

**Memorando Nº 155/2020 SMS**

Mãe do Rio, 15 de julho de 2020.

**À**

*Secretaria Municipal de Administração*

Ao cumprimentá-la, vimos pelo presente, solicitar os bons préstimos de V. Exa., no sentido de encaminhar ao setor competente a demanda que consta na planilha em anexo, para que seja providenciado o **Processo Administrativo Fundamentado no Período Emergencial para Combate ao Novo Corona Vírus ( COVID19) para Contratação de Empresa Especializada em Exames Laboratoriais** conforme Decretos Municipal nº039/2020, nº041/2020, nº50/2020 , nº54/2020, nº55/2020, nº 60/2020, nº 61/2020, nº64/2020, nº71/2020 e nº78/2020 segundo Lei federal nº 13.979/2020 e Portaria Interministerial nº 05/2020, para assim atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com a Lei Federal nº 8.666/93.

*Fonte de Recurso:*

**1702 – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**10 301 0002 2 034 – Gestão de Outros Programas Fundo a Fundo**  
**3.3.90.39.00 – Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica**  
DEMANDA DE EXAMES LABORATORIAIS COVID-19

Na certeza de um pronto atendimento de V. Exa., aos termos do exposto, renovamos os nossos votos de elevada estima e apreço.

Atenciosamente,

TELMA  
KLAIN:37787489200

Assinado de forma digital  
por TELMA  
KLAIN:37787489200

---

Telma Klain  
Secretária Municipal de Saúde

DEMANDA DE EXAMES LABORATORIAIS COVID-19

Nº	NOME DO PRODUTO	QUANTIDADE
01	GASOMETRIA ARTERIAL	20
02	HEMOGRAMA	711
03	PCR (PROTEÍNA C REATIVA)	350
04	UREIA E CREATINA	900
05	AST E ALT	800
06	GLICEMIA JEJUM	500
07	LDH	200
08	TEMPO DE PROTROMBINA (TP) E TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTPa)	60
09	FIBRINOGENIO	150
10	D-DÍMERO (CALCULAR ESCORE GIVD CONFORME ORIENTADO NO ITEM SOBRE TROMBOPROFILAXIA)	95
11	TROPONINA	200
12	CÁLCIO. MAGNÉSIO E FÓSFORO	150
13	VHS	143

TELMA

KLAIN:37787489200

Assinado de forma  
digital por TELMA

KLAIN:37787489200

Telma Klain  
Secretária Municipal de Saúde

## JUSTIFICATIVA

Em virtude ao enfrentamento do avanço da pandemia do Coronavírus - COVID19, a Secretaria de Saúde de Mãe do Rio veem justificar Processo Administrativo para contratação de empresa especializada em exames laboratoriais onde os itens constantes na demanda são essenciais para auxiliar o raciocínio médico após a obtenção da história clínica e a realização do exame físico, em conformidade com o Plano de Contingência Municipal para Infecção Humana pelo Coronavírus.

