

LABORATÓRIO CONFIANÇA LTDA - ME

ENDEREÇO : Travessa Agrário Cavalcante, 789

BAIRRO : Sudam I CIDADE : Altamira - PA

CNPJ : 10.667.622/0001-21

ITEM	DESCRIÇÃO	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	EXAME BIOPSIA	200	R\$ 120,00	R\$ 24.000,00
2	EXAME CITOMEGALOVÍRUS IGM	300	R\$ 38,00	R\$ 11.400,00
3	EXAME CITOMEGALOVÍRUS IGG	300	R\$ 38,00	R\$ 11.400,00
4	EXAME HEPATITE B ANTI HBC-IGG	50	R\$ 35,00	R\$ 1.750,00
5	EXAME HEPATITE B ANTI HBE	50	R\$ 35,00	R\$ 1.750,00
6	EXAME HEPATITE B ANTI HBS QUANTITATIVO	50	R\$ 35,00	R\$ 1.750,00
7	EXAME HEPATITE B HBSAG	400	R\$ 35,00	R\$ 14.000,00
8	EXAME HEPATITE B HBEAG	50	R\$ 45,00	R\$ 2.250,00
9	EXAME HEPATITE C HCV	800	R\$ 40,00	R\$ 32.000,00
10	EXAME IMUNOGLOBULINAS IGE	50	R\$ 30,00	R\$ 1.500,00
11	EXAME RUBÉOLA IGG	300	R\$ 35,00	R\$ 10.500,00
12	EXAME RUBÉOLA IGM	300	R\$ 35,00	R\$ 10.500,00
13	EXAME TOXOPLASMOSE IGG	400	R\$ 30,00	R\$ 12.000,00
14	EXAME TOXOPLASMOSE IGM	400	R\$ 30,00	R\$ 12.000,00
15	EXAME CHLAMYDIA-IGG	10	R\$ 22,00	R\$ 220,00
16	EXAME CHLAMYDIA-IGM	10	R\$ 22,00	R\$ 220,00
17	EXAME POTÁSSIO	30	R\$ 15,00	R\$ 450,00
18	EXAME SÓDIO	30	R\$ 15,00	R\$ 450,00
19	EXAME PCCU	1500	R\$ 22,00	R\$ 33.000,00
20	EXAME ANTIGENO PROSTATICO LIVRE E TOTAL-PSA	500	R\$ 40,00	R\$ 20.000,00
21	EXAME TIROXINA	50	R\$ 25,00	R\$ 1.250,00
22	EXAME T3 LIVRE	50	R\$ 25,00	R\$ 1.250,00
23	EXAME T4 LIVRE	50	R\$ 25,00	R\$ 1.250,00
24	EXAME FAN	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
25	EXAME T3	50	R\$ 25,00	R\$ 1.250,00
26	EXAME T4	50	R\$ 25,00	R\$ 1.250,00
27	EXAME AMILASE	100	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00
28	EXAME CALCIO	30	R\$ 12,00	R\$ 360,00
29	EXAME ACIDO URICO	600	R\$ 8,00	R\$ 4.800,00
30	EXAME FERRO SÉRICO	30	R\$ 12,00	R\$ 360,00
31	EXAME FOSFATASE ALCALINA	300	R\$ 12,00	R\$ 3.600,00
32	EXAME FERRO	30	R\$ 8,00	R\$ 240,00
33	EXAME FERRETINA	30	R\$ 25,00	R\$ 750,00
34	EXAME FOSFORO	30	R\$ 15,00	R\$ 450,00
35	EXAME GAMA GT	300	R\$ 8,00	R\$ 2.400,00
36	EXAME CURVA GLICEMICA	200	R\$ 25,00	R\$ 5.000,00
37	EXAME LITIO/LITEMIA	100	R\$ 30,00	R\$ 3.000,00
38	EXAME LÍPASE	100	R\$ 15,00	R\$ 1.500,00
39	EXAME MAGNESIO	100	R\$ 15,00	R\$ 1.500,00
40	EXAME TRANSFERRINA	10	R\$ 25,00	R\$ 250,00
41	EXAME GLICOSE	10000	R\$ 8,00	R\$ 80.000,00

