



Proposta Comercial

AC/ Andreia de Abreu Brito
 Prefeitura Municipal de Placas-PA.

Atuamos nos serviços de Análise clínicas, patológicas, atendimento médico ambulatorial, vacinas e exames complementares, atuando nos setores públicos e privado pela região transamazônica e Xingu.

Conforme solicitado por Email, segue nossa proposta comercial referentes itens solicitados.

Item	Descrição	Qnt.	Valor Unitário	Valor Total
1	Exame-Biópsia	30	R\$ 140,00	R\$ 4.200,00
2	Exame Citomegalovirus Igm	600	R\$ 28,90	R\$ 17.340,00
3	Exame Citomegalovirus Igg	600	R\$ 28,90	R\$ 17.340,00
4	Exame Dengue Igg	30	R\$ 22,50	R\$ 675,00
5	Exame Dengue Igm	30	R\$ 22,50	R\$ 675,00
6	Exame Hepatite B Anti HBc-Igg	300	R\$ 25,90	R\$ 7.770,00
7	Exame Hepatite B Anti Hbe	60	R\$ 25,90	R\$ 1.554,00
8	Exame Hepatite B Anti Hbs Quantitativo	30	R\$ 25,90	R\$ 777,00
9	Exame Hepatite B Hbsag	450	R\$ 30,90	R\$ 13.905,00
10	Exame Hepatite B Hbeag	30	R\$ 30,90	R\$ 927,00
11	Exame Hepatite C Hcv	450	R\$ 29,80	R\$ 13.410,00
12	Exame Imunoglobulina Ige	20	R\$ 22,50	R\$ 450,00
13	Exame Rubeola Igg	150	R\$ 28,90	R\$ 4.335,00
14	Exame Rubeola Igm	150	R\$ 28,90	R\$ 4.335,00
15	Exame Toxoplasmose Igg	400	R\$ 28,90	R\$ 11.560,00
16	Exame Toxoplasmose Igm	400	R\$ 28,90	R\$ 11.560,00
17	Exame Chlamydia-Igg	20	R\$ 35,80	R\$ 716,00
18	Exame Chlamydia-Igm	20	R\$ 25,80	R\$ 516,00
19	Exame Potassio	40	R\$ 35,00	R\$ 1.400,00
20	Exame Sodio	40	R\$ 35,00	R\$ 1.400,00
21	Exame Pccu(Preventivo Do Cancer De Colo Uterino)	2000	R\$ 20,00	R\$ 40.000,00
22	Exame Antígeno Prostatico Livre E Total-Psa	150	R\$ 24,40	R\$ 3.660,00
23	Exame Tiroxina	30	R\$ 22,00	R\$ 660,00
24	Exame T3 Livre	30	R\$ 25,00	R\$ 750,00
25	Exame T4 Livre	30	R\$ 22,00	R\$ 660,00
26	Exame Fan	10	R\$ 25,00	R\$ 250,00
27	Exame T3	30	R\$ 23,40	R\$ 702,00

LABORATÓRIO POPULAR DE ALTAMIRA - Av. Djalma Dutra, 2347 - Centro Altamira - PA

Eu Vany Decato da Silva, CPF: 007.910.192-50
 realizei pesquisa de preço no dia 16/12/2020.

28	Exame T4	30	R\$	23,40	R\$	702,00
29	Exame Amilase	200	R\$	9,80	R\$	1.960,00
30	Exame Calcio	30	R\$	9,00	R\$	270,00
31	Exame Acido Urico	2500	R\$	7,50	R\$	18.750,00
32	Exame Ferro Serico	10	R\$	12,00	R\$	120,00
33	Exame Fosfatase Acida	30	R\$	12,00	R\$	360,00
34	Exame Fosfatase Alcalina	30	R\$	7,50	R\$	225,00
35	Exame Hdl	100	R\$	5,90	R\$	590,00
36	Exame Ferro	30	R\$	12,00	R\$	360,00
37	Exame Ferrentina	30	R\$	23,00	R\$	690,00
38	Exame Fosforo	30	R\$	12,00	R\$	360,00
39	Exame Gama Gt	3500	R\$	7,50	R\$	26.250,00
40	Exame Urobilinogene	20	R\$	15,00	R\$	300,00
41	Exame Fibrinogenio	30	R\$	38,00	R\$	1.140,00
42	Exame Curva Glicemica	40	R\$	16,00	R\$	640,00
43	Exame Litio-Litemia	20	R\$	12,00	R\$	240,00
44	Exame Lipase	20	R\$	9,80	R\$	196,00
45	Exame Magnesio	20	R\$	12,00	R\$	240,00
46	Exame Transferrina	30	R\$	15,80	R\$	474,00
47	Exame Glicose	1200	R\$	4,50	R\$	5.400,00
48	Exame Colesterol	10000	R\$	5,00	R\$	50.000,00
49	Exame Triglicerides	1200	R\$	5,00	R\$	6.000,00
50	Exame Bilirrubina	600	R\$	10,00	R\$	6.000,00
51	Exame Tgo	2500	R\$	5,80	R\$	14.500,00
52	Exame Tgp	2500	R\$	5,80	R\$	14.500,00
53	Exame Colesterol T-Fracao	3000	R\$	24,50	R\$	73.500,00
54	Exame Ureia.	3000	R\$	5,80	R\$	17.400,00
55	Exame Creatinina	3500	R\$	5,80	R\$	20.300,00
56	Exame Albumina	200	R\$	8,90	R\$	1.780,00
57	Exame Proteinas Totais	200	R\$	8,90	R\$	1.780,00
58	Exame Proteinas T-Fracao	100	R\$	16,00	R\$	1.600,00
59	Exame Bilirrubina(Total E Fracao)	600	R\$	14,00	R\$	8.400,00
60	Exame Hemograma.	1500	R\$	6,00	R\$	9.000,00
61	Exame Vhs	500	R\$	8,00	R\$	4.000,00
62	Exame Tipagem Sanguinea	1000	R\$	9,00	R\$	9.000,00
63	Exame Coagulograma	600	R\$	12,00	R\$	7.200,00
64	Exame Plasmodium	30	R\$	8,00	R\$	240,00
65	Exame Hb-Ht	100	R\$	12,00	R\$	1.200,00
66	Exame Plaquetas	5000	R\$	8,00	R\$	40.000,00
67	Exame Aso.	1500	R\$	7,50	R\$	11.250,00
68	Exame Pcr	1500	R\$	7,50	R\$	11.250,00
69	Exame Fator Reumatoide	1500	R\$	7,50	R\$	11.250,00
70	Exame Vdrl	2000	R\$	7,50	R\$	15.000,00
71	Exame Beta Hcg	1400	R\$	5,00	R\$	7.000,00
72	Exame Coombs Direto	50	R\$	18,00	R\$	900,00
73	Exame Coombs Indireto	50	R\$	18,00	R\$	900,00