Atenciosamente,

TELMA  
KLAIN:37787489200

Assinado de forma  
digital por TELMA  
KLAIN:37787489200

---

Telma Klain  
Secretária Municipal de Saúde



Pará


MAPA DE COTAÇÃO DE PREÇOS - preço médio

Pag.: 1

Governo Municipal de Mãe do Rio

Código	Descrição Proponente	Quant.	Vi. unitário	Vi. total
091526	GASOMETRIA ARTERIAL			
	G.S.AMORIM COMERCIO-ME	20,000	75,000	1.500,00
	AMO - ASSISTENCIA MEDICA OCUPACIONAL S/S LTDA	20,000	80,000	1.600,00
	G. G. AMORIM	20,000	80,000	1.600,00
	<b>Valores médios :</b>		78,333	1.566,67
091527	HEMOGRAMA			
	G.S.AMORIM COMERCIO-ME	711,000	5,300	3.768,30
	AMO - ASSISTENCIA MEDICA OCUPACIONAL S/S LTDA	711,000	5,300	3.768,30
	G. G. AMORIM	711,000	10,000	7.110,00
	<b>Valores médios :</b>		6,867	4.882,20
065375	PCR (PROTEÍNA C REATIVA)			
	G.S.AMORIM COMERCIO-ME	350,000	10,000	3.500,00
	AMO - ASSISTENCIA MEDICA OCUPACIONAL S/S LTDA	350,000	10,000	3.500,00
	G. G. AMORIM	350,000	10,000	3.500,00
	<b>Valores médios :</b>		10,000	3.500,00
091528	EXAME DE UREIA E CREATINA			
	G.S.AMORIM COMERCIO-ME	900,000	3,000	2.700,00
	AMO - ASSISTENCIA MEDICA OCUPACIONAL S/S LTDA	900,000	6,000	5.400,00
	G. G. AMORIM	900,000	6,000	5.400,00
	<b>Valores médios :</b>		5,000	4.500,00
091529	EXAME AST E ALT			
	G.S.AMORIM COMERCIO-ME	800,000	3,500	2.800,00
	AMO - ASSISTENCIA MEDICA OCUPACIONAL S/S LTDA	800,000	10,000	8.000,00
	G. G. AMORIM	800,000	7,000	5.600,00
	<b>Valores médios :</b>		6,833	5.466,67
052873	EXAME GLICEMIA JEJUM			
	G.S.AMORIM COMERCIO-ME	500,000	3,000	1.500,00
	AMO - ASSISTENCIA MEDICA OCUPACIONAL S/S LTDA	500,000	8,000	4.000,00
	G. G. AMORIM	500,000	3,000	1.500,00
	<b>Valores médios :</b>		4,667	2.333,33
091530	EXAME LDH			
	G.S.AMORIM COMERCIO-ME	200,000	25,000	5.000,00
	AMO - ASSISTENCIA MEDICA OCUPACIONAL S/S LTDA	200,000	25,000	5.000,00
	G. G. AMORIM	200,000	25,000	5.000,00
	<b>Valores médios :</b>		25,000	5.000,00
091531	TEMPO DE PROTEÍNA(TP) TEMPO TROMBOPLASTINA E PARCIAL ATIVADA(TTPa)			
	G.S.AMORIM COMERCIO-ME	60,000	60,000	3.600,00
	AMO - ASSISTENCIA MEDICA OCUPACIONAL S/S LTDA	60,000	60,000	3.600,00
	G. G. AMORIM	60,000	60,000	3.600,00
	<b>Valores médios :</b>		60,000	3.600,00
091532	EXAME FIBRINOGÊNICO			
	G.S.AMORIM COMERCIO-ME	150,000	20,000	3.000,00
	AMO - ASSISTENCIA MEDICA OCUPACIONAL S/S LTDA	150,000	20,000	3.000,00
	G. G. AMORIM	150,000	20,000	3.000,00
	<b>Valores médios :</b>		20,000	3.000,00
091533	EXAME D-DÍMERO			
	G.S.AMORIM COMERCIO-ME	93,000	130,000	12.090,00

rpl12

  
José Washington M. da Silva Junior  
DIRETOR DA DIVISÃO DE COMPRAS  
DECRETO 23/2020 - CAB/PMMR

Código	Descrição	Quant.	Vi. unitário	Vi. total
	<b>Proponente</b>			
	AMO - ASSISTENCIA MEDICA OCUPACIONAL S/S LTDA	93,000	140,000	13.020,00
	G. G. AMORIM	93,000	140,000	13.020,00
	<b>Valores médios :</b>		136,667	12.710,00
091534	EXAME TROPONINA			
	G.S.AMORIM COMERCIO-ME	200,000	30,000	6.000,00
	AMO - ASSISTENCIA MEDICA OCUPACIONAL S/S LTDA	200,000	30,000	6.000,00
	G. G. AMORIM	200,000	30,000	6.000,00
	<b>Valores médios :</b>		30,000	6.000,00
091535	EXAME DE CÁLCIO, MAGNÉSIO E FÓSFORO			
	G.S.AMORIM COMERCIO-ME	300,000	12,000	3.600,00
	AMO - ASSISTENCIA MEDICA OCUPACIONAL S/S LTDA	300,000	12,000	3.600,00
	G. G. AMORIM	300,000	12,000	3.600,00
	<b>Valores médios :</b>		12,000	3.600,00
091536	EXAME VHS			
	G.S.AMORIM COMERCIO-ME	143,000	3,500	500,50
	AMO - ASSISTENCIA MEDICA OCUPACIONAL S/S LTDA	143,000	5,000	715,00
	G. G. AMORIM	143,000	10,000	1.430,00
	<b>Valores médios :</b>		6,167	881,83

rpt12

  
 José Washington Miranda Silva Junior  
 DIRETOR DA DIVISÃO DE COMPRAS  
 DECRETO 23/2020 - CAB/PMMR