LABORATÓRIO CONFIANÇA LTDA - ME

ENDEREÇO : Travessa Agrário Cavalcante, 789

BAIRRO : Sudam I CIDADE : Altamira - PA

CNPJ : 10.667.622/0001-21

42	EXAME COLESTEROL	7000	R\$	8,00	R\$	56.000,00
43	EXAME TRIGLICERIDES	7000	R\$	8,00	R\$	56.000,00
44	EXAME TGO	500	R\$	10,00	R\$	5.000,00
45	EXAME TGP	500	R\$	10,00	R\$	5.000,00
46	EXAME COLESTEROL T/FRAÇÃO	500	R\$	40,00	R\$	20.000,00
47	EXAME UREIA	2800	R\$	8,00	R\$	22.400,00
48	EXAME CREATININA	2800	R\$	8,00	R\$	22.400,00
49	EXAME PROTEINAS T/FRAÇÃO	200	R\$	15,00	R\$	3.000,00
50	EXAME BILIRRUBINA (TOTAL E FRAÇÕES)	500	R\$	16,00	R\$	8.000,00
51	EXAME HEMOGRAMA	12000	R\$	12,00	R\$	144.000,00
52	EXAMES VHS	500	R\$	8,00	R\$	4.000,00
53	EXAME TIPAGEM SANGUINEA	1000	R\$	6,00	R\$	6.000,00
54	EXAME COAGULOGRAMA	600	R\$	20,00	R\$	12.000,00
55	EXAMES PLASMODIUM	50	R\$	15,00	R\$	750,00
56	EXAME ASO	1000	R\$	10,00	R\$	10.000,00
57	EXAME PCR	1000	R\$	10,00	R\$	10.000,00
58	EXAME FATOR REUMATOIDE	1000	R\$	10,00	R\$	10.000,00
59	EXAME VDRL	2000	R\$	15,00	R\$	30.000,00
60	EXAME BETA HCG	1200	R\$	10,00	R\$	12.000,00
61	EXAME COOMBS DIRETO	50	R\$	25,00	R\$	1.250,00
62	EXAME COOMBS INDIRETO	50	R\$	25,00	R\$	1.250,00
63	EXAME DENGUE (TESTE RAPIDO)	300	R\$	30,00	R\$	9.000,00
64	EXAME HIV (TESTE RAPIDO)	400	R\$	30,00	R\$	12.000,00
65	EXAME EAS	10000	R\$	10,00	R\$	100.000,00
66	EXAME SANGUE OCULTO	50	R\$	20,00	R\$	1.000,00
67	EXAME EPF	6000	R\$	8,00	R\$	48.000,00
68	EXAME FLUXOGRAMA	1000	R\$	10,00	R\$	10.000,00
69	EXAME LEISHMANIOSE	100	R\$	15,00	R\$	1.500,00
70	EXAME BAAR NA LINFA	100	R\$	15,00	R\$	1.500,00
71	EXAME BAAR NO ESCARRO	100	R\$	15,00	R\$	1.500,00
72	EXAME ESPERMOGRAMA	6	R\$	30,00	R\$	180,00
73	EXAME UROCULTURA	800	R\$	50,00	R\$	40.000,00
Total :					R\$	977.230,00

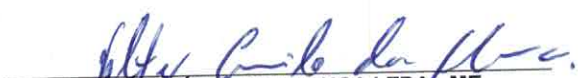
Condições de pagamento: Conforme edital

Prazo de entrega: Imediato

Validade da Proposta: 60 Dias

Valor por extenso: Novecentos e setenta e sete mil e duzentos e trinta reais

Altamira, 31 de janeiro de 2020.


LABORATÓRIO CONFIANÇA LTDA - ME
CNPJ : 10.667.622/0001-21

COTAÇÃO DE PREÇOS

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE:

Razão Social: KAN DE ALMEIDA-ME
CNPJ: 11.740.964/0001-92
Endereço: Av. Goiás, s/nº, Centro- Uruará-Pará
Banco do Brasil
AG: 3410-X
C/C: 15.553-5
Kleber Augusto Navarro de Almeida
Bioquímico CPF: 254.702.528-09

A Prefeitura Municipal DE ANAPU-PA

Prezados Senhores,

Conforme solicitação informamos os preços de acordo com a tabela anexa.

