



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 01.612.552/0001-13

e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinho - PR.



## PROCEDIMENTO LICITATÓRIO Nº 054/2023

### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 036/2023

#### ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 036/2023

O MUNICÍPIO DE MARQUINHO, Estado do Paraná, por intermédio da Secretaria Municipal de Administração, com sede na Rua Sete de Setembro, s/nº, Centro, na cidade de Marquinho, Estado do Paraná, inscrito no CNPJ sob o nº 01.612.552/0001-13, neste ato representada pelo Prefeito Municipal de Marquinho/PR, em pleno exercício de seu mandato e funções, o Sr. Elio Bolzon Junior, portador(a) da Carteira de Identidade nº 9.888.242-1 SESP/PR, inscrito(a) no CPF sob o nº 061.537.579-01 considerando o julgamento da licitação na modalidade de pregão, na forma eletrônica, para REGISTRO DE PREÇOS, procedimento licitatório nº 054/2023, RESOLVE registrar os preços da(s) empresa(s) indicada(s) e qualificada(s) nesta ATA, de acordo com a classificação por ela(s) alcançada(s) e na(s) quantidade(s) cotada(s), atendendo as condições previstas no edital, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações Decreto Municipal nº 122/2014 e Decreto Municipal nº 087/2020, e em conformidade com as disposições a seguir:

#### 1. DO OBJETO

1.1. A presente Ata tem por objeto o registro de preços para a eventual CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES CLÍNICOS LABORATORIAIS, CITOLOGIA, IMUNO-HISTOQUÍMICA E ANATOMIA PATOLÓGICA, COM POSTO DE COLETA NO MUNICÍPIO DE MARQUINHO/PR, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, especificado no Termo de Referência, anexo I do edital de Pregão Eletrônico nº 036/2023, que é parte integrante desta Ata, assim como a proposta vencedora, independentemente de transcrição.

#### 2. DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

O preço registrado, as especificações do objeto e as demais condições ofertadas na(s) proposta(s) são as que seguem:

**FORNECEDOR: SBARDELLOTTO & SBARDELLOTTO LTDA CNPJ Nº 27.573.192/0003-43, RUA BRIGADEIRO ROCHA, 2476, CENTRO, CEP 85.010-210, GUARAPUAVA, ESTADO DO PARANÁ, E-MAIL: shalomlaboratorio@hotmail.com, TELEFONE: (042) 9 9803-8636, REPRESENTANTE: CARLOS VINICIUS SBARDELLOTTO CPF: 077.847.349-05, RG: 10.978.361-7 SSP/PR**

#### LOTE 001 EXAMES DO HOMEM

ITEM	DESCRIMINAÇÃO DO ITEM	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	EXAME DE ACIDO URICO	UN	70,00	5,02	351,40
002	EXAME DE ANTIBIOGRAMA (URINA)	UN	30,00	5,55	166,50
003	EXAME DE BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	U	60,00	5,02	301,20
004	EXAME DE CITOMEGALOVÍRUS IGG	U	10,00	6,65	66,50
005	EXAME DE CITOMEGALOVÍRUS IGM	U	10,00	6,65	66,50
006	EXAME DE COLESTEROL TOTAL	UN	500,00	5,02	2.510,00



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 01.612.552/0001-13

e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinhos - PR.



007	EXAME DE CREATININA	UN	200,00	5,02	1.004,00
008	EXAME DE CURVA GLICEMICA - GLICOSE 75G APÓS 120 MINUTOS	U	10,00	8,94	89,40
009	EXAME DE FERRITINA	UN	50,00	5,57	278,50
010	EXAME DE FERRO	U	50,00	5,05	252,50
011	EXAME DE GLICEMIA	UN	500,00	5,06	2.530,00
012	EXAME DE GLICOSE POS PRANDIAL	U	10,00	5,04	50,40
013	EXAME DE HDL	U	500,00	5,03	2.515,00
014	EXAME DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	UN	50,00	6,62	331,00
015	EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO	UN	500,00	6,62	3.310,00
016	EXAME DE HEPATITE B - HBSAG	U	50,00	5,57	278,50
017	EXAME DE HEPATITE C (HCV)	UN	50,00	6,62	331,00
018	EXAME DE HIV 1 E 2 - ANTICORPOS (ELISA)	UN	20,00	6,62	132,40
019	EXAME DE LDL	U	500,00	5,02	2.510,00
020	EXAME DE PARASITOLÓGICO DE FEZES	U	150,00	5,52	828,00
021	EXAME DE PARCIAL DE URINA	U	500,00	5,55	2.775,00
022	EXAME DE PCR (PROTEÍNA C REATIVA)	U	150,00	5,50	825,00
023	EXAME DE PLAQUETAS	UN	50,00	5,02	251,00
024	EXAME DE PSA LIVRE (ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO LIVRE)	U	200,00	7,77	1.554,00
025	EXAME DE PSATOTAL (ANTÍGENO PROSTÁTICO - ESPECÍFICO)	U	400,00	7,73	3.092,00
026	EXAME DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	U	100,00	10,83	1.083,00
027	EXAME DE SÍFILIS	U	20,00	5,49	109,80
028	EXAME DE T3 - TRIIODOTIRONINA	UN	50,00	5,58	279,00
029	EXAME DE T4L - TIROXINA LIVRE	UN	50,00	5,58	279,00
030	EXAME DE TESTOSTERONA LIVRE	U	50,00	7,73	386,50
031	EXAME DE TESTOSTERONATOTAL	UN	50,00	6,65	332,50
032	EXAME DE TGO (AST)	U	100,00	5,02	502,00
033	EXAME DE TGP (ALT)	U	100,00	5,02	502,00
034	EXAME DE TRIGLICERÍDEOS	UN	500,00	5,06	2.530,00
035	EXAME DE TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE	U	100,00	5,57	557,00
036	EXAME DE URÉIA	UN	200,00	5,02	1.004,00
037	EXAME DE URUCULTURA (URINA)	U	250,00	7,72	1.930,00
038	EXAME DE VHS	UN	50,00	4,98	249,00
039	EXAME DE VLDL	U	500,00	5,51	2.755,00
<b>TOTAL DO LOTE</b>					<b>38.898,60</b>

**LOTE 002 EXAMES DA MULHER**





# PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 01.612.552/0001-13

e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinho - PR.