Pará  
Governo Municipal de Mãe do Rio

RESUMO DE COTAÇÃO DE PREÇOS - menor valor

Pag.: 3

Proponente

Código	Descrição	Quant.	Vi. unitário	Vi. total	Situação
<b>G.S.AMORIM COMERCIO-ME</b>					
091526	GASOMETRIA ARTERIAL	20,000	75,000	1.500,00	
091527	HEMOGRAMA	711,000	5,300	3.768,30	
065375	PCR (PROTEÍNA C REATIVA)	350,000	10,000	3.500,00	
091528	EXAME DE UREIA E CREATINA	900,000	3,000	2.700,00	
091529	EXAME AST E ALT	800,000	3,500	2.800,00	
052873	EXAME GLICEMIA JEJUM	500,000	3,000	1.500,00	
091530	EXAME LDH	200,000	25,000	5.000,00	
091531	TEMPO DE PROTOMBINA(TP) TEMPO TROMBOPLASTINA E PARCIAL ATIVADA(TTPa)	60,000	60,000	3.600,00	
091532	EXAME FIBRINOGENIO	150,000	20,000	3.000,00	
091533	EXAME D-DÍMERO	93,000	130,000	12.090,00	
091534	EXAME TROPONINA	200,000	30,000	6.000,00	
091535	EXAME DE CÁLCIO, MAGNÉSIO E FÓSFORO	300,000	12,000	3.600,00	
091536	EXAME VHS	143,000	3,500	500,50	
Total do(s) item(ns) :				49.558,80	
<b>AMO - ASSISTENCIA MEDICA OCUPACIONAL S/S LTDA</b>					
091527	HEMOGRAMA	711,000	5,300	3.768,30	
065375	PCR (PROTEÍNA C REATIVA)	350,000	10,000	3.500,00	
091530	EXAME LDH	200,000	25,000	5.000,00	
091531	TEMPO DE PROTOMBINA(TP) TEMPO TROMBOPLASTINA E PARCIAL ATIVADA(TTPa)	60,000	60,000	3.600,00	
091532	EXAME FIBRINOGENIO	150,000	20,000	3.000,00	
091534	EXAME TROPONINA	200,000	30,000	6.000,00	
091535	EXAME DE CÁLCIO, MAGNÉSIO E FÓSFORO	300,000	12,000	3.600,00	
Total do(s) item(ns) :				28.468,30	
<b>G. G. AMORIM</b>					
065375	PCR (PROTEÍNA C REATIVA)	350,000	10,000	3.500,00	
052873	EXAME GLICEMIA JEJUM	500,000	3,000	1.500,00	
091530	EXAME LDH	200,000	25,000	5.000,00	
091531	TEMPO DE PROTOMBINA(TP) TEMPO TROMBOPLASTINA E PARCIAL ATIVADA(TTPa)	60,000	60,000	3.600,00	
091532	EXAME FIBRINOGENIO	150,000	20,000	3.000,00	
091534	EXAME TROPONINA	200,000	30,000	6.000,00	
091535	EXAME DE CÁLCIO, MAGNÉSIO E FÓSFORO	300,000	12,000	3.600,00	
Total do(s) item(ns) :				26.200,00	
Total geral :				104.227,10	

  
José Washington M. da Silva Junior  
DIRETOR DA DIVISÃO DE COMPRAS  
DECRETO 23/2020 - GAB/PMMR