74	Exame Dengue(Teste Rapido)	300	R\$ 22,50	R\$ 6.750,00
75	Exame Hiv (Teste Rapido)	500	R\$ 16,80	R\$ 8.400,00
76	Exame Eas	9000	R\$ 7,00	R\$ 63.000,00
77	Exame Leucocitos E Hemacias(Fezes)	50	R\$ 8,00	R\$ 400,00
78	Exame Sangue Oculto	50	R\$ 16,00	R\$ 800,00
79	Exame Epf	8000	R\$ 4,18	R\$ 33.440,00
80	Exame Fluxograma.	1000	R\$ 15,00	R\$ 15.000,00
81	Exame Leishmaniose	500	R\$ 12,00	R\$ 6.000,00
82	Exame Baar Na Linfa	100	R\$ 15,00	R\$ 1.500,00
83	Exame Baar No Escarro	100	R\$ 15,00	R\$ 1.500,00
84	Exame Espermograma	30	R\$ 45,00	R\$ 1.350,00
85	Exame Baar No Soro	100	R\$ 15,00	R\$ 1.500,00
86	Exame Urocultura	800	R\$ 42,50	R\$ 34.000,00
87	Citomegalovirus Igm	500	R\$ 22,50	R\$ 11.250,00
88	Rubeola	500	R\$ 65,00	R\$ 32.500,00
89	Toxoplasmose	500	R\$ 65,00	R\$ 32.500,00
90	Uroculturas	500	R\$ 42,50	R\$ 21.250,00
91	Tomografia Com Laudo Em Até 4 Horas	50	R\$ 420,00	R\$ 21.000,00
92	Tomografia Com Laudo Em Até 24 Horas De Meato Acustico	100	R\$ 380,00	R\$ 38.000,00
93	Tomografia Com Laudo Em Até 4horas De Mastóide	50	R\$ 420,00	R\$ 21.000,00
94	Tomografia Com Laudo Em Até 24 De Mastóide	100	R\$ 380,00	R\$ 38.000,00
95	Tomografia Com Laudo Em Até 4 Horas De Torax	250	R\$ 420,00	R\$ 105.000,00
96	Tomografia Com Laudo Em Ate 24 Horas	500	R\$ 380,00	R\$ 190.000,00
97	Tomografia Com Laudo Em Até 4 Horas De Coluna Cervical / De Coluna Dorsal Ou Torácica / De Coluna Lombo-Sacra / De Cóccix	500	R\$ 420,00	R\$ 210.000,00
98	Audiometria / Espirometria Simples / Ecg (Eletrocardiograma) Com Laudo	300	R\$ 100,00	R\$ 30.000,00
99	Eeg Eletroencefalograma	50	R\$ 120,00	R\$ 6.000,00
100	Raio X Diversos Com Laudo: Do Pescoço/Coluna Cervical/Coluna Toraxia/Coluna Lombar/Quadril/Torax	500	R\$ 80,00	R\$ 40.000,00
				R\$ -
101	Raio X Diversos Sem Laudo: Do Pescoço/Coluna Cervical/Colua Toraxia/Coluna Lombar/Quadril/Torax	300	R\$ 60,00	R\$ 18.000,00
102	Raio X Diversos Com Laudo: De Coluna Total	500	R\$ 80,00	R\$ 40.000,00
103	Raio X Diversos Sem Laudo: De Coluna Total	500	R\$ 60,00	R\$ 30.000,00
104	Tomografia Diversas Com Laudo Em Até 4 Horas: De Crânio/Pescoço / Laringe/Região Cervical / Abdomem Superior/Vias Urinárias / Aparelho Urinário/Abdomem Inferior/Pelvica E Bacia.	250	R\$ 450,00	R\$ 112.500,00
105	Tomografia Diversas Com Laudo Em Ate 24h: De Crânio/Pescoço / Laringe/Região Cervical / Abdomem Superior / Vias Urinárias / Aparelho Urinário/Abdomem Inferior/Pelvica E Bacia.	500	R\$ 400,00	R\$ 200.000,00

106	Tomografia Diversas Com Laudo Em Até 24h De :Hipófise Ou Sela Túrcica / Face / Atm / Quadril / Coxo-Fermural/ Região Pubiana / Sinfise Púbica.	250	R\$ 450,00	R\$ 112.500,00
107	Tomografia Diversas Com Laudo Em Até 24h De :Hipófise Ou Sela Túrcica / Face / Atm / Quadril / Coxo-Fermural / Região Pubiana / Sinfise Púbica.	500	R\$ 400,00	R\$ 200.000,00
108	Tomografia Diversas Com Laudo Em Até 4h: Orbitas / Denta/Maxilar Ou Mandibula /Ombro/Braço / Cotovelo/Antebraco/Sacro-Iliaca / Joelho	500	R\$ 450,00	R\$ 225.000,00
109	Tomografia Diversas Com Laudo Em Até 24h: Orbitas/Denta / Maxilar Ou Mandibula / Ombro/Braço / Cotovelo /Antebraco / Sacro-Iliaca / Joelho	500	R\$ 400,00	R\$ 200.000,00
			Total	R\$ 2.672.884,00