PREFEITURA DE  
**MARQUINHO**

ITEM	DESCRIMINAÇÃO DO ITEM	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	EXAME DE ACIDO URICO	U	70,00	5,03	352,10
002	EXAME DE ANTIBIOGRAMA (URINA)	UN	50,00	5,76	288,00
003	EXAME DE BETA HCG-QUALITATIVO	U	50,00	5,81	290,50
004	EXAME DE BETA HCG – QUANTITATIVO	U	70,00	6,83	478,10
005	EXAME DE BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	U	60,00	5,20	312,00
006	EXAME DE CITOMEGALOVÍRUS IGG	U	20,00	6,90	138,00
007	EXAME DE CITOMEGALOVÍRUS IGM	U	20,00	6,90	138,00
008	EXAME DE COLESTEROL TOTAL	UM	500,00	5,20	2.600,00
009	EXAME DE CREATININA	UM	300,00	5,20	1.560,00
010	EXAME DE CURVA GLICEMICA - GLICOSE 75G APÓS 120 MINUTOS	U	20,00	9,30	186,00
011	EXAME DE ESTRADIOL - E2	UN	30,00	5,77	173,10
012	EXAME DE FAN - FATOR ANTI-NUCLEAR	U	50,00	5,84	292,00
013	EXAME DE FERRITINA	UN	50,00	5,78	289,00
014	EXAME DE FERRO	U	50,00	5,23	261,50
015	EXAME DE FSH- HORMÔNIO FOLICULO ESTIMULANTE	UN	30,00	5,76	172,80
016	EXAME DE GLICEMIA	UN	500,00	5,25	2.625,00
017	EXAME DE GLICOSE POS PRANDIAL	U	10,00	4,87	48,70
018	EXAME DE HDL	U	500,00	5,21	2.605,00
019	EXAME DE HEMOGLOBINA GLICADA	U	50,00	6,86	343,00
020	EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO	UN	500,00	6,86	3.430,00
021	EXAME DE HEPATITE B – HBSAG	U	100,00	5,77	577,00
022	EXAME DE HEPATITE C (HCV)	UN	50,00	6,91	345,50
023	EXAME DE HIV 1 E 2 - ANTICORPOS (ELISA)	UN	20,00	6,86	137,20
024	EXAME DE HORMONIO LUTEINIZANTE – LH	U	30,00	5,76	172,80
025	EXAME DE LDL	U	500,00	5,20	2.600,00
026	EXAME DE PARASITOLÓGICO DE FEZES	U	150,00	5,72	858,00
027	EXAME DE PARCIAL DE URINA	U	500,00	5,75	2.875,00
028	EXAME DE PCR (PROTEÍNA C REATIVA)	U	150,00	5,70	855,00
029	EXAME DE PLAQUETAS	UN	50,00	5,20	260,00
030	EXAME DE PROLACTINA	UN	30,00	5,78	173,40
031	EXAME DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	U	100,00	11,22	1.122,00
032	EXAME DE SÍFILIS	U	20,00	5,69	113,80
033	EXAME DE T3 – TRIIODOTIRONINA	UN	100,00	5,78	578,00
034	EXAME DE T4L - TIROXINA LIVRE	UN	100,00	5,78	578,00
035	EXAME DE TGO (AST)	U	100,00	5,20	520,00



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 01.612.552/0001-13

e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinho - PR.



PREFEITURA DE  
**MARQUINHO**

036	EXAME DE TGP (ALT)	U	100,00	5,20	520,00
037	EXAME DE TRIGLICERÍDEOS	UN	500,00	5,25	2.625,00
038	EXAME DE TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE	U	200,00	5,77	1.154,00
039	EXAME DE URÉIA	UN	200,00	5,20	1.040,00
040	EXAME DE URUCULTURA (URINA)	U	250,00	8,00	2.000,00
041	EXAME DE VHS	UN	50,00	5,15	257,50
042	EXAME DE VLDL	U	500,00	5,71	2.855,00
<b>TOTAL DO LOTE</b>					<b>38.800,00</b>

