



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA GUARANTÃ Nº 600 xxx

CNPJ : 11.190.128/0001-81

Page 1

22/04/2021

Quadro de Cotação - 00487/21

Produto/Serviço	QTD	Prc.Unitário	Preço Total	Prc.Unitário	Preço Total	Prc.Unitário	Preço Total	Vencedor(es)	
		Proponente_4123		Proponente_3217		Proponente_9583			
039.110.001 ACTH	30	46,20	1.386,00	50,35	1.510,50	49,50	1.485,00	4123	1.386,00
333.003.759 ALDOSTERONA	30	27,50	825,00	29,50	885,00	30,00	900,00	4123	825,00
333.003.760 ALFA FETOPROTEINA	10	27,50	275,00	30,00	300,00	29,50	295,00	4123	275,00
333.003.761 ANTI LKM1	4	22,00	88,00	25,00	100,00	30,00	120,00	4123	88,00
333.003.762 ANTI MITOCONDRIA	6	39,00	234,00	39,80	238,80	40,00	240,00	4123	234,00
333.003.763 ANTI MUSCULO	6	19,00	114,00	25,00	150,00	26,00	156,00	4123	114,00
333.003.932 BIOPSIA GRANDE	50	190,00	9.500,00	210,00	10.500,00	215,00	10.750,00	4123	9.500,00
333.003.931 BIOPSIA MÉDIA	50	150,00	7.500,00	190,00	9.500,00	180,00	9.000,00	4123	7.500,00
333.003.930 BIOPSIA PEQUENA	50	100,00	5.000,00	120,00	6.000,00	128,00	6.400,00	4123	5.000,00
039.110.002 BRUCELOSE IGG ANTICORPOS	5	24,75	123,75	25,00	125,00	24,90	124,50	4123	123,75
039.110.003 BRUCELOSE IGM ANTICORPOS	5	24,75	123,75	25,00	125,00	23,50	117,50	9583	117,50
333.003.766 CD4 E CD8 +CD3-SUBPOPULAR	20	82,00	1.640,00	90,00	1.800,00	91,50	1.830,00	4123	1.640,00
039.110.004 CEA ANTIGENO CARCIOEMBRIONARIO	20	35,53	710,60	50,00	1.000,00	50,00	1.000,00	4123	710,60
333.003.877 CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGG	20	19,00	380,00	30,00	600,00	32,50	650,00	4123	380,00
333.003.769 CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGM	20	19,00	380,00	25,00	500,00	28,00	560,00	4123	380,00
333.003.770 CITOMEGALOVIRUS IGG, ANTIC	500	15,00	7.500,00	18,00	9.000,00	19,20	9.600,00	4123	7.500,00
333.003.772 CITOMEGALOVIRUS IGM, ANTIC	500	15,00	7.500,00	19,00	9.500,00	20,00	10.000,00	4123	7.500,00
333.003.843 CLORO	30	5,00	150,00	5,00	150,00	8,00	240,00	6217	150,00
333.003.773 COMPLEMENTO C3	6	20,00	120,00	25,00	150,00	28,00	168,00	4123	120,00
333.003.774 COMPLEMENTO CH-50	6	19,00	114,00	20,00	120,00	21,00	126,00	4123	114,00
333.003.775 COMPLEMENTO SERICO C3	5	20,00	100,00	20,00	100,00	21,00	105,00	6217	100,00
333.003.776 COMPLEMENTO SERICO C4	6	20,00	120,00	20,00	120,00	21,00	126,00	6217	120,00
333.003.847 COOMBS DIRETO	15	8,00	120,00	15,00	225,00	18,00	270,00	4123	120,00
333.003.848 COOMBS INDIRETO - ANTICORPOS	15	120,00	1.800,00	10,00	150,00	15,00	225,00	6217	150,00
333.003.778 CORTISOL	50	19,00	950,00	20,00	1.000,00	19,00	950,00	9583	950,00
333.003.850 CREATININA, CLEARANCE	5	8,50	42,50	10,00	50,00	8,50	42,50	9583	42,50



