme o constante no processo.

PropONENTE(S)	CNPJ	Item Homologado	Valor R\$
LEODENIR ROMANI ME / NETCEU	01.510.586/0001-05	01 e 02	4.512,00

PAÇO MUNICIPAL, aos 04/08/2017 GERMANO BONAMIGO - Prefeito Municipal

CI1178520-E17

MUNICÍPIO DE CÉU AZUL - HOMOLOGAÇÃO

Tendo em vista os procedimentos nesta licitação, estarem em conformidade com o Edital, fica homologado o julgamento proferido pelo Pregoeiro sobre a Licitação na modalidade de Pregão nº. 76/2017, que tem por objeto (contratação de empresa executora de serviços de manutenção preventiva e corretiva da qualidade da água da piscina temperada aquecida com volume de 44m³ (44.000 litros), localizado na Av. Ver. Rubino Pasquetti, Bairro São Lucas, em favor do(s) proponente(s) abaixo relacionado(s), tudo conforme o constante no processo.

PropONENTE(S)	CNPJ	Item Homologado	Valor R\$
Anilcio Valentin Nery 01773370952	27.757.602/0001-44	1	18.000,00

PAÇO MUNICIPAL, aos 04/08/2017 GERMANO BONAMIGO - Prefeito Municipal

CI1178521-E17



www.oparana.com.br

Você e o Jornal de Fato:
a integração perfeita!



Twitter: @oparana
Facebook: www.facebook.com/JornalOParana
Site: shop.oparana.com.br



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° 019/2017](#)Pesquise no portal: [Busca Avançada](#)

Inexigibilidade N° 019/2017

Categoria: Inexigibilidade

Publicado: Sexta, 04 Agosto 2017

Objeto: Prestação de serviços de exames laboratoriais, para atendimento aos municípios encaminhados pela secretaria municipal de saúde em conformidade com a lei municipal n° 1724/2016 - referente chamamento público n° 4/2017.

Download de arquivos

Arquivo

Descrição

Tamanho do

Modificado em

Arquivo



Inexigibilidade 19-2017 - Laboratório Parzianello Ltda-EPP - Chamamento Público 4-2017 - Serviços Exames Laboratoriais.pdf

1584 kB

07/08/2017

11:21

Acessos: 2

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) 3234-1009