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: **R\$ 914.350,00** (NOVECENTOS E QUATORZE MIL E TREZENTOS E CINQUENTA REAIS).

Av. Goiás, s/nº, CEP: 68140-000, Uruará/Pará
e-mail: labbiomed@live.com Fone: (93) 3532-1584 / 99206-2902

Kleber Navarro
Dr. Kleber Navarro
Fameliamed Bioquímico
CPF: 0237878-PA ADP
CPF: 254.702.528-09

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
1E+06	EXAME BIOPSIA	EXAME	200,000	UNIDADE	160,000	32000,00
Especificação : EXAMES IMUNOLOGICOS ESPECIALIZADOS.						
1E+06	EXAME CITOMEGALOVIRUS IGM	EXAME	300,000	UNIDADE	45,000	13500,00
1E+06	EXAME CITOMEGALOVIRUS IGG	EXAME	300,000	UNIDADE	46,000	13800,00
Especificação : EXAMES IMUNOLOGICOS ESPECIALIZADOS.						
1E+06	EXAME HEPATITE BANTI HBC-IGG	EXAME	50,000	UNIDADE	45,000	2250,00
Especificação : EXAMES IMUNOLOGICOS ESPECIALIZADOS.						
1E+06	EXAME HEPATITE BANTI HBE	EXAME	50,000	UNIDADE	46,000	2300,00
Especificação : EXAMES IMUNOLOGICOS ESPECIALIZADOS.						
1E+06	EXAME HEPATITE BANTI HBS QUANTITATIVO	EXAME	50,000	UNIDADE	45,000	2250,00
Especificação : EXAMES IMUNOLOGICOS ESPECIALIZADOS.						
1E+06	EXAME HEPATITE BHBSAG	EXAME	400,000	UNIDADE	45,000	18000,00
Especificação : EXAMES IMUNOLOGICOS ESPECIALIZADOS.						
1E+06	EXAME HEPATITE BHBEAG	EXAME	50,000	UNIDADE	45,000	2250,00
Especificação : EXAMES IMUNOLOGICOS ESPECIALIZADOS.						
1E+06	EXAME HEPATITE CHCV	EXAME	800,000	UNIDADE	50,000	40000,00
Especificação : EXAMES IMUNOLOGICOS ESPECIALIZADOS.						
1E+06	EXAME IMUNOGLOBULINAS IGE	EXAME	50,000	UNIDADE	35,000	1750,00
Especificação : EXAMES IMUNOLOGICOS ESPECIALIZADOS.						
1E+06	EXAME RUBÉOLA IGG	EXAME	300,000	UNIDADE	40,000	12000,00
Especificação : EXAMES IMUNOLOGICOS ESPECIALIZADOS.						
1E+06	EXAME RUBÉOLA IGM	EXAME	300,000	UNIDADE	40,000	12000,00
Especificação : EXAMES IMUNOLOGICOS ESPECIALIZADOS.						
1E+06	EXAME TOXOPLASMOSE IGG	EXAME	400,000	UNIDADE	40,000	16000,00
Especificação : EXAMES IMUNOLOGICOS ESPECIALIZADOS.						
1E+06	EXAME TOXOPLASMOSE IGM	EXAME	400,000	UNIDADE	40,000	16000,00


Kleber Navarro
 Farmacêutico Equinológico
 CPF: 252.378.84-45
 CPF: 254.702.528-09