Pará  
Governo Municipal de Mãe do Rio

RÉSUMO DE COTAÇÃO DE PREÇOS - valor médio

Pag.: 4

Código	Descrição	Quant.	Vi. unitário	Vi. total
091526	GASOMETRIA ARTERIAL	20,0000	78,333	1.566,66
091527	HEMOGRAMA	711,0000	6,867	4.882,44
065375	PCR (PROTEÍNA C REATIVA)	350,0000	10,000	3.500,00
091528	EXAME DE UREIA E CREATINA	900,0000	5,000	4.500,00
091529	EXAME AST E ALT	800,0000	6,833	5.466,40
052873	EXAME GLICEMIA JEJUM	500,0000	4,667	2.333,50
091530	EXAME LDH	200,0000	25,000	5.000,00
091531	TEMPO DE PROTOMBINA(TP) TEMPO TROMBOPLASTINA E PARCIAL ATIVADA(TTPa)	60,0000	60,000	3.600,00
091532	EXAME FIBRINOGENIO	150,0000	20,000	3.000,00
091533	EXAME D-DÍMERO	93,0000	136,667	12.710,03
091534	EXAME TROPONINA	200,0000	30,000	6.000,00
091535	EXAME DE CÁLCIO, MAGNESIO E FÓSFORO	300,0000	12,000	3.600,00
091536	EXAME VHS	143,0000	6,167	881,88
			Total :	57.040,91


rpt12

  
José Washington M. da Silva Junior  
DIRETOR DA DIVISÃO DE COMPRAS  
DECRETO 23/2020 - GAB/PMMR

G AMORIM COMERCIO  
CNPJ: 04.693.025/0001-79

Cotação de preço Exames COVID-19

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	V. UN	V.TOTAL
1	GASOMETRIA ARTERIAL	20	75,00	1.500,00
2	HEMOGRAMA	711	5,30	3.768,30
3	PCR( PROTEINA C REATIVA)	350	10,00	3.500,00
4	UREIA E CREATININA	900	3,00	2.700,00
5	AST E ALT	800	3,50	2.800,00
6	GLICEMIA EM JEJUM	500	3,00	1.500,00
7	LDH	200	25,00	5.000,00
8	TEMPO DE PROTOBINA (TP) TEMPO DE TROBOPLATINA PARCIAL	60	60,00	3.600,00
9	FIBRINOGENIO	150	20,00	3.000,00
10	D- DIMERO( CALCULAR ESCORE GIVD CONFORME ORIENTADO NO ITEM SOBRE TROMBOPROFILAXIA)	93	130,00	12.090,00
11	TROPONINA	200	30,00	6.000,00
12	CÁLCIO, MAGNÉSIO, FOSFORO	300	12,00	3.600,00
13	VHS	143	3,50	500,50
				49.558,80

  
**Dr. Gilberto Amorim**  
Biomédico  
C.R.C.P.A. - 2129  
Gilberto dos Santos Amorim  
(Socio administrador)



# G.G Amorim

CNPJ: 19.888.696/0001-62

## COTAÇÃO EXAMES COVID-19

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	V. UN	V. TOTAL
1	GASOMETRIA ARTERIAL	20	80,00	1.600,00
2	HEMOGRAMA	711	10,00	7.110,00
3	PCR( PROTEINA C REATIVA)	350	10,00	3.500,00
4	UREIA E CREATININA	450	6,00	2.700,00
5	AST E ALT	400	7,00	2.800,00
6	GLICEMIA EM JEJUM	500	3,00	1.500,00
7	LDH	200	25,00	5.000,00
8	TEMPO DE PROTOBINA (TP) TEMPO DE TROBOPLATINA PARCIAL	60	60,00	3.600,00
9	FIBRINOGENIO	150	20,00	3.000,00
10	D- DIMERO( CALCULAR ESCORE GIVD CONFORME ORIENTADO NO ITEM SOBRE TROMBOPROFILAXIA)	93	140,00	13.020,00
11	TROPONINA	200	30,00	6.000,00
12	CÁLCIO, MAGNÉSIO, FOSFORO	300	12,00	3.600,00
13	VHS	143	10,00	1430,00
	TOTAL			54.860,00

*Gerllany Gomes Amorim*

Gerllany Gomes Amorim

( Socio Administrador )

*Washington M. da Silva Junior*  
Washington M. da Silva Junior  
DIRETOR DA DIVISÃO DE COMPRAS  
DECRETO 23/2020 GAB/PMMR



Assistência Médica Ocupacional

Rua: Francisco Soares, N 237 - Campina-Tomé Açú-Pará.