Condições

- ✓ Encargos, impostos e despesas acessórias inclusas
- ✓ Entrega dos resultados em até 04 horas (Exames de rotina)
- ✓ Coleta no local, ou em um posto de coleta do próprio laboratório
- ✓ Validade da proposta 60 (Sessenta) dias

ELUAN
TAYSSON DE
OLIVEIRA
MESQUITA:98
692992291

Assinado de forma
digital por ELUAN
TAYSSON DE OLIVEIRA
MESQUITA:986929922
91
Dados: 2020.12.17
13:14:48 -03'00'

Altamira, 16 de dezembro de 2020

Laboratório Popular De Altamira
CNPJ: 30.553.090/0002-90

E.M. SERVICOS EM SAUDE E DIAGNOSTICO CLINICOS LABORATORIAIS EIRELI. CNPJ: 30.553.090/0002-90
Inscrição Municipal: 546504 - IE: 15600238515 VISA: 409
Resp. Técnico: Dr. Eluan Mesquita CRBM N°1485/PF/849/PJ - PA
Telefone: (093) - 3515- 9779 (093) 99221-7653 CRBM; 1485/PA
Email: laboratoriopopularatm@gmail.com

Dados Bancários: 037 BANPARÁ – AG: 102 CONTA CORRENTE: 575879-3 CNPJ: 30.553.090/0001-09
E.M. SERVICOS EM SAUDE E DIAGNOSTICO CLINICOS LABORATORIAIS EIRELI

COTAÇÃO DE PREÇOS

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE:

Razão Social: **MEDICAL MEDICINA LABORATORIAL – ME**

CNPJ: 15.652.020/0001-14

Endereço: Avenida Djalma Dutra, 1952 – Centro – Altamira - PA

Contato: (93) 3515 - 3813

Proprietário: Antônio Geraldo Silva dos Santos Junior Contato: (93) 99162-1030

Biomédico CRBM 1457

A Prefeitura Municipal de PLACAS – PA

Prezados Senhores,

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

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 5.451.610,00 (CINCO MILHÕES E QUATROCENTOS E CINQUENTA E UM MIL E SEISCENTOS E DEZ REAIS).

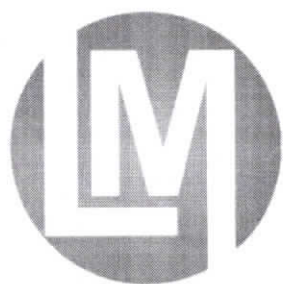
ITEM	OBJETIVO/DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID.	V. UNITÁ.	V. TOTAL
1.	EXAME-BIOPSIA	30	UNIDADE	180,00	5.400,00
2.	EXAME CITOMEGALOVIRUS IGM	600	UNIDADE	60,00	36.000,00
3.	EXAME CITOMEGALOVIRUS IGG	600	UNIDADE	60,00	36.000,00
4.	EXAME DENGUE IGG	30	UNIDADE	75,00	2.250,00
5.	EXAME DENGUE IGM	30	UNIDADE	75,00	2.250,00
6.	EXAME HEPATITE B ANTI HBC-IGG	300	UNIDADE	60,00	18.000,00
7.	EXAME HEPATITE B ANTI HBE	60	UNIDADE	65,00	3.900,00
8.	EXAME HEPATITE B ANTI HBS QUANTITATIVO	30	UNIDADE	70,00	2.100,00
9.	EXAME HEPATITE B HBSAG	450	UNIDADE	62,00	27.900,00
10.	EXAME HEPATITE B HBEAG	30	UNIDADE	62,00	1.860,00
11.	EXAME HEPATITE C HCV	450	UNIDADE	65,00	29.250,00
12.	EXAME IMUNOGLOBINA IGE	20	UNIDADE	55,00	1.100,00
13.	EXAME RUBEOLA IGG	150	UNIDADE	60,00	9.000,00
14.	EXAME RUBEOLA IGM	150	UNIDADE	60,00	9.000,00
15.	EXAME TOXOPLASMOSE IGG	400	UNIDADE	60,00	24.000,00
16.	EXAME TOXOPLASMOSE IGM	400	UNIDADE	60,00	24.000,00
17.	EXAME CHLAMYDIA-IGG	20	UNIDADE	80,00	1.600,00
18.	EXAME CHLAMYDIA-IGM	20	UNIDADE	80,00	1.600,00

Avenida Djalma Dutra, 1952 – Centro – Altamira – PA CEP: 68.371 – 163

(93) 3515 – 3813 / 988007 - 1080

*Eu Vany Dedato da Silva, CPF: 007.910.192-50
realizei pesquisa de preço no dia 16/12/2020.*