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA GUARANTÃ Nº 600 xxx

CNPJ : 11.190.128/0001-81

Page 2

22/04/2021

Quadro de Cotação - 00487/21

Produto/Serviço	QTD	Prc.Unitário	Preço Total	Prc.Unitário	Preço Total	Prc.Unitário	Preço Total	Vencedor(es)	
		Proponente_4123		Proponente_5217		Proponente_9583			
333.003.927 D-DIMERO	1.200	92,00	110.400,00	100,00	120.000,00	89,90	107.880,00	9583	107.880,00
333.003.780 DOSAGEM DE CYROLIMUS	6								
333.003.781 ELETROFORESE DE PROTEÍNA	20	8,80	176,00	15,00	300,00	12,50	250,00	4123	176,00
333.003.782 EPSTEIN BARR IGG - ANTICORPO	6	22,00	132,00	25,00	150,00	24,00	144,00	4123	132,00
333.003.784 ESTRADIOL , 17 BETA	20	22,00	440,00	25,00	500,00	24,00	480,00	4123	440,00
039.110.008 ESTRIOL LIVRE	20	24,20	484,00	24,80	496,00	24,00	480,00	9583	480,00
039.110.009 ESTRONA	20	22,00	440,00	25,00	500,00	24,00	480,00	4123	440,00
333.003.787 FTA-ABS IGG	20	15,00	300,00	20,00	400,00	18,00	360,00	4123	300,00
333.003.788 FTA-ABS IGM	20	15,00	300,00	20,00	400,00	18,00	360,00	4123	300,00
333.003.789 FUNGOS - CULTURA	10	45,00	450,00	50,00	500,00	38,50	385,00	9583	385,00
333.003.857 GLICOSE - PÓS PRANDIAL	20	8,00	160,00	10,00	200,00	10,00	200,00	4123	160,00
039.110.012 HAV IGG ANTI	10	22,00	220,00	25,00	250,00	25,80	258,00	4123	220,00
333.003.791 HAV IGM, ANTI	10	21,60	216,00	28,00	280,00	30,00	300,00	4123	216,00
333.003.792 HBC IGG , ANTI	6	22,00	132,00	25,00	150,00	24,00	144,00	4123	132,00
333.003.793 HBC IGM , ANTI	10	21,60	216,00	25,00	250,00	24,00	240,00	4123	216,00
333.003.796 HBE- AG	15	22,00	330,00	22,00	330,00	20,00	300,00	9583	300,00
333.003.797 HBS, ANTI	10	20,00	200,00	20,00	200,00	20,00	200,00	9583	200,00
333.003.860 HEMOGLOBINA GLICOSILADA	20	16,00	320,00	25,00	500,00	30,00	600,00	4123	320,00
039.110.015 HERPESVIRUS IGG	10	22,00	220,00	10,00	100,00	12,50	125,00	6217	100,00
039.110.016 HERPESVIRUS IGM	10	26,00	260,00	30,00	300,00	33,50	335,00	4123	260,00
333.003.801 HIV 1/2 - ANTICORPOS ANTI CL	50	20,00	1.000,00	30,00	1.500,00	32,00	1.600,00	4123	1.000,00
333.003.914 HOMOCISTEINA	5	46,00	230,00	50,00	250,00	55,00	275,00	4123	230,00
333.003.802 HORMONIO DE CRESCIMENTO	20	19,00	380,00	20,00	400,00	20,00	400,00	4123	380,00
333.003.805 IGA	5	15,00	75,00	20,00	100,00	20,00	100,00	4123	75,00
039.110.020 IGE TOTAL	50	19,00	950,00	25,00	1.250,00	28,00	1.400,00	4123	950,00
333.003.807 IGF- 1 - SOMATOMEDINA C	5	44,00	220,00	50,00	250,00	55,00	275,00	4123	220,00