## LOTE 003 EXAMES DE GESTANTES

ITEM	DESCRIMINAÇÃO DO ITEM	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	EXAME DE ACIDO URICO	UN	50,00	5,07	253,50
002	EXAME DE ANTIBIOGRAMA (URINA)	UN	400,00	5,63	2.252,00
003	EXAME DE BETA HCG-QUALITATIVO	U	50,00	5,61	280,50
004	EXAME DE CITOMEGALOVÍRUS	U	50,00	13,12	656,00
005	EXAME DE COLESTEROL TOTAL	UN	200,00	5,19	1.038,00
006	EXAME DE COOMBS INDIRETO	UN	50,00	7,70	385,00
007	EXAME DE CREATININA	UN	60,00	5,07	304,20
008	EXAME DE CULTURA	UN	40,00	7,80	312,00
009	EXAME DE CURVA GLICEMICA - GLICOSE 75G APÓS 120 MINUTOS	U	30,00	9,12	273,60
010	EXAME DE ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	U	50,00	11,11	555,50
011	EXAME DE FERRITINA	UN	30,00	5,65	169,50
012	EXAME DE FERRO	U	30,00	5,11	153,30
013	EXAME DE FTA-ABS	U	150,00	15,38	2.307,00
014	EXAME DE GLICEMIA	UN	300,00	5,13	1.539,00
015	EXAME DE GLICOSE POS PRANDIAL	U	50,00	5,11	255,50
016	EXAME DE HDL	U	200,00	5,08	1.016,00
017	EXAME DE HEMOGLOBINA GLICADA	U	50,00	6,70	335,00
018	EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO	UN	400,00	6,68	2.672,00
019	EXAME DE HEPATITE B - HBSAG	U	400,00	5,65	2.260,00
020	EXAME DE HEPATITE C (HCV)	UN	100,00	6,75	675,00
021	EXAME DE HIV 1 E 2 - ANTICORPOS (ELISA)	UN	200,00	6,70	1.340,00
022	EXAME DE IMUNOGLOBULINA E - IgE	U	50,00	6,69	334,50
023	EXAME DE LDL	U	200,00	5,14	1.028,00
024	EXAME DE PARASITOLÓGICO DE FEZES	U	250,00	5,58	1.395,00
025	EXAME DE PARCIAL DE URINA	U	400,00	5,59	2.236,00





# PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 01.612.552/0001-13

e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinho - PR.



PREFEITURA DE  
**MARQUINHO**

026	EXAME DE PLAQUETAS	UN	20,00	5,07	101,40
027	EXAME DE PROLACTINA	UN	20,00	5,64	112,80
028	EXAME DE RUBÉOLA IGG	UN	50,00	6,77	338,50
029	EXAME DE RUBÉOLA IGM	UN	50,00	6,77	338,50
030	EXAME DE SÍFILIS	U	50,00	5,55	277,50
031	EXAME DE T3 – TRIIODOTIRONINA	UN	100,00	5,65	565,00
032	EXAME DE T4L - TIROXINA LIVRE	UN	100,00	5,66	566,00
033	EXAME DE TIPAGEM SANGUÍNA E FATOR RH	U	50,00	6,62	331,00
034	EXAME DE TOLERANCIAA GLICOSE	U	100,00	26,39	2.639,00
035	EXAME DE TOXOPLASMOSE AVIDEZ	UN	50,00	13,65	682,50
036	EXAME DE TOXOPLASMOSE IGG	UN	200,00	6,74	1.348,00
037	EXAME DE TOXOPLASMOSE IGM	UN	200,00	6,74	1.348,00
038	EXAME DE TRIGLICERÍDEOS	UN	200,00	5,13	1.026,00
039	EXAME DE TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE	U	150,00	5,65	847,50
040	EXAME DE URÉIA	UN	50,00	5,12	256,00
041	EXAME DE URUCULTURA (URINA)	U	500,00	7,72	3.860,00
042	EXAME DE VDRL (SÍFILIS)	U	200,00	5,59	1.118,00
043	EXAME DE VHS	U	20,00	4,81	96,20
044	EXAME DE VLDL	U	200,00	5,11	1.022,00
<b>TOTAL DO LOTE</b>					<b>40.900,00</b>

LOTE 004 EXAMES DO ADOLESCENTE					
ITEM	DESCRIMINAÇÃO DO ITEM	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	EXAME DE ANTIBIOGRAMA (URINA)	UN	30,00	2,80	84,00
002	EXAME DE BETA HCG-QUALITATIVO	U	20,00	2,80	56,00
003	EXAME DE BETA HCG – QUANTITATIVO	U	20,00	3,35	67,00
004	EXAME DE CITOMEGALOVÍRUS	U	10,00	6,71	67,10
005	EXAME DE COLESTEROL TOTAL	U	100,00	2,55	255,00
006	EXAME DE CREATININA	UN	20,00	2,55	51,00
007	EXAME DE FERRITINA	UN	15,00	2,80	42,00
008	EXAME DE FERRO	U	15,00	2,55	38,25
009	EXAME DE GLICEMIA	UN	100,00	2,55	255,00
010	EXAME DE HDL	U	100,00	2,55	255,00
011	EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO	UN	100,00	3,35	335,00
012	EXAME DE HEPATITE B – HBSAG	U	20,00	2,80	56,00
013	EXAME DE HEPATITE C (HCV)	UN	20,00	3,35	67,00
014	EXAME DE HIV 1 E 2 - ANTICORPOS (ELISA)	UN	10,00	3,35	33,50



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ:01.612.552/0001-13

e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinhos - PR.



PREFEITURA DE  
**MARQUINHO**

015	EXAME DE LDL	U	100,00	2,55	255,00
016	EXAME DE PARASITOLÓGICO DE FEZES	U	50,00	2,80	140,00
017	EXAME DE PARCIAL DE URINA	U	100,00	2,80	280,00
018	EXAME DE PLAQUETAS	UN	10,00	2,55	25,50
019	EXAME DE SÍFILIS	U	10,00	2,80	28,00
020	EXAME DE T3 – TRIIODOTIRONINA	UN	20,00	2,80	56,00
021	EXAME DE T4L - TIROXINA LIVRE	UN	20,00	2,80	56,00
022	EXAME DE TRIGLICERÍDEOS	UN	100,00	2,55	255,00
023	EXAME DE TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE	U	40,00	2,80	112,00
024	EXAME DE URÉIA	UN	50,00	2,55	127,50
025	EXAME DE URUCULTURA (URINA)	U	50,00	3,91	195,50
026	EXAME DE VHS	UN	20,00	2,55	51,00
027	EXAME DE VLDL	U	100,00	2,55	255,00
<b>TOTAL DO LOTE</b>					<b>3.498,35</b>