CSA



LABORATÓRIO

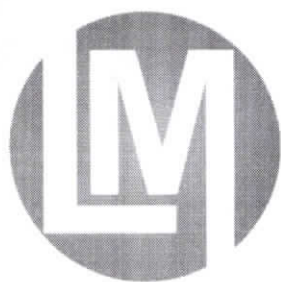
MEDICAL

ANÁLISES CLÍNICAS E AMBIENTAIS

19.	EXAME POTASSIO	40	UNIDADE	45,00	1.800,00
20.	EXAME SODIO	40	UNIDADE	45,00	1.800,00
21.	EXAME PCCU(PREVENTIVO DO CANCER DE COLO UTERINO)	2000	UNIDADE	60,00	120.000,00
22.	EXAME ANTIGENO PROSTATICO LIVRE E TOTAL-PSA	150	UNIDADE	60,00	9.000,00
23.	EXAME TIROXINA	30	UNIDADE	50,00	1.500,00
24.	EXAME T3 LIVRE	30	UNIDADE	55,00	1.650,00
25.	EXAME T4 LIVRE	30	UNIDADE	55,00	1.650,00
26.	EXAME FAN	10	UNIDADE	55,00	550,00
27.	EXAME T3	30	UNIDADE	55,00	1.650,00
28.	EXAME T4	30	UNIDADE	60,00	1.800,00
29.	EXAME AMILASE	200	UNIDADE	30,00	6.000,00
30.	EXAME CALCIO	30	UNIDADE	30,00	900,00
31.	EXAME ACIDO URICO	2500	UNIDADE	30,00	75.000,00
32.	EXAME FERRO SERICO	10	UNIDADE	35,00	350,00
33.	EXAME FOSFATASE ACIDA	30	UNIDADE	50,00	1.500,00
34.	EXAME FOSFATASE ALCALINA	30	UNIDADE	35,00	1.050,00
35.	EXAME HDL	100	UNIDADE	50,00	5.000,00
36.	EXAME FERRO	30	UNIDADE	35,00	1.050,00
37.	EXAME FERRENTINA	30	UNIDADE	50,00	1.500,00
38.	EXAME FOSFORO	30	UNIDADE	35,00	1.050,00
39.	EXAME GAMA GT	3500	UNIDADE	40,00	140.000,00
40.	EXAME UROBILINOGENE	20	UNIDADE	100,00	2.000,00
41.	EXAME FIBRINOGENIO	30	UNIDADE	100,00	3.000,00
42.	EXAME CURVA GLICEMICA	40	UNIDADE	60,00	2.400,00
43.	EXAME LITIO-LITEMIA	20	UNIDADE	100,00	2.000,00
44.	EXAME LIPASE	20	UNIDADE	50,00	1.000,00
45.	EXAME MAGNESIO	20	UNIDADE	40,00	800,00
46.	EXAME TRANSFERRINA	30	UNIDADE	50,00	1.500,00
47.	EXAME GLICOSE	1200	UNIDADE	30,00	36.000,00
48.	EXAME COLESTEROL	10000	UNIDADE	25,00	250.000,00
49.	EXAME TRIGLICERIDES	1200	UNIDADE	35,00	42.000,00
50.	EXAME BILIRRUBINA	600	UNIDADE	30,00	18.000,00
51.	EXAME TGO	2500	UNIDADE	20,00	50.000,00
52.	EXAME TGP	2500	UNIDADE	20,00	50.000,00
53.	EXAME COLESTEROL T-FRACAO	3000	UNIDADE	100,00	300.000,00
54.	EXAME UREIA.	3000	UNIDADE	20,00	60.000,00
55.	EXAME CREATININA	3500	UNIDADE	20,00	70.000,00
56.	EXAME ALBUMINA	200	UNIDADE	30,00	6.000,00
57.	EXAME PROTEINAS TOTAIS	200	UNIDADE	30,00	6.000,00
58.	EXAME PROTEINAS T-FRACAO	100	UNIDADE	45,00	4.500,00
59.	EXAME BILIRRUBINA(TOTAL E	600	UNIDADE	45,00	27.000,00

Avenida Djalma Dutra, 1952 – Centro – Altamira – PA CEP: 68.371 – 163
(93) 3515 – 3813 / 988007 - 1080

2580



LABORATÓRIO

MEDICAL

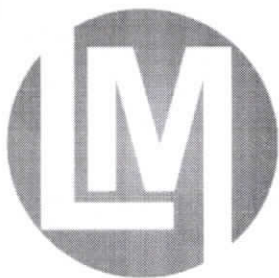
ANÁLISES CLÍNICAS E AMBIENTAIS

	FRACAO)				
60.	EXAME HEMOGRAMA.	1500	UNIDADE	40,00	60.000,00
61.	EXAME VHS	500	UNIDADE	20,00	10.000,00
62.	EXAME TIPAGEM SANGUINEA	1000	UNIDADE	30,00	30.000,00
63.	EXAME COAGULOGAMA	600	UNIDADE	60,00	36.000,00
64.	EXAME PLASMODIUM	30	UNIDADE	30,00	900,00
65.	EXAME HB-HT	100	UNIDADE	20,00	2.000,00
66.	EXAME PLAQUETAS	5000	UNIDADE	20,00	100.000,00
67.	EXAME ASO.	1500	UNIDADE	20,00	30.000,00
68.	EXAME PCR	1500	UNIDADE	20,00	30.000,00
69.	EXAME FATOR REUMATOIDE	1500	UNIDADE	20,00	30.000,00
70.	EXAME VDRL	2000	UNIDADE	30,00	60.000,00
71.	EXAME BETA HCG	1400	UNIDADE	30,00	42.000,00
72.	EXAME COOMBS DIRETO	50	UNIDADE	40,00	2.000,00
73.	EXAME COOMBS INDIRETO	50	UNIDADE	50,00	2.500,00
74.	EXAME DENGUE(TESTE RAPIDO)	300	UNIDADE	50,00	15.000,00
75.	EXAME HIV (TESTE RAPIDO)	500	UNIDADE	65,00	32.500,00
76.	EXAME EAS	9000	UNIDADE	20,00	180.000,00
77.	EXAME LEUCOCITOS E HEMACIAS(FEZES)	50	UNIDADE	30,00	1.500,00
78.	EXAME SANGUE OCULTO	50	UNIDADE	40,00	2.000,00
79.	EXAME EPF	8000	UNIDADE	20,00	160.000,00
80.	EXAME FLUXOGRAMA.	1000	UNIDADE	50,00	50.000,00
81.	EXAME LEISHMANIOSE	500	UNIDADE	100,00	50.000,00
82.	EXAME BAAR NA LINFA	100	UNIDADE	100,00	10.000,00
83.	EXAME BAAR NO ESCARRO	100	UNIDADE	50,00	5.000,00
84.	EXAME ESPERMOGRAMA	30	UNIDADE	100,00	3.000,00
85.	EXAME BAAR NO SORO	100	UNIDADE	50,00	5.000,00
86.	EXAME UROCULTURA	800	UNIDADE	100,00	80.000,00
87.	CITOMEGALOVIRUS IGM	500	UNIDADE	120,00	60.000,00
88.	RUBEOLA	500	UNIDADE	120,00	60.000,00
89.	TOXOPLASMOSE	500	UNIDADE	120,00	60.000,00
90.	UROCULTURAS	500	UNIDADE	100,00	50.000,00
91.	TOMOGRFIA COM LAUDO EM ATÉ 4 HORAS	50	UNIDADE	530,00	26.500,00
92.	TOMOGRFIA COM LAUDO EM ATÉ 24 HORAS DE MEATO ACUSTICO	100	UNIDADE	420,00	42.000,00
93.	TOMOGRFIA COM LAUDO EM ATÉ 4HORAS DE MASTOIDE	50	UNIDADE	420,00	21.000,00
94.	TOMOGRFIA COM LAUDO EM ATÉ			310,00	31.000,00