CNPJ: 16.622.345/0001-17


Contato: (91)99187-5673. E-mail: AMO\_ANTONIONAVES@HOTMAIL.COM

COTAÇÃO EXAMES COVID-19

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	V. UN	V.TOTAL
1	GASOMETRIA ARTERIAL	20	80,00	1.600,00
2	HEMOGRAMA	711	5,30	3.768,30
3	PCR( PROTEINA C REATIVA)	350	10,00	3.500,00
4	UREIA E CREATININA	900	6,00	5.400,00
5	AST E ALT	800	10,00	8.000,00
6	GLICEMIA EM JEJUM	500	8,00	4.000,00
7	LDH	200	25,00	5.000,00
8	TEMPO DE PROTOBINA (TP) TEMPO DE TROBOPLATINA PARCIAL	60	60,00	3.600,00
9	FIBRINOGENIO	150	20,00	3.000,00
10	D- DIMERO( CALCULAR ESCORE GIVD CONFORME ORIENTADO NO ITEM SOBRE TROMBOPROFILAXIA)	93	140,00	13.020,00
11	TROPONINA	200	30,00	6.000,00
12	CÁLCIO, MAGNÉSIO, FOSFORO	300	12,00	3.600,00
13	VHS	143	5,00	715,00
				61.203,30

MEDICINA OCUPACIONAL  
Dr. Antonio Naves da Perla

Antonio Naves

  
José Washington M. da Silva Júnior  
DIRETOR DA DIVISÃO DE COMPRAS  
DECRETO 23/2020 - GAB/PMMR

Estado do Pará  
GOVERNO MUNICIPAL DE MÃE DO RIO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO



**DESPACHO**

**A(o) Ilmº(a) Sr.(a)**  
**TELMA KLAIN**

Em atendimento ao Art. 7º, § 2º, inciso III, da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores, informamos a Vossa Senhoria a existência de crédito orçamentário para atender as despesas com Contratação de Empresa Especializada em Exames Laboratoriais para assim atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do município de Mãe do Rio - PA, em conformidade Decretos Municipais nº039/2020, nº041/2020, nº50/2020, nº54/2020, nº55/2020, nº 60/2020, nº 61/2020, nº64/2020, nº71/2020 e nº78/2020 segundo Lei federal nº 13.979/2020 e Portaria Interministerial nº 05/2020, de acordo com a Lei Federal nº 8.666/93.

A despesa será consignada à seguinte dotação orçamentária: Exercício 2020 Atividade 1702.103010002.2.034 Gestão de Outros Programas Fundo a Fundo , Classificação econômica 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica

MÃE DO RIO - PA, 15 de Julho de 2020

  
**Maria Rosiane S. da Silva**  
DEC. 109/2019  
DIRETORA FINANCEIRO

\_\_\_\_\_  
Maria Rosiane Santos Da Silva  
Setor Responsável



Pará  
Governo Municipal de Mãe do Rio  
Fundo Municipal de Saúde de Mãe do Rio

MOVIMENTOS DE DESPESA FIXADA  
Exercício de 2020 Proj/Ativ. 2.034 Class. 3.3.90.39.00 Página : 0001

DOTAÇÃO	DATA	VALOR	LEI
17 02. 10 301 0002 2.034	Gestão de Outros Programas Fundo a Fundo		
3.3.90.39.00	Outros serv. de terc. pessoa jurídica		
12140000	Transferência SUS Bloco de custeio		
	02/01/2020 R\$	10.000,00	00689/19
	TOTAL FONTE RECURSO..R\$	10.000,00	
	TOTAL SUBELEMENTO....R\$	10.000,00	
	TOTAL CLASSIF.ECON...R\$	10.000,00	
	TOTAL PROJ/ATIV.....R\$	10.000,00	
TOTAL GERAL DE DESPESA FIXADA..R\$		10.000,00	

**Maria Rosiane S. da Silva**  
DEC. 109/2019  
DIRETORA FINANCEIRO