## LOTE 005 EXAMES DO IDOSO

ITEM	DESCRIMINAÇÃO DO ITEM	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	EXAME DE ACIDO URICO	UN	70,00	7,39	517,30
002	EXAME DE ANTIBIOGRAMA (URINA)	UN	40,00	8,20	328,00
003	EXAME DE BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	U	50,00	7,39	369,50
004	EXAME DE COLESTEROL TOTAL	UN	500,00	7,51	3.755,00
005	EXAME DE CREATININA	UN	200,00	7,39	1.478,00
006	EXAME DE CURVA GLICEMICA - GLICOSE 75G APÓS 120 MINUTOS	U	10,00	13,08	130,80
007	EXAME DE FERRITINA	UN	50,00	8,21	410,50
008	EXAME DE FERRO	U	50,00	7,43	371,50
009	EXAME DE GLICEMIA	UN	500,00	7,43	3.715,00
010	EXAME DE GLICOSE POS PRANDIAL	U	30,00	7,43	222,90
011	EXAME DE HDL	U	500,00	7,42	3.710,00
012	EXAME DE HEMOGLOBINA GLICADA	U	50,00	9,75	487,50
013	EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO	UN	500,00	9,72	4.860,00
014	EXAME DE LDL	U	500,00	7,50	3.750,00
015	EXAME DE PARASITOLÓGICO DE FEZES	U	200,00	8,10	1.620,00
016	EXAME DE PARCIAL DE URINA	U	250,00	8,18	2.045,00
017	EXAME DE PCR (PROTEÍNA C REATIVA)	U	150,00	8,10	1.215,00
018	EXAME DE PLAQUETAS	UN	50,00	7,25	362,50
019	EXAME DE PSATOTAL (ANTÍGENO PROSTÁTICO – ESPECÍFICO)	U	100,00	11,38	1.138,00





# PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 01.612.552/0001-13

e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinhos - PR.



PREFEITURA DE  
**MARQUINHO**

020	EXAME DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	U	100,00	15,89	1.589,00
021	EXAME DE T3 – TRIIODOTIRONINA	UN	100,00	8,22	822,00
022	EXAME DE T4L - TIROXINA LIVRE	UN	100,00	8,16	816,00
023	EXAME DE TGO (AST)	U	100,00	7,39	739,00
024	EXAME DE TGP (ALT)	U	100,00	7,46	746,00
025	EXAME DE TRIGLICERÍDEOS	UN	500,00	7,46	3.730,00
026	EXAME DE TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE	U	200,00	8,17	1.634,00
027	EXAME DE URÉIA	UN	100,00	7,44	744,00
028	EXAME DE URUCULTURA (URINA)	U	150,00	11,25	1.687,50
029	EXAME DE VHS	UN	50,00	7,32	366,00
030	EXAME DE VLDL	U	500,00	7,08	3.540,00
<b>TOTAL DO LOTE</b>					<b>46.900,00</b>

LOTE 006 - EXAMES DA CRIANÇA					
ITEM	DESCRIMINAÇÃO DO ITEM	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	EXAME DE ANTIBIOGRAMA (URINA)	UN	50,00	3,10	155,00
002	EXAME DE FERRITINA	UN	80,00	3,00	240,00
003	EXAME DE FERRO	U	80,00	2,71	216,80
004	EXAME DE GLICEMIA	UN	50,00	2,71	135,5
005	EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO	UN	150,00	3,56	534,00
006	EXAME DE IMUNOGLOBULINA E - LgE	U	50,00	3,56	178,00
007	EXAME DE PARASITOLÓGICO DE FEZES	U	100,00	2,96	296,00
008	EXAME DE PARCIAL DE URINA	U	150,00	2,98	447,00
009	EXAME DE PCR (PROTEÍNA C REATIVA)	U	150,00	2,96	444,00
010	EXAME DE PLAQUETAS	UN	50,00	2,70	135,00
011	EXAME DE TIPAGEM SANGUÍNA E FATOR RH	U	50,00	3,51	175,50
012	EXAME DE URUCULTURA (URINA)	U	100,00	4,10	410,00
013	EXAME DE VHS	UN	50,00	2,66	133,00
<b>TOTAL DO LOTE</b>					<b>3.499,80</b>

LOTE 007 - EXAMES PROGRAMA DE HIPERDIA					
ITEM	DESCRIMINAÇÃO DO ITEM	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	EXAME DE COLESTEROL TOTAL	UN	800,00	7,21	5.768,00
002	EXAME DE GLICEMIA	UN	600,00	7,24	4.344,00
003	EXAME DE HDL	U	800,00	7,21	5.768,00
004	EXAME DE HEMOGLOBINA GLICADA	U	400,00	9,49	3.796,00



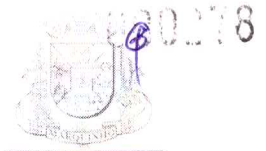
# PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 01.612.552/0001-13

e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinho - PR.