Avenida Djalma Dutra, 1952 – Centro – Altamira – PA CEP: 68.371 – 163

(93) 3515 – 3813 / 988007 - 1080

25/10



LABORATÓRIO

MEDICAL

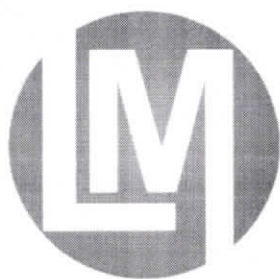
ANÁLISES CLÍNICAS E AMBIENTAIS

	24 DE MASTÓIDE	100	UNIDADE		
95.	TOMOGRAFIA COM LAUDO EM ATÉ 4 HORAS DE TORAX	250	UNIDADE	550,00	137.500,00
96.	TOMOGRAFIA COM LAUDO EM ATÉ 24 HORAS	500	UNIDADES	450,00	225.000,00
97.	TOMOGRAFIA COM LAUDO EM ATÉ 4 HORAS DE COLUNA CERVICAL / DE COLUNA DORSAL OU TORÁCICA / DE COLUNA LOMBO-SACRA / DE CÔCCIX	500	UNIDADES	600,00	300.000,00
98.	AUDIOMETRIA / ESPIROMETRIA SIMPLES / ECG (ELETROCARDIOGRAMA) COM LAUDO	300	UNIDADE	210,00	63.000,00
99.	EEG ELETROENCEFALOGRAMA	50	UNIDADE	230,00	11.500,00
100.	RAIO X DIVERSOS COM LAUDO: DO PESCOÇO/COLUNA CERVICAL/COLUNA TORAXIA/COLUNA LOMBAR/QUADRIL/TORAX	500	UNIDADE	200,00	100.000,00
101.	RAIO X DIVERSOS SEM LAUDO: DO PESCOÇO/COLUNA CERVICAL/COLUNA TORAXIA/COLUNA LOMBAR/QUADRIL/TORAX	300	UNIDADE	100,00	30.000,00
102.	RAIO X DIVERSOS COM LAUDO: DE COLUNA TOTAL	500	UNIDADE	350,00	175.000,00
103.	RAIO X DIVERSOS SEM LAUDO: DE COLUNA TOTAL	500	UNIDADE	200,00	100.000,00
104.	TOMOGRAFIA DIVERSAS COM LAUDO EM ATÉ 4 HORAS: DE CRÂNIO/PESCOÇO / LARINGE/REGIÃO CERVICAL / ABDOMEM SUPERIOR/VIAS URINÁRIAS / APARELHO URINÁRIO/ABDOMEM INFERIOR/PELVICA E BACIA.	250	UNIDADE	600,00	150.000,00
105.	TOMOGRAFIA DIVERSAS COM LAUDO EM ATÉ 24H: DE CRÂNIO/PESCOÇO / LARINGE/REGIÃO CERVICAL / ABDOMEM SUPERIOR / VIAS URINÁRIAS / APARELHO URINÁRIO/ABDOMEM INFERIOR/PELVICA E BACIA.	500	UNIDADE	550,00	275.000,00
106.	TOMOGRAFIA DIVERSAS COM LAUDO EM ATÉ 24H DE HIPÓFISE	250	UNIDADE	550,00	137.500,00

Avenida Djalma Dutra, 1952 – Centro – Altamira – PA CEP: 68.371 – 163

(93) 3515 – 3813 / 988007 - 1080

C25do



LABORATÓRIO

MEDICAL

ANÁLISES CLÍNICAS E AMBIENTAIS

	OU SELA TÚRCICA / FACE / ATM / QUADRIL / COXO-FERMURAL / REGIÃO PUBIANA / SINFISE PÚBICA.				
107.	TOMOGRAFIA DIVERSAS COM LAUDO EM ATÉ 24H DE :HIPÓFISE OU SELA TÚRCICA / FACE / ATM / QUADRIL / COXO-FERMURAL / REGIÃO PUBIANA / SINFISE PÚBICA.	500	UNIDADE	550,00	275.000,00
108.	TOMOGRAFIA DIVERSAS COM LAUDO EM ATÉ 4H: ORBITAS / DENTA/MAXILAR OU MANDIBULA /OMBRO/BRAÇO / COTOVELO/ANTEBRAÇO/SACRO- ILIACA / JOELHO	500	UNIDADE	600,00	300.000,00
109.	TOMOGRAFIA DIVERSAS COM LAUDO EM ATÉ 24H: ORBITAS/DENTA / MAXILAR OU MANDIBULA / OMBRO/BRAÇO / COTOVELO /ANTEBRAÇO / SACRO-ILIACA / JOELHO	500	UNIDADE	500,00	250.000,00
TOTAL					R\$ 5.451.610,00

Altamira, 16 de dezembro de 2020.