Especificação : EXAMES IMUNOLOGICOS ESPECIALIZADOS.						
1E+06	EXAME CHLAMYDIA-GG	EXAME	10,000	UNIDADE	40,000	400,00
1E+06	EXAME CHLAMYDIA-IGM	EXAME	10,000	UNIDADE	40,000	400,00
Especificação : EXAMES IMUNOLOGICOS ESPECIALIZADOS.						
1E+06	EXAME POTÁSSIO	EXAME	30,000	UNIDADE	30,000	900,00
Especificação : EXAMES IMUNOLOGICOS ESPECIALIZADOS.						
1E+06	EXAME SÓDIO	EXAME	30,000	UNIDADE	35,000	1050,00
Especificação : EXAMES IMUNOLOGICOS ESPECIALIZADOS.						
1E+06	EXAME POCU	EXAME	1500,000	UNIDADE	26,000	39000,00
Especificação : EXAME PREVENTIVO DO CANCER DE COLO UTERINO.						
1E+06	EXAME ANTIGENO PROSTATICO LIVRE E TOTAL-PSA	EXAME	500,000	UNIDADE	60,000	30000,00
Especificação : EXAMES HORMONAIS.						
1E+06	EXAME TIROXINA	EXAME	50,000	UNIDADE	30,000	1500,00
Especificação : EXAMES HORMONAIS.						
1E+06	EXAME T3 LIVRE	EXAME	50,000	UNIDADE	30,000	1500,00
Especificação : EXAMES HORMONAIS.						
1E+06	EXAME T4 LIVRE	EXAME	50,000	UNIDADE	30,000	1500,00
Especificação : EXAMES HORMONAIS.						
1E+06	EXAME FAN	EXAME	30,000	UNIDADE	30,000	900,00
Especificação : EXAMES HORMONAIS.						
1E+06	EXAME T3	EXAME	50,000	UNIDADE	30,000	1500,00
Especificação : EXAMES HORMONAIS.						
1E+06	EXAME T4	EXAME	50,000	UNIDADE	30,000	1500,00
Especificação : EXAME HORMONAIS.						
1E+06	EXAME AMILASE	EXAME	100,000	UNIDADE	10,000	1000,00
Especificação : EXAMES BIOQUIMICOS						
1E+06	EXAME CALCIO	EXAME	30,000	UNIDADE	10,000	300,00
Especificação : EXAMES BIOQUIMICOS.						
1E+06	EXAME ACIDO URICO	EXAME	600,000	UNIDADE	8,000	4800,00
Especificação : EXAMES BIOQUIMICOS						

Av. Goiás, s/nº, CEP: 68140-000, Uruará/Pará
e-mail: labbiomed@live.com Fone: (93) 3532-1584 / 99206-2902

Dr. Kleber Navarro
Farmacêutico Bioquímico
CPF: 023178 PA AP
CPT: 254.702.528-09

1E+06	EXAME FERRO SÉRICO	EXAME	30,000	UNIDADE	9,000	270,00
Especificação : EXAMES BIOQUÍMICOS						
1E+06	EXAME FOSFATASE ALCALINA	EXAME	300,000	UNIDADE	8,000	2400,00
Especificação : EXAMES BIOQUÍMICOS						
1E+06	EXAME FERRO	EXAME	30,000	UNIDADE	8,000	240,00
Especificação : EXAMES BIOQUÍMICOS						
1E+06	EXAME FERRETINA	EXAME	30,000	UNIDADE	28,000	840,00
Especificação : EXAMES BIOQUÍMICOS						
1E+06	EXAME FOSFORO	EXAME	30,000	UNIDADE	23,000	690,00
Especificação : EXAMES BIOQUÍMICOS						
1E+06	EXAME GAMA GT	EXAME	300,000	UNIDADE	8,000	2400,00
Especificação : EXAMES BIOQUÍMICOS						
1E+06	EXAME CURVA GLICÊMICA	EXAME	200,000	UNIDADE	20,000	4000,00
Especificação : EXAMES BIOQUÍMICOS						
1E+06	EXAME LITOLITÊMIA	EXAME	100,000	UNIDADE	20,000	2000,00
Especificação : EXAMES BIOQUÍMICOS						
1E+06	EXAME LIPASE	EXAME	100,000	UNIDADE	23,000	2300,00
Especificação : EXAMES BIOQUÍMICOS						
1E+06	EXAME MAGNÉSIO	EXAME	100,000	UNIDADE	23,000	2300,00
Especificação : EXAMES BIOQUÍMICOS						
1E+06	EXAME TRANSFERRINA	EXAME	10,000	UNIDADE	30,000	300,00
Especificação : EXAMES BIOQUÍMICOS						
1E+06	EXAME GLICOSE	EXAME	10000,000	UNIDADE	6,000	60000,00
Especificação : EXAMES BIOQUÍMICOS						
1E+06	EXAME COLESTEROL	EXAME	7000,000	UNIDADE	6,000	42000,00
Especificação : EXAMES BIOQUÍMICOS						
1E+06	EXAME TRIGLICÉRIDES	EXAME	7000,000	UNIDADE	6,000	42000,00
Especificação : EXAMES BIOQUÍMICOS						
1E+06	EXAME TGO	EXAME	500,000	UNIDADE	6,000	3000,00
Especificação : EXAMES BIOQUÍMICOS						