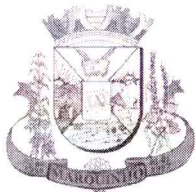
PREFEITURA DE  
**MARQUINHO**

005	EXAME DE LDL	U	800,00	7,27	5.816,00
006	EXAME DE TRIGLICERÍDEOS	UN	800,00	7,26	5.808,00
007	EXAME DE VLDL	U	800,00	7,25	5.800,00
<b>TOTAL DO LOTE</b>					<b>37.100,00</b>

## LOTE 008 - EXAMES DIVERSOS

ITEM	DESCRIMINAÇÃO DO ITEM	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	EXAME DA DENGUE IGG-IGM	U	100,00	20,84	2.084,00
002	EXAME DE ÁCIDO FÓLICO	U	30,00	5,42	162,60
003	EXAME DE ALBUIMINA	U	30,00	4,97	149,10
004	EXAME DE ALDOLASE	U	30,00	7,17	215,10
005	EXAME DE ALFA FETOPROTEINA	U	10,00	7,23	72,30
006	EXAME DE AMILASE	UN	50,00	4,90	245,00
007	EXAME DE ANATOMO-PATOLÓGICO	U	20,00	49,12	982,40
008	EXAME DE ANTI - HBS (HEPATITE B)	U	50,00	7,64	382,00
009	EXAME DE ANTÍGENO NS1 DO VÍRUS DA DENGUE	U	50,00	13,03	651,50
010	EXAME DE ANTI-GLIADINA IgG	U	10,00	8,45	84,50
011	EXAME DE ASLO ANTIESTREPTOLISINA O	U	100,00	6,27	627,00
012	EXAME DE BACTERIOSCOPIA	U	50,00	6,16	308,00
013	EXAME DE BNP - PEPTÍDEO NATRIURÉTICO	U	20,00	29,58	591,60
014	EXAME DE CA 125	U	20,00	10,03	200,60
015	EXAME DE CA 19-9	U	10,00	7,83	78,30
016	EXAME DE CALCIO	UN	150,00	4,68	702,00
017	EXAME DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO - TIBC	U	20,00	6,31	126,20
018	EXAME DE CARBAMAZEPINA	U	5,00	7,36	36,80
019	EXAME DE CARIÓTIPO DE SANGUE	U	3,00	130,78	392,34
020	EXAME DE CCP ANTI CORPOS	UN	30,00	20,78	623,40
021	EXAME DE CEA - ANTIGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO	UN	30,00	6,40	192,00
022	EXAME DE CHAGAS IgG	U	3,00	7,37	22,11
023	EXAME DE CHAGAS IgM	U	3,00	7,37	22,11
024	EXAME DE CK - MB (CREATINA QUINASE)	U	30,00	6,26	187,80
025	EXAME DE CLEARENCE DE CREATININA	U	15,00	6,26	93,90
026	EXAME DE COAGULOGRAMA COMPLETO	UN	50,00	8,15	407,50
027	EXAME DE COLINESTERASE	UN	20,00	5,23	104,60
028	EXAME DE COMPLEMENTO C3	U	10,00	7,29	72,90
029	EXAME DE COMPLEMENTO C4	U	10,00	7,31	73,10





# PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 01.612.552/0001-13

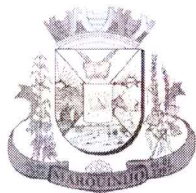
e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinho - PR.



PREFEITURA DE  
**MARQUINHO**

030	EXAME DE COPRO CULTURA	U	5,00	9,34	46,70
031	EXAME DE COPROLOGICO FUNCIONAL DE FEZES	U	5,00	8,65	43,25
032	EXAME DE CPK - CREATINO FOSFOQUINASE	U	30,00	5,22	156,60
033	EXAME DE CULTURA PARA BACTERIA	U	30,00	7,33	219,90
034	EXAME DE CULTURA PARA STREPTO B HEMOLITICO	U	100,00	9,50	950,00
035	EXAME DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	UN	150,00	8,45	1.267,50
036	EXAME DE CURVA GLICÊMICA (5 DOSAGENS)	UN	20,00	24,56	491,20
037	EXAME DE DETECÇÃO GENÉTICA DA INTOLERANCIA A LACTOSE	U	5,00	60,48	302,40
038	EXAME DE DETECÇÃO TOXICOLOGICA	U	10,00	118,87	1.188,70
039	EXAME DE DNA NATIVO, AUTO-ANTICORPOS ANTI (DUPLA HELICE)	U	30,00	6,42	192,60
040	EXAME DE DOSAGEM DA MIOGLOBINA	U	30,00	12,38	371,40
041	EXAME DE ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	U	10,00	10,26	102,60
042	EXAME DE ELETROFORESE DE PROTEINAS	UN	20,00	10,56	211,20
043	EXAME DE ENDOMISIO IgA, ANTI	U	5,00	9,56	47,80
044	EXAME DE ENDOMISIO IgG, ANTI	U	5,00	9,69	48,45
045	EXAME DE ENDOMISIO IgM, ANTI	U	5,00	9,37	46,85
046	EXAME DE EPSTEIN BAAR IgG (MONONUCLEOSE)	U	3,00	6,48	19,44
047	EXAME DE EPSTEIN BAAR IgM (MONONUCLEOSE)	U	3,00	6,39	19,17
048	EXAME DE ESTRIOIOL - E3	U	10,00	7,14	71,40
049	EXAME DE FATOR REUMATOIDE - LATEX	U	200,00	5,19	1.038,00
050	EXAME DE FOSFATASE ALCALINA	UN	150,00	4,73	709,50
051	EXAME DE FOSFORO	U	200,00	4,94	988,00
052	EXAME DE FTA-ABS IgG (SIFILIS)	U	80,00	7,32	585,60
053	EXAME DE FTA-ABS IgM (SIFILIS)	U	80,00	7,17	573,60
054	EXAME DE GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	U	150,00	5,19	778,50
055	EXAME DE GLIADINA IgA, ANTI	U	5,00	8,59	42,95
056	EXAME DE GLIADINA IgM, ANTI	U	5,00	8,28	41,40
057	EXAME DE HAV IgG, ANTI (HEPATITE A)	U	20,00	6,36	127,20
058	EXAME DE HAV IgM, ANTI (HEPATITE A)	U	20,00	6,34	126,80
059	EXAME DE HBC IgG, ANTI (HEPATITE B)	U	20,00	6,36	127,20
060	EXAME DE HBC IgM, ANTI (HEPATITE B)	U	20,00	6,32	126,40
061	EXAME DE HBe, ANTI (HEPATITE B)	U	20,00	6,30	126,00
062	EXAME DE HBeAg (HEPATITE B)	U	20,00	6,29	125,80