Quadro de Cotação - 00487/21

Produto/Serviço	QTD	Prc.Unitário	Preço Total	Prc.Unitário	Preço Total	Prc.Unitário	Preço Total	Vencedor(es)	
		Proponente_4123		Proponente_6217		Proponente_9583			
333.003.810 MALÁRIA, ANTICORPOS IGM E IGG	10	68,00	680,00	80,00	800,00	88,00	880,00	4123	680,00
333.003.811 MICROSSOMAL, ANTICORPOS A	5	23,10	115,50	25,00	125,00	32,00	160,00	4123	115,50
021.009.070 PARATORMONIO PTH INTACTO	20	44,00	880,00	50,00	1.000,00	48,50	970,00	4123	880,00
333.003.864 POTÁSSIO	1.200	7,00	8.400,00	11,00	13.200,00	11,20	13.440,00	4123	8.400,00
021.009.026 PROGESTERONA	50	23,10	1.155,00	25,00	1.250,00	23,50	1.175,00	4123	1.155,00
021.009.027 PROLACTINA	50	18,00	900,00	18,00	900,00	20,00	1.000,00	6217	900,00
333.003.865 PROTEÍNA URINÁRIA DE 24 HORAS	15	7,00	105,00	12,00	180,00	15,00	225,00	4123	105,00
021.009.028 PSA LIVRE	400	16,00	6.400,00	20,00	8.000,00	21,25	8.500,00	4123	6.400,00
021.009.029 PSA TOTAL	400	20,00	8.000,00	28,00	11.200,00	28,00	11.200,00	4123	8.000,00
333.003.817 RENINA	5	24,20	121,00	7,00	35,00	9,00	45,00	6217	35,00
333.003.818 RUBEOLA IGG, ANTICORPOS AN	500	14,00	7.000,00	15,00	7.500,00	12,50	6.250,00	9583	6.250,00
333.003.819 RUBEOLA IGM, ANTICORPOS A	500	14,00	7.000,00	15,00	7.500,00	12,50	6.250,00	9583	6.250,00
333.003.820 SCL 70, AUTO ANTICORPOS AN	5	13,00	65,00	15,00	75,00	15,50	77,50	4123	65,00
333.003.867 SÓDIO	1.200	8,00	9.600,00	10,00	12.000,00	8,00	9.600,00	9583	9.600,00
333.003.821 SSA/RO, AUTO ANTICORPOS AN	5	17,00	85,00	20,00	100,00	25,00	125,00	4123	85,00
333.003.822 SSB/LA, AUTO ANTICORPOS AN	6	17,00	102,00	23,00	138,00	22,00	132,00	4123	102,00
021.009.032 T4 LIVRE	50	20,00	1.000,00	25,00	1.250,00	22,00	1.100,00	4123	1.000,00
333.003.868 TEMPO DE PROTROMBINA	500	5,00	2.500,00	5,00	2.500,00	8,00	4.000,00	6217	2.500,00
333.003.869 TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVAI	500	5,00	2.500,00	6,00	3.000,00	9,00	4.500,00	4123	2.500,00
333.003.903 TESTE DE CURVA GLICÊMICA AMPLIADO	10	16,50	165,00	20,00	200,00	22,00	220,00	4123	165,00
333.003.899 TESTE DE C A 125	15	46,75	701,25	45,00	675,00	48,00	720,00	6217	675,00
333.003.894 TESTE DE CÁLCIO IONIZÁVEL	50	8,00	400,00	10,00	500,00	15,50	775,00	4123	400,00
333.003.895 TESTE DE CHIKUNGUNHA IGG/IGM	6	150,00	900,00	18,00	108,00	20,50	123,00	6217	108,00
333.003.897 TESTE DE CLEARANCE DE CREATININA	10	8,50	85,00	10,00	100,00	12,00	120,00	4123	85,00
333.003.900 TESTE DE CULTURAS + ANTIBIOGRAMA	50	30,00	1.500,00	30,00	1.500,00	28,00	1.400,00	9583	1.400,00
333.003.902 TESTE DE CURVA GLICÊMICA 2 PONTOS	10	11,00	110,00	12,00	120,00	15,00	150,00	4123	110,00