Av. Goiás, s/nº, CEP: 68140-000, Uruará/Pará
e-mail: labbiomed@live.com Fone: (93) 3532-1584 / 99206-2902

Dr. Marcelo Boquim
Dr. Marcelo Boquim
CPF: 02378-PA-AP
CPF: 234.702.523-08

1E+06	EXAME TGP	EXAME	500,000	UNIDADE	6,000	3000,00
Especificação : EXAMES BIOQUIMICOS						
1E+06	EXAME COLESTEROL TIFRAÇÃO	EXAME	500,000	UNIDADE	40,000	20000,00
Especificação : EXAMES BIOQUIMICOS						
1E+06	EXAME UREIA	EXAME	2800,000	UNIDADE	8,000	22400,00
Especificação : EXAMES BIOQUIMICOS						
1E+06	EXAME CREATININA	EXAME	2800,000	UNIDADE	8,000	22400,00
Especificação : EXAMES BIOQUIMICOS						
1E+06	EXAME PROTEINAS TIFRAÇÃO	EXAME	200,000	UNIDADE	20,000	4000,00
Especificação : EXAMES BIOQUIMICOS						
1E+06	EXAME BILIRRUBINA (TOTAL E FRAÇÕES)	EXAME	500,000	UNIDADE	20,000	10000,00
Especificação : EXAMES BIOQUIMICOS						
1E+06	EXAME HEMOGRAMA	EXAME	12000,000	UNIDADE	8,000	96000,00
Especificação : EXAMES HEMATOLOGICOS						
1E+06	EXAMES VHS	EXAME	500,000	UNIDADE	8,000	4000,00
Especificação : EXAMES HEMATOLOGICOS						
1E+06	EXAME TIPAGEM SANGUINEA	EXAME	1000,000	UNIDADE	6,000	6000,00
Especificação : EXAMES HEMATOLOGICOS						
1E+06	EXAME COAGULOGRAMA	EXAME	800,000	UNIDADE	15,000	9000,00
Especificação : EXAMES HEMATOLOGICOS						
1E+06	EXAMES PLASMODIUM	EXAME	50,000	UNIDADE	8,000	400,00
Especificação : EXAMES HEMATOLOGICOS						
1E+06	EXAME ASO	EXAME	1000,000	UNIDADE	7,000	7000,00
Especificação : EXAMES HEMATOLOGICOS						
1E+06	EXAME PCR	EXAME	1000,000	UNIDADE	8,000	8000,00
Especificação : EXAMES IMUNOLOGICOS						
1E+06	EXAME FATOR REUMATOIDE	EXAME	1000,000	UNIDADE	8,000	8000,00
Especificação : EXAMES IMUNOLOGICOS						
1E+06	EXAME VDRL	EXAME	2000,000	UNIDADE	7,000	14000,00

Especificação : EXAMES IMUNOLOGICOS(BASICA)

Av. Goiás, s/nº, CEP: 68140-000, Uruará/Pará
e-mail: labbiomed@live.com Fone: (93) 3532-1584 / 99206-2902

Dr. Kleber Navarro
Dr. Kleber Navarro
Farmacêutico Bioquímico
CPF: 023187447
CEP: 354102528-09