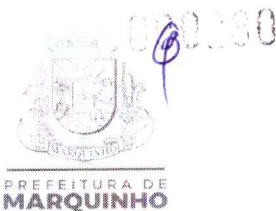
# PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 01.612.552/0001-13

e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinho - PR.



PREFEITURA DE  
**MARQUINHO**

063	EXAME DE HBs, ANTI (HEPATITE B)	U	20,00	6,72	134,40
064	EXAME DE HELICOBACTER PYLORI - Anticorpos IgG	U	10,00	10,95	109,50
065	EXAME DE HELICOBACTER PYLORI - Anticorpos IgM	U	10,00	10,15	101,50
066	EXAME DE HEMOGLOBINA	U	10,00	5,39	53,90
067	EXAME DE HEPATITE B - ANTI HBC TOTAL	U	20,00	7,41	148,20
068	EXAME DE HLA (ANTIGENO HLA B27)	U	10,00	15,99	159,90
069	EXAME DE IGE ESPECÍFICO (D1) - ÁCAROS - D. PTERONYSSINUS	U	20,00	5,59	111,80
070	EXAME DE IGE ESPECÍFICO (E1) EPITELIOS-CASPA E PELO DE GATO	U	20,00	5,57	111,40
071	EXAME DE IgE ESPECÍFICO (K82) - Ocupacionais - Latex	U	20,00	5,60	112,00
072	EXAME DE IgE ESPECÍFICO-BARATA (I6)	U	20,00	6,51	130,20
073	EXAME DE IGE RAST (D201) - ÁCAROS - BLOMIA TROPICALIS	U	20,00	5,63	112,60
074	EXAME DE IMUNOGLOBULINA A - IgA	U	10,00	6,30	63,00
075	EXAME DE IMUNOGLOBULINA G - IgG	U	10,00	6,28	62,80
076	EXAME DE IMUNOGLOBULINA M - IgM	U	10,00	6,31	63,10
077	EXAME DE ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	U	15,00	6,24	93,60
078	EXAME DE INFLUENZA A E B	U	50,00	146,20	7.310,00
079	EXAME DE INSULINA	UN	10,00	6,29	62,90
080	EXAME DE ISOAGLUTININAS (ANTI-A, ANTI-B)	U	3,00	6,40	19,20
081	EXAME DE LACTOSE, TESTE DE ABSORÇÃO	U	3,00	27,10	81,30
082	EXAME DE LAMOTRIGINA	U	3,00	32,66	97,98
083	EXAME DE LDH - DESIDROGENASE LACTICA	U	30,00	4,76	142,80
084	EXAME DE LIPASE	U	10,00	5,24	52,40
085	EXAME DE LÍPIDIOS TOTAIS	UN	50,00	4,91	245,50
086	EXAME DE MAGNESIO	UN	50,00	4,76	238,00
087	EXAME DE MICROALBUMINURIA	U	5,00	7,32	36,60
088	EXAME DE MICROSSOMAL, ANTI (ANTI-TPO)	U	5,00	9,64	48,20
089	EXAME DE MUCOPROTEINAS	U	30,00	5,23	156,90
090	EXAME DE PARASITOLÓGICO 1ª AMOSTRA	U	5,00	5,27	26,35
091	EXAME DE PARASITOLÓGICO 2ª AMOSTRA	U	5,00	5,27	26,35
092	EXAME DE PARASITOLÓGICO 3ª AMOSTRA	U	5,00	5,27	26,35
093	EXAME DE PESQUISA DE BAAR - COTOVELO DIREITO	U	5,00	5,27	26,35
094	EXAME DE PESQUISA DE BAAR - COTOVELO	U	5,00	5,27	26,35





# PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 01.612.552/0001-13

e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinhos - PR.