Antonio Geraldo S. dos S. Junior

Medical Medicina Laboratorial – ME
CNPJ: 15.652.020/0001-14

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 PLACAS-PA

Prezados Senhores,

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

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 4.381,450,00 (QUATRO MILHÕES E TREZENTOS E OITENTA E UM MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS).

ITEM	OBJETO/DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UND	VALOR TOTAL
01	EXAME-BIOPSIA	30	UNIDADE	R\$ 100,00	R\$ 3.000,00
02	EXAME CITOMEGALOVIRUS IGM	600	UNIDADE	R\$ 80,00	R\$ 48.000,00
03	EXAME CITOMEGALOVIRUS IGG	600	UNIDADE	R\$ 80,00	R\$ 48.000,00
04	EXAME DENGUE IGG	30	UNIDADE	R\$ 50,00	R\$ 1.500,00
05	EXAME DENGUE IGM	30	UNIDADE	R\$ 50,00	R\$ 1.500,00
06	EXAME HEPATITE B ANTI HBC-IGG	300	UNIDADE	R\$ 60,00	R\$ 18.000,00
07	EXAME HEPATITE B ANTI HBE	60	UNIDADE	R\$ 60,00	R\$ 3.600,00
08	EXAME HEPATITE B ANTI HBS QUANTITATIVO	30	UNIDADE	R\$ 60,00	R\$ 1.800,00
09	EXAME HEPATITE B HBSAG	450	UNIDADE	R\$ 60,00	R\$ 27.000,00
10	EXAME HEPATITE B HBEAG	30	UNIDADE	R\$ 60,00	R\$ 1.800,00
11	EXAME HEPATITE C HCV	450	UNIDADE	R\$ 85,00	R\$ 38.250,00

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

Eu Rany Dedato da Silva, CPF: 007.910.192-50 realizei pesquisa de preço no dia 10/12/2020.

BIOMED
CLÍNICA E LABORATÓRIO
 Clínica e Laboratório Biomed
 CNPJ: 11.740.964/0001-92

12	EXAME IMUNOGLOBINA IGE	20	UNIDADE	R\$ 50,00	R\$ 1.000,00
13	EXAME RUBEOLA IGG	150	UNIDADE	R\$ 55,00	R\$ 8.250,00
14	EXAME RUBEOLA IGM	150	UNIDADE	R\$ 55,00	R\$ 8.250,00
15	EXAME TOXOPLASMOSE IGG	400	UNIDADE	R\$ 55,00	R\$ 22.000,00
16	EXAME TOXOPLASMOSE IGM	400	UNIDADE	R\$ 55,00	R\$ 22.000,00
17	EXAME CHLAMYDIA-IGG	20	UNIDADE	R\$ 50,00	R\$ 1.000,00
18	EXAME CHLAMYDIA-IGM	20	UNIDADE	R\$ 50,00	R\$ 1.000,00
19	EXAME POTASSIO	40	UNIDADE	R\$ 50,00	R\$ 2.000,00
20	EXAME SODIO	40	UNIDADE	R\$ 50,00	R\$ 2.000,00
21	EXAME PCCU(PREVENTIVO DO CANCER DE COLO UTERINO)	2000	UNIDADE	R\$ 50,00	R\$ 100.000,00
22	EXAME ANTIGENO PROSTATICO LIVRE E TOTAL-PSA	150	UNIDADE	R\$ 50,00	R\$ 7.500,00
23	EXAME TIROXINA	30	UNIDADE	R\$ 80,00	R\$ 2.400,00
24	EXAME T3 LIVRE	30	UNIDADE	R\$ 80,00	R\$ 2.400,00
25	EXAME T4 LIVRE	30	UNIDADE	R\$ 80,00	R\$ 2.400,00
26	EXAME FAN	10	UNIDADE	R\$ 80,00	R\$ 800,00
27	EXAME T3	30	UNIDADE	R\$ 80,00	R\$ 2.400,00
28	EXAME T4	30	UNIDADE	R\$ 80,00	R\$ 2.400,00
29	EXAME AMILASE	200	UNIDADE	R\$ 25,00	R\$ 5.000,00
30	EXAME CALCIO	30	UNIDADE	R\$ 30,00	R\$ 900,00
31	EXAME ACIDO URICO	2500	UNIDADE	R\$ 15,00	R\$ 37.500,00
32	EXAME FERRO SERICO	10	UNIDADE	R\$ 50,00	R\$ 500,00
33	EXAME FOSFATASE ACIDA	30	UNIDADE	R\$ 20,00	R\$ 600,00
34	EXAME FOSFATASE ALCALINA	30	UNIDADE	R\$ 30,00	R\$ 900,00
35	EXAME HDL	100	UNIDADE	R\$ 20,00	R\$ 2.000,00
36	EXAME FERRO	30	UNIDADE	R\$ 50,00	R\$ 1.500,00
37	EXAME FERRENTINA	30	UNIDADE	R\$ 30,00	R\$ 900,00
38	EXAME FOSFORO	30	UNIDADE	R\$ 30,00	R\$ 900,00
39	EXAME GAMA GT	3500	UNIDADE	R\$ 20,00	R\$ 70.000,00
40	EXAME UROBILINOGENE	20	UNIDADE	R\$ 20,00	R\$ 400,00
41	EXAME FIBRINOGENIO	30	UNIDADE	R\$ 20,00	R\$ 600,00
42	EXAME CURVA GLICEMICA	40	UNIDADE	R\$ 50,00	R\$ 2.000,00
43	EXAME LITIO-LITEMIA	20	UNIDADE	R\$ 50,00	R\$ 1.000,00
44	EXAME LIPASE	20	UNIDADE	R\$ 20,00	R\$ 400,00
45	EXAME MAGNESIO	20	UNIDADE	R\$ 20,00	R\$ 400,00
46	EXAME TRANSFERRINA	30	UNIDADE	R\$ 20,00	R\$ 600,00
47	EXAME GLICOSE	1200	UNIDADE	R\$ 15,00	R\$ 18.000,00