1E+06	EXAME BETA HCG	EXAME	1200,000	UNIDADE	7,000	8400,00
Especificação : EXAMES IMUNOLOGICOS(BASICA)						
1E+06	EXAME COOMBS DIRETO	EXAME	50,000	UNIDADE	25,000	1250,00
Especificação : EXAME IMUNOLOGICOS						
1E+06	EXAME COOMBS INDIRETO	EXAME	50,000	UNIDADE	25,000	1250,00
Especificação : EXAMES IMUNOLOGICOS(BASICA)						
1E+06	EXAME DENGUE (TESTE RAPIDO)	EXAME	300,000	UNIDADE	25,000	7500,00
1E+06	EXAME HIV (TESTE RAPIDO)	EXAME	400,000	UNIDADE	25,000	10000,00
Especificação : EXAMES IMUNOLOGICOS						
1E+06	EXAME EAS	EXAME	10000,000	UNIDADE	10,000	100000,00
Especificação : EXAMES UROANALICOS						
1E+06	EXAME SANGUE OCULTO	EXAME	50,000	UNIDADE	18,000	900,00
Especificação : EXAMES PARASITOLOGICOS						
1E+06	EXAME EPF	EXAME	6000,000	UNIDADE	8,000	48000,00
Especificação : EXAMES PARASITOLOGICOS						
1E+06	EXAME FLUXOGRAMA	EXAME	1000,000	UNIDADE	18,000	18000,00
Especificação : EXAMES BACTERIOLOGICOS						
1E+06	EXAME LEISHMANIOSE	EXAME	100,000	UNIDADE	18,000	1800,00
Especificação : EXAMES BACTERIOLOGICOS						
1E+06	EXAME BAAR NA LINFIA	EXAME	100,000	UNIDADE	18,000	1800,00
Especificação : EXAMES BACTERIOLOGICOS						
1E+06	EXAME BAAR NO ESCARRO	EXAME	100,000	UNIDADE	18,000	1800,00
Especificação : EXAMES BACTERIOLOGICOS						
1E+06	EXAME ESPERMOGRAMA	EXAME	6,000	UNIDADE	60,000	360,00
Especificação : EXAMES BACTERIOLOGICOS						
1E+06	EXAME UROCULTURA	EXAME	800,000	UNIDADE	55,000	44000,00

Total : 914350,00

Av. Goiás, s/nº, CEP: 68140-000, Uruará/Pará
e-mail: labbiomed@live.com Fone: (93) 3532-1584 / 99206-2902

Dr. Kleber Navarro
O. Médico Biológico
CPF: 254.102.358-08
F. 02378 P. 4. 08

Uruará-PA, 30 de janeiro de 2020


Kleber Navarro
Dr. F. a. m. e. c. o. B. i. o. q. u. í. m. i. c. o.
C. P. F.: 0.2378.874-47
C. P. F.: 254.702.528-09

KLEBER AUGUSTO NAVARRO DE ALMEIDA

CPF: 254.702.528-09

Av. Goiás, s/nº, CEP: 68140-000, Uruará/Pará
e-mail: labbiomed@live.com Fone: (93) 3532-1584 / 99206-2902


Kleber Navarro
Dr. F. a. m. e. c. o. B. i. o. q. u. í. m. i. c. o.
C. P. F.: 0.2378.874-47
C. P. F.: 254.702.528-09