PREFEITURA DE  
**MARQUINHOS**

	ESQUERDO				
095	EXAME DE PESQUISA DE BAAR - LÓBULO ORELHA DIREITA	U	5,00	5,27	26,35
096	EXAME DE PESQUISA DE BAAR - LÓBULO ORELHA ESQUERDA	U	5,00	5,27	26,35
097	EXAME DE PESQUISA DE BAAR (PESQUISA BK ESCARRO)	U	50,00	5,39	269,50
098	EXAME DE PESQUISA DE EOSINOFILOS (CITOGrama NASAL)	U	30,00	9,47	284,10
099	EXAME DE POTÁSSIO	UN	200,00	4,75	950,00
100	EXAME DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	UN	50,00	4,69	234,50
101	EXAME DE PROTEINURIA 24 HORAS	U	30,00	6,16	184,80
102	EXAME DE PTH - PARATORMONIO	U	5,00	7,46	37,30
103	EXAME DE SARAMPO IgG	U	5,00	13,77	68,85
104	EXAME DE SARAMPO IgM	U	5,00	14,21	71,05
105	EXAME DE SEROTONINA	U	10,00	12,85	128,50
106	EXAME DE SM, ANTI	U	3,00	6,33	18,99
107	EXAME DE SÓDIO	UN	200,00	4,53	906,00
108	EXAME DE SSA (Ro), ANTI	U	30,00	7,55	226,50
109	EXAME DE SSB (La), ANTI	U	30,00	7,46	223,80
110	EXAME DE T3 REVERSO	U	10,00	32,54	325,40
111	EXAME DE T4 TOTAL - TIROXINA	U	50,00	5,29	264,50
112	EXAME DE TAP (TEMPO DE ATIVIDADE DA PROTOMBINA)	U	150,00	5,18	777,00
113	EXAME DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	U	20,00	5,13	102,60
114	EXAME DE TEMPO DE SANGRAMENTO - IVY	U	10,00	5,16	51,60
115	EXAME DE TIREOGLOBULINA, ANTI	U	5,00	7,37	36,85
116	EXAME DE TPO - TIROPEROXIDASE, ANTI	U	5,00	9,37	46,85
117	EXAME DE TRAB, ANTI RECEPTOR DE TSH	U	5,00	6,41	32,05
118	EXAME DE TROPONINA	U	30,00	23,63	708,90
119	EXAME DE TTPA-TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	UN	5,00	5,19	25,95
120	EXAME DE VITAMINA B12	UN	100,00	7,39	739,00
121	EXAME DE VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO)	UN	20,00	23,95	479,00
122	EXAME DE VITAMINA D 25 HIDROXI	UN	200,00	9,42	1.884,00
123	EXAME DE ZIKA VIRUS ANTICORPOS IGG	U	5,00	52,65	263,25
124	EXAME DE ZIKA VIRUS ANTICORPOS IGM	U	5,00	10,90	54,50
125	EXAME DE ZINCO	UN	10,00	5,42	54,20
<b>TOTAL DO LOTE</b>					<b>40.898,54</b>



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 01.612.552/0001-13

e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinhos - PR.



### 3. ÓRGÃOS PARTICIPANTES

3.1. São órgãos e entidades públicas participantes do registro de preços:

Item nº	Órgãos Participantes
001	Secretaria Municipal de Saúde

### 4. VALIDADE DA ATA

4.1. A validade da Ata de Registro de Preços será de 12 (doze) meses, a partir da assinatura.

### 5. REVISÃO E CANCELAMENTO

5.1. A Administração realizará pesquisa de mercado periodicamente, em intervalos não superiores a 3 (três) meses, a fim de verificar a vantajosidade dos preços registrados nesta Ata.

5.2. Os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução ou aumento dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve ou diminua o custo dos serviços ou bens registrados, cabendo ao Órgão Gerenciador promover as negociações junto ao(s) fornecedor(es).

5.3. A revisão de preços poderá ocorrer por iniciativa da Administração ou por solicitação da empresa.

5.4. Antes de autorizar a alteração dos preços, as demais empresas que integram o cadastro de reserva devem ser consultadas acerca do interesse em fornecer o item pelo mesmo preço registrado pelo primeiro classificado.

5.5. Não havendo interesse dos demais fornecedores na forma do item anterior, o órgão gerenciador deve providenciar pesquisa de mercado para verificação dos valores, promovendo a alteração do preço.

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

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

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

**Nota Explicativa:** Suprimir o item quando inexistirem outros fornecedores classificados registrados na ata.

5.8. O registro do fornecedor será cancelado quando:

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

5.8.2. Não retirar a nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;

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

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

5.9. O cancelamento de registros nas hipóteses previstas nos itens 5.8.1, 5.8.2 e 5.8.4 será formalizado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

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





# PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 01.612.552/0001-13

e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinhos - PR.



5.10.1. Por razão de interesse público; ou

5.10.2. A pedido do fornecedor.

## 6. DA FRAUDE E DA CORRUPÇÃO

6.1. Os licitantes devem observar e o contratado deve observar e fazer observar, por seus fornecedores e subcontratados, se admitida subcontratação, o mais alto padrão de ética durante todo o processo de licitação, de contratação e de execução do objeto contratual.

6.1.1. Para os propósitos desta cláusula, definem-se as seguintes práticas:

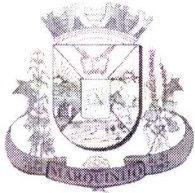
- a) "prática corrupta": oferecer, dar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente, qualquer vantagem com o objetivo de influenciar a ação de servidor público no processo de licitação ou na execução de contrato;
- b) "prática fraudulenta": a falsificação ou omissão dos fatos, com o objetivo de influenciar o processo de licitação ou de execução de contrato;
- c) "prática colusiva": esquematizar ou estabelecer um acordo entre dois ou mais licitantes, com ou sem o conhecimento de representantes ou prepostos do órgão licitador, visando estabelecer preços em níveis artificiais e não competitivos;
- d) "prática coercitiva": causar dano ou ameaçar causar dano, direta ou indiretamente, às pessoas ou sua propriedade, visando influenciar sua participação em um processo licitatório ou afetar a execução do contrato;
- e) "prática obstrutiva": (I) destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em inspeções ou fazer declarações falsas aos representantes do organismo financeiro multilateral, com o objetivo de impedir materialmente a apuração de alegações de prática prevista, deste Edital; (II) atos cuja intenção seja impedir materialmente o exercício do direito de o organismo financeiro multilateral promover inspeção.