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





Clinica e Laboratório Biomed
CNPJ: 11.740.964/0001-92

48	EXAME COLESTEROL	10000	UNIDADE	R\$ 20,00	R\$ 200.000,00
49	EXAME TRIGLICERIDES	1200	UNIDADE	R\$ 15,00	R\$ 18.000,00
50	EXAME BILIRRUBINA	600	UNIDADE	R\$ 15,00	R\$ 9.000,00
51	EXAME TGO	2500	UNIDADE	R\$ 15,00	R\$ 37.500,00
52	EXAME TGP	2500	UNIDADE	R\$ 15,00	R\$ 37.500,00
53	EXAME COLESTEROL T-FRACAO	3000	UNIDADE	R\$ 25,00	R\$ 75.000,00
54	EXAME UREIA	3000	UNIDADE	R\$ 15,00	R\$ 45.000,00
55	EXAME CREATININA	3500	UNIDADE	R\$ 15,00	R\$ 52.500,00
56	EXAME ALBUMINA	200	UNIDADE	R\$ 30,00	R\$ 6.000,00
57	EXAME PROTEINAS TOTAIS	200	UNIDADE	R\$ 20,00	R\$ 4.000,00
58	EXAME PROTEINAS T-FRACAO	100	UNIDADE	R\$ 40,00	R\$ 4.000,00
59	EXAME BILIRRUBINA(TOTAL E FRACAO)	600	UNIDADE	R\$ 50,00	R\$ 30.000,00
60	EXAME HEMOGRAMA	1500	UNIDADE	R\$ 20,00	R\$ 30.000,00
61	EXAME VHS	500	UNIDADE	R\$ 15,00	R\$ 7.500,00
62	EXAME TIPAGEM SANGUINEA	1000	UNIDADE	R\$ 15,00	R\$ 15.000,00
63	EXAME COAGULOGRAMA	600	UNIDADE	R\$ 20,00	R\$ 12.000,00
64	EXAME PLASMODIUM	30	UNIDADE	R\$ 20,00	R\$ 600,00
65	EXAME HB-HT	100	UNIDADE	R\$ 20,00	R\$ 2.000,00
66	EXAME PLAQUETAS	5000	UNIDADE	R\$ 20,00	R\$ 100.000,00
67	EXAME ASO	1500	UNIDADE	R\$ 20,00	R\$ 30.000,00
68	EXAME PCR	1500	UNIDADE	R\$ 40,00	R\$ 60.000,00
69	EXAME FATOR REUMATOIDE	1500	UNIDADE	R\$ 20,00	R\$ 30.000,00
70	EXAME VDRL	2000	UNIDADE	R\$ 15,00	R\$ 30.000,00
71	EXAME BETA HCG	1400	UNIDADE	R\$ 30,00	R\$ 42.000,00
72	EXAME COOMBS DIRETO	50	UNIDADE	R\$ 15,00	R\$ 750,00
73	EXAME COOMBS INDIRETO	50	UNIDADE	R\$ 15,00	R\$ 750,00
74	EXAME DENGUE(TESTE RAPIDO)	300	UNIDADE	R\$ 50,00	R\$ 15.000,00
75	EXAME HIV (TESTE RAPIDO)	500	UNIDADE	R\$ 55,00	R\$ 27.500,00
76	EXAME EAS	9000	UNIDADE	R\$ 15,00	R\$ 135.000,00
77	EXAME LEUCOCITOS E HEMACIAS(FEZES)	50	UNIDADE	R\$ 10,00	R\$ 500,00
78	EXAME SANGUE OCULTO	50	UNIDADE	R\$ 30,00	R\$ 1.500,00
79	EXAME EPF	8000	UNIDADE	R\$ 20,00	R\$ 160.000,00
80	EXAME FLUXOGRAMA	1000	UNIDADE	R\$ 30,00	R\$ 30.000,00
81	EXAME LEISHMANIOSE	500	UNIDADE	R\$ 20,00	R\$ 10.000,00
82	EXAME BAAR NA LINFA	100	UNIDADE	R\$ 20,00	R\$ 2.000,00
83	EXAME BAAR NO ESCARRO	100	UNIDADE	R\$ 20,00	R\$ 2.000,00