COTAÇÃO EXAMES LABORATORIAIS

Item	Descrição	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	EXAME BIOPSIA	200	UNIDADE	R\$ 140,00	R\$ 28.000,00
2	EXAME CITOMEGALOVÍRUS IGM	300	UNIDADE	R\$ 40,00	R\$ 12.000,00
3	EXAME CITOMEGALOVÍRUS IGG	300	UNIDADE	R\$ 40,00	R\$ 12.000,00
4	EXAME HEPATITE B ANTI HBC-IGG	50	UNIDADE	R\$ 40,00	R\$ 2.000,00
5	EXAME HEPATITE B ANTI HBE	50	UNIDADE	R\$ 40,00	R\$ 2.000,00
6	EXAME HEPATITE B ANTI HBS QUANTITATIVO	50	UNIDADE	R\$ 40,00	R\$ 2.000,00
7	EXAME HEPATITE B HBSAG	400	UNIDADE	R\$ 40,00	R\$ 16.000,00
8	EXAME HEPATITE B HBEAG	50	UNIDADE	R\$ 40,00	R\$ 2.000,00
9	EXAME HEPATITE C HCV	800	UNIDADE	R\$ 42,00	R\$ 33.600,00
10	EXAME IMUNOGLOBULINAS IGE	50	UNIDADE	R\$ 30,00	R\$ 1.500,00
11	EXAME RUBÉOLA IGG	300	UNIDADE	R\$ 35,00	R\$ 10.500,00
12	EXAME RUBÉOLA IGM	300	UNIDADE	R\$ 35,00	R\$ 10.500,00
13	EXAME TOXOPLASMOSE IGG	400	UNIDADE	R\$ 35,00	R\$ 14.000,00
14	EXAME TOXOPLASMOSE IGM	400	UNIDADE	R\$ 35,00	R\$ 14.000,00
15	EXAME CHLAMYDIA-IGG	10	UNIDADE	R\$ 35,00	R\$ 350,00
16	EXAME CHLAMYDIA-IGM	10	UNIDADE	R\$ 35,00	R\$ 350,00
17	EXAME POTÁSSIO	30	UNIDADE	R\$ 25,00	R\$ 750,00
18	EXAME SÓDIO	30	UNIDADE	R\$ 25,00	R\$ 750,00
19	EXAME PCCU	1500	UNIDADE	R\$ 20,00	R\$ 30.000,00
20	EXAME ANTIGENO PROSTATICO LIVRE E TOTAL-PSA	500	UNIDADE	R\$ 50,00	R\$ 25.000,00
21	EXAME TIROXINA	50	UNIDADE	R\$ 24,00	R\$ 1.200,00
22	EXAME T3 LIVRE	50	UNIDADE	R\$ 24,00	R\$ 1.200,00
23	EXAME T4 LIVRE	50	UNIDADE	R\$ 24,00	R\$ 1.200,00
24	EXAME FAN	30	UNIDADE	R\$ 25,00	R\$ 750,00
25	EXAME T3	50	UNIDADE	R\$ 25,00	R\$ 1.250,00
26	EXAME T4	50	UNIDADE	R\$ 25,00	R\$ 1.250,00
27	EXAME AMILASE	100	UNIDADE	R\$ 7,00	R\$ 700,00
28	EXAME CALCIO	30	UNIDADE	R\$ 7,00	R\$ 210,00
29	EXAME ACIDO URICO	600	UNIDADE	R\$ 5,00	R\$ 3.000,00
30	EXAME FERRO SÉRICO	30	UNIDADE	R\$ 7,00	R\$ 210,00
31	EXAME FOSFATASE ALCALINA	300	UNIDADE	R\$ 7,00	R\$ 2.100,00
32	EXAME FERRO	30	UNIDADE	R\$ 5,00	R\$ 150,00
33	EXAME FERRETINA	30	UNIDADE	R\$ 24,00	R\$ 720,00
34	EXAME FOSFORO	30	UNIDADE	R\$ 15,00	R\$ 450,00
35	EXAME GAMA GT	300	UNIDADE	R\$ 5,00	R\$ 1.500,00
36	EXAME CURVA GLICEMICA	200	UNIDADE	R\$ 15,00	R\$ 3.000,00
37	EXAME LITIO/LITEMIA	100	UNIDADE	R\$ 15,00	R\$ 1.500,00
38	EXAME LÍPASE	100	UNIDADE	R\$ 15,00	R\$ 1.500,00
39	EXAME MAGNESIO	100	UNIDADE	R\$ 15,00	R\$ 1.500,00
40	EXAME TRANSFERRINA	10	UNIDADE	R\$ 25,00	R\$ 250,00
41	EXAME GLICOSE	10000	UNIDADE	R\$ 4,00	R\$ 40.000,00
42	EXAME COLESTEROL	7000	UNIDADE	R\$ 4,00	R\$ 28.000,00