6.1.2. Na hipótese de financiamento, parcial ou integral, por organismo financeiro multilateral, mediante adiantamento ou reembolso, este organismo imporá sanção sobre uma empresa ou pessoa física, inclusive declarando-a inelegível, indefinidamente ou por prazo determinado, para a outorga de contratos financiados pelo organismo se, em qualquer momento, constatar o envolvimento da empresa, diretamente ou por meio de um agente, em práticas corruptas, fraudulentas, colusivas, coercitivas ou obstrutivas ao participar da licitação ou da execução um contrato financiado pelo organismo.

6.2. Considerando os propósitos das cláusulas acima, o licitante vencedor, como condição para a contratação, deverá concordar e autorizar que, na hipótese de o contrato vir a ser financiado, em parte ou integralmente, por organismo financeiro multilateral, mediante adiantamento ou reembolso, permitirá que o organismo financeiro e/ou pessoas por ele formalmente indicadas possam inspecionar o local de execução do contrato e todos os documentos, contas e registros relacionados à licitação e à execução do contrato.

## 7. DA GESTÃO E FISCALIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

7.1. Caberá a gestão da ata ao servidor(a) Diego Pereira Moreira matrícula nº 902-1, a quem compete todas as ações necessárias ao fiel cumprimento das condições aqui estipuladas, e ainda:



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ:01.612.552/0001-13

e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinho - PR.



- I. Propor ao órgão competente, a aplicação das penalidades previstas neste instrumento e na legislação, no caso de constatar irregularidade cometida pela beneficiária da Ata;
  - II. Receber do fiscal as informações e documentos pertinentes à execução do objeto;
  - III. Acompanhar o processo licitatório, em todas as suas fases;
  - IV. Manter controles adequados e efetivos da presente Ata, do qual constarão todas as ocorrências relacionadas com a execução, inclusive o controle do saldo contratual, com base nas informações e relatórios apresentados pelo fiscal;
  - V. Propor medidas que melhorem a execução da Ata.
- 7.2. Caberá a responsabilidade de fiscalização desta ata, ao(à) Servidor(a) Municipal Mariclea Telles de Vargas, matrícula nº 891-1, e aos demais fiscais de contratos que advirem da presente ata, a competência de:
- I. Atestar, em documento hábil, o fornecimento, a entrega, a prestação de serviço ou a execução da obra, após conferência prévia do objeto registrado;
  - II. Confrontar os preços e quantidades constantes da nota fiscal com os estabelecidos na Ata;
  - III. Verificar se o prazo de entrega, especificações e quantidades encontram-se de acordo com o estabelecido na Ata;
  - IV. Comunicar ao gestor eventuais atrasos nos prazos de entrega e/ou execução do objeto;
  - V. Acompanhar e controlar, quando for o caso, o estoque de materiais de reposição, destinado à execução do objeto, relativamente à qualidade e quantidade necessárias e /ou previstas contratualmente;
  - VI. Observar que os prestadores de serviços se apresentem uniformizados e/ou com crachá de identificação quando estipulado em contrato;
  - VII. Acompanhar a execução da Ata, informando ao gestor as ocorrências que possam prejudicar o bom andamento da obra, do fornecimento ou da prestação do serviço;
  - VIII. Informar, em prazo hábil no caso de haver necessidade de acréscimos ou supressões no objeto ao gestor;
  - IX. Emitir e controlar, periodicamente, as ordens de serviço necessárias para a execução do objeto.
- 7.3. A fiscalização de que trata o item "7.", desta Ata, não exclui nem reduz a responsabilidade da beneficiária da Ata pelos danos causados a Administração Municipal de Marquinho/PR ou a terceiros, resultantes de ação ou omissão culposa ou dolosa de quaisquer de seus empregados ou prepostos.
- 7.4. A ação ou omissão, total ou parcial, da fiscalização da Administração Municipal de Marquinho/PR, não elide nem diminui a responsabilidade da beneficiária da Ata quanto ao cumprimento das obrigações pactuadas entre as partes, responsabilizando esta quanto a quaisquer irregularidades resultantes de imperfeições técnicas, emprego de material inadequado ou de qualidade inferior, que não implicarão corresponsabilidade da Administração Municipal de Marquinho/PR ou do(a) servidor(a) designado para a fiscalização.
- 7.5. À Administração Municipal de Marquinho/PR, não caberá qualquer ônus pela rejeição dos produtos/objetos considerados inadequados.





# PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ:01.612.552/0001-13

e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

Rua 7 de Setembro, s/n - CEP: 85.168-000 - Centro - Marquinho - PR.



## 8. CONDIÇÕES GERAIS

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

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

8.3. A ata de realização da sessão pública do pregão, contendo a relação dos licitantes que aceitarem cotar os bens ou serviços com preços iguais ao do licitante vencedor do certame, será anexada a esta Ata de Registro de Preços, nos termos do art. 11, §1º do Decreto n. 122/2014.

8.4. Para firmeza e validade do pactuado, a presente Ata foi lavrada em 02 (duas) vias de igual teor, que, depois de lida e achada em ordem, vai assinada pelas partes e encaminhada cópia aos demais órgãos participantes.

Marquinho/PR, em 11 de Julho de 2023.



ELIO BOLZON JUNIOR  
Prefeito Municipal

Documento assinado digitalmente  
gov.br CARLOS VINICIUS SBARDELOTTO  
Data: 21/07/2023 09:38:12-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

CARLOS VINICIUS SBARDELOTTO  
CPF: 077.847.349-05  
Representante da Proponente  
SBARDELOTTO & SBARDELOTTO LTDA CNPJ Nº  
27.573.192/0001-81

Testemunhas:



SERGIO LUIZ DAL PAI  
Sec. Municipal de Administração



EMERSON BAPTISTEL  
Dir. Administrativo