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

250



Clínica e Laboratório Biomed

CNPJ: 11.740.964/0001-92

84	EXAME ESPERMOGRAMA	30	UNIDADE	R\$ 50,00	R\$ 1.500,00
85	EXAME BAAR NO SORO	100	UNIDADE	R\$ 150,00	R\$ 15.000,00
86	EXAME UROCULTURA	800	UNIDADE	R\$ 30,00	R\$ 24.000,00
87	CITOMEGALOVIRUS IGM	500	UNIDADE	R\$ 80,00	R\$ 40.000,00
88	RUBEOLA	500	UNIDADE	R\$ 55,00	R\$ 27.500,00
89	TOXOPLASMOSE	500	UNIDADE	R\$ 50,00	R\$ 25.000,00
90	UROCULTURAS	500	UNIDADE	R\$ 30,00	R\$ 15.000,00
91	TOMOGRÁFIA COM LAUDO EM ATÉ 4 HORAS	50	UNIDADE	R\$ 540,00	R\$ 27.000,00
92	TOMOGRÁFIA COM LAUDO EM ATÉ 24 HORAS DE MEATO ACÚSTICO	100	UNIDADE	R\$ 480,00	R\$ 48.000,00
93	TOMOGRÁFIA COM LAUDO EM ATÉ 4 HORAS DE MASTÓIDE	50	UNIDADE	R\$ 400,00	R\$ 20.000,00
94	TOMOGRÁFIA COM LAUDO EM ATÉ 24 DE MASTÓIDE	100	UNIDADE	R\$ 300,00	R\$ 30.000,00
95	TOMOGRÁFIA COM LAUDO EM ATÉ 4 HORAS DE TORAX	250	UNIDADE	R\$ 540,00	R\$ 135.000,00
96	TOMOGRÁFIA COM LAUDO EM ATÉ 24 HORAS	500	UNIDADES	R\$ 440,00	R\$ 220.000,00
97	TOMOGRÁFIA COM LAUDO EM ATÉ 4 HORAS DE COLUNA CERVICAL / DE COLUNA DORSAL OU TORÁCICA / DE COLUNA LOMBO-SACRA / DE CÔCCIX	500	UNIDADES	R\$ 580,00	R\$ 290.000,00
98	AUDIOMETRIA / ESPIROMETRIA SIMPLES / ECG (ELETROCARDIOGRAMA) COM LAUDO	300	UNIDADE	R\$ 200,00	R\$ 60.000,00
99	EEG ELETROENCEFALOGRAMA	50	UNIDADE	R\$ 230,00	R\$ 11.500,00
100	RAIO X DIVERSOS COM LAUDO: DO PESCOÇO/COLUNA CERVICAL/COLUNA TORAXIA/COLUNA LOMBAR/QUADRIL/TORAX	500	UNIDADE	R\$ 200,00	R\$ 100.000,00
101	RAIO X DIVERSOS SEM LAUDO: DO PESCOÇO/COLUNA CERVICAL/COLUNA TORAXIA/COLUNA LOMBAR/QUADRIL/TORAX	300	UNIDADE	R\$ 100,00	R\$ 30.000,00
102	RAIO X DIVERSOS COM LAUDO: DE COLUNA TOTAL	500	UNIDADE	R\$ 350,00	R\$ 175.000,00

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

25/04

BIOMED
CLÍNICA E LABORATÓRIO
 Clínica e Laboratório Biomed
 CNPJ: 11.740.964/0001-92

103	RAIO X DIVERSOS SEM LAUDO: DE COLUNA TOTAL	500	UNIDADE	R\$ 200,00	R\$ 100.000,00
104	TOMOGRÁFIA DIVERSAS COM LAUDO EM ATÉ 4 HORAS: DE CRÂNIO/PESCOÇO / LARINGE/REGIÃO CERVICAL / ABDOMEM SUPERIOR/VIAS URINÁRIAS / APARELHO URINÁRIO/ABDOMEM INFERIOR/PELVICA E BACIA.	250	UNIDADE	R\$ 540,00	R\$ 135.000,00
105	TOMOGRÁFIA DIVERSAS COM LAUDO EM ATÉ 24H: DE CRÂNIO/PESCOÇO / LARINGE/REGIÃO CERVICAL / ABDOMEM SUPERIOR / VIAS URINÁRIAS / APARELHO URINÁRIO/ABDOMEM INFERIOR/PELVICA E BACIA.	500	UNIDADE	R\$ 440,00	R\$ 220.000,00
106	TOMOGRÁFIA DIVERSAS COM LAUDO EM ATÉ 24H DE :HIPÓFISE OU SELA TÚRCICA / FACE / ATM / QUADRIL / COXO-FERMURAL / REGIÃO PUBIANA / SINFISE PÚBICA.	250	UNIDADE	R\$ 540,00	R\$ 135.000,00
107	TOMOGRÁFIA DIVERSAS COM LAUDO EM ATÉ 24H DE :HIPÓFISE OU SELA TÚRCICA / FACE / ATM / QUADRIL / COXO-FERMURAL / REGIÃO PUBIANA / SINFISE PÚBICA.	500	UNIDADE	R\$ 440,00	R\$ 220.000,00
108	TOMOGRÁFIA DIVERSAS COM LAUDO EM ATÉ 4H: ORBITAS / DENTA/MAXILAR OU MANDIBULA / OMBRO/BRAÇO / COTOVELO/ANTEBRAÇO/SACRO-ILIACA / JOELHO	500	UNIDADE	R\$ 540,00	R\$ 270.000,00
109	TOMOGRÁFIA DIVERSAS COM LAUDO EM ATÉ 24H: ORBITAS/DENTA / MAXILAR OU MANDIBULA / OMBRO/BRAÇO / COTOVELO /ANTEBRAÇO / SACRO-ILIACA / JOELHO	500	UNIDADE	R\$ 440,00	R\$ 220.000,00
					R\$ 4.381.450,00

Uruará-PA, 10 de dezembro de 2020

K A N D E
ALMEIDA:11740964000192

Assinado de forma digital por K A N
DE ALMEIDA:11740964000192
Dados: 2020.12.10 16:53:42 -03'00'

KLEBER AUGUSTO NAVARRO DE ALMEIDA
CPF: 254.702.528-09

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

2540



Clínica e Laboratório Biomed

CNPJ: 11.740.964/0001-92

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

25/10