43	EXAME TRIGLICERIDES	7000	UNIDADE	R\$ 7,00	R\$ 49.000,00
44	EXAME TGO	500	UNIDADE	R\$ 5,00	R\$ 2.500,00
45	EXAME TGP	500	UNIDADE	R\$ 5,00	R\$ 2.500,00
46	EXAME COLESTEROL T/FRAÇÃO	500	UNIDADE	R\$ 35,00	R\$ 17.500,00
47	EXAME UREA	2800	UNIDADE	R\$ 5,00	R\$ 14.000,00
48	EXAME CREATININA	2800	UNIDADE	R\$ 5,00	R\$ 14.000,00
49	EXAME PROTEINAS T/FRAÇÃO	200	UNIDADE	R\$ 15,00	R\$ 3.000,00
50	EXAME BILIRRUBINA (TOTAL E FRAÇÕES)	500	UNIDADE	R\$ 15,00	R\$ 7.500,00
51	EXAME HEMOGRAMA	12000	UNIDADE	R\$ 5,00	R\$ 60.000,00
52	EXAMES VHS	500	UNIDADE	R\$ 3,00	R\$ 1.500,00
53	EXAME TIPAGEM SANGUINEA	1000	UNIDADE	R\$ 4,00	R\$ 4.000,00
54	EXAME COAGULOGRAMA	600	UNIDADE	R\$ 15,00	R\$ 9.000,00
55	EXAMES PLASMODIUM	50	UNIDADE	R\$ 10,00	R\$ 500,00
56	EXAME ASO	1000	UNIDADE	R\$ 5,00	R\$ 5.000,00
57	EXAME PCR	1000	UNIDADE	R\$ 5,00	R\$ 5.000,00
58	EXAME FATOR REUMATOIDE	1000	UNIDADE	R\$ 5,00	R\$ 5.000,00
59	EXAME VDRL	2000	UNIDADE	R\$ 5,00	R\$ 10.000,00
60	EXAME BETA HCG	1200	UNIDADE	R\$ 5,00	R\$ 6.000,00
61	EXAME COOMBS DIRETO	50	UNIDADE	R\$ 20,00	R\$ 1.000,00
62	EXAME COOMBS INDIRETO	50	UNIDADE	R\$ 20,00	R\$ 1.000,00
63	EXAME DENGUE (TESTE RAPIDO)	300	UNIDADE	R\$ 20,00	R\$ 6.000,00
64	EXAME HIV (TESTE RAPIDO)	400	UNIDADE	R\$ 20,00	R\$ 8.000,00
65	EXAME EAS	10000	UNIDADE	R\$ 8,00	R\$ 80.000,00
66	EXAME SANGUE OCULTO	50	UNIDADE	R\$ 20,00	R\$ 1.000,00
67	EXAME EPF	6000	UNIDADE	R\$ 5,00	R\$ 30.000,00
68	EXAME FLUXOGRAMA	1000	UNIDADE	R\$ 10,00	R\$ 10.000,00
69	EXAME LEISHMANIOSE	100	UNIDADE	R\$ 15,00	R\$ 1.500,00
70	EXAME BAAR NA LINFA	100	UNIDADE	R\$ 15,00	R\$ 1.500,00
71	EXAME BAAR NO ESCARRO	100	UNIDADE	R\$ 15,00	R\$ 1.500,00
72	EXAME ESPERMOGRAMA	6	UNIDADE	R\$ 70,00	R\$ 420,00
73	EXAME UROCULTURA	800	UNIDADE	R\$ 50,00	R\$ 40.000,00
Total :					R\$ 706.860,00

Condições de pagamento: Conforme edital

Prazo de entrega: Imediato

Validade da Proposta: 60 Dias

Valor por extenso: Setecentos e seis mil oitocentos e sessenta reais.

Vitória do Xingu, 30 de janeiro de 2020.


SAÚDEMED CLÍNICA E DIAGNÓSTICOS

CNPJ: 30.553.090/0001-09
Resp. Técnico: Dr. Eluan Mesquita
CRBM Nº1485/PF/690/PJ - PA

30.553.090/0001-09
E. M. Serviços em Saúde e Diagnóstico
Clínicos Laboratoriais Eireli
Rua Manoel Félix de Farias, 615 - Centro
CEP 68383-000 - VITÓRIA DO XINGU - PA