Quadro de Cotação - 00487/21

Produto/Serviço	QTD	Prc.Unitário	Preço Total	Prc.Unitário	Preço Total	Prc.Unitário	Preço Total	Vencedor(es)	
		Proponente_4123		Proponente_6217		Proponente_9583			
333.003.904 TESTE DE DEHIDROEPIANDROSTERONA	10	20,00	200,00	25,00	250,00	28,00	280,00	4123	200,00
333.003.905 TESTE DE DEHIDROEPIANDROSTERONA SULF	10	24,00	240,00	25,00	250,00	30,00	300,00	4123	240,00
333.003.909 TESTE DE ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	50	8,80	440,00	10,00	500,00	12,50	625,00	4123	440,00
333.003.906 TESTE DE ESPERMOGRAMA	10	35,00	350,00	40,00	400,00	50,00	500,00	4123	350,00
333.003.907 TESTE DE EXAME BACTERIOSCOPIA GRAM	50	10,00	500,00	12,00	600,00	15,00	750,00	4123	500,00
333.003.910 TESTE DE F.A.N	50	10,00	500,00	15,00	750,00	13,00	650,00	4123	500,00
333.003.911 TESTE DE FERRITINA	1.200	14,00	16.800,00	12,50	15.000,00	10,00	12.000,00	9583	12.000,00
333.003.923 TESTE DE FSH	20	14,00	280,00	11,00	220,00	28,00	560,00	6217	220,00
333.002.002 TESTE DE GASOMETRIA ARTERIAL	50	25,00	1.250,00	25,00	1.250,00	30,00	1.500,00	6217	1.250,00
333.003.912 TESTE DE GASOMETRIA VENOSA	10	25,00	250,00	25,00	250,00	30,00	300,00	6217	250,00
333.003.891 TESTE DE HBSAG	10	12,00	120,00	15,00	150,00	12,00	120,00	9583	120,00
333.003.913 TESTE DE HEMOCULTURA	5	60,00	300,00	65,00	325,00	60,00	300,00	9583	300,00
333.003.915 TESTE DE HTLU 1/2	5	27,00	135,00	30,00	150,00	35,00	175,00	4123	135,00
333.003.916 TESTE DE INSULINA	50	12,50	625,00	15,00	750,00	18,00	900,00	4123	625,00
333.003.917 TESTE DE LH HORMONIO LUTEINIZANTE	50	14,00	700,00	15,00	750,00	18,00	900,00	4123	700,00
333.003.918 TESTE DE MICROLOGICO DIRETO	5	9,50	47,50	10,00	50,00	18,00	90,00	4123	47,50
333.003.908 TESTE DE PATERNIDADE TRIO (DNA)	10	250,00	2.500,00	280,00	2.800,00	255,00	2.550,00	4123	2.500,00
333.003.919 TESTE DE SANGUE OCULTO	20	5,00	100,00	10,00	200,00	12,00	240,00	4123	100,00
333.003.898 TESTE DE SOROLOGIA CALAZAR	5	6,60	33,00	8,00	40,00	10,00	50,00	4123	33,00
333.003.920 TESTE DE T3	50	14,00	700,00	15,00	750,00	18,00	900,00	4123	700,00
333.003.921 TESTE DE T4	50	20,00	1.000,00	20,00	1.000,00	25,00	1.250,00	6217	1.000,00
333.003.922 TESTE DE VITAMINA B12	20	20,00	400,00	30,00	600,00	38,00	760,00	4123	400,00
333.003.893 TESTE DE VITAMINA D	40	56,00	2.240,00	50,00	2.000,00	45,00	1.800,00	9583	1.800,00
333.003.896 TESTE DE ZIFLOVIRUS IGG/IGM	10								
333.003.892 TESTE HCV	10	28,00	280,00	30,00	300,00	23,50	235,00	9583	235,00
333.003.870 TESTE ORAL DE TOLERÂNCIA À GLICOSE	20	16,50	330,00	20,00	400,00	28,00	560,00	4123	330,00



Quadro de Cotação - 00487/21

Produto/Serviço	QTD	Prc.Unitário	Preço Total	Prc.Unitário	Preço Total	Prc.Unitário	Preço Total	Vencedor(es)	
		Proponente_4123		Proponente_6217		Proponente_9583			
333.003.929 TESTE RAPIDO DE COVID-19 IGG/IGM	500	60,00	30.000,00	80,00	40.000,00	75,00	37.500,00	4123	30.000,00
039.110.019 TESTOSTERONA	20	22,00	440,00	25,00	500,00	28,50	570,00	4123	440,00
039.110.021 TESTOSTERONA LIVRE	20	31,00	620,00	30,00	600,00	35,00	700,00	6217	600,00
333.003.827 TOXOCARA, ANTICORPOS IGG	5	13,20	66,00	15,00	75,00	18,00	90,00	4123	66,00
333.003.828 TOXOCARA, ANTICORPOS IGM	5	13,20	66,00	15,00	75,00	18,00	90,00	4123	66,00
333.003.829 TOXOPLASMOSE - TESTE DE GRAVIDEZ	10	13,60	136,00	15,00	150,00	18,00	180,00	4123	136,00
333.003.830 TOXOPLASMOSE IGG (IMUNOFLOURESCENCIA/	500	10,00	5.000,00	10,00	5.000,00	8,00	4.000,00	9583	4.000,00
333.003.831 TOXOPLASMOSE IGM (IMUNOFLOURESCENCIA/	500	13,60	6.800,00	15,00	7.500,00	18,50	9.250,00	4123	6.800,00
333.003.928 TROPONINA	1.200	23,76	28.512,00	30,00	36.000,00	32,50	39.000,00	4123	28.512,00
333.003.832 TRYPANOSOMA CRUZI IGG (IMUNOFLOURESC	10	19,80	198,00	20,00	200,00	25,00	250,00	4123	198,00
333.003.833 TRYPANOSOMA CRUZI IGM (IMUNOFLOURESC	10	19,80	198,00	20,00	200,00	20,00	200,00	4123	198,00
021.009.035 TSH ULTRA SENSIVEL	100	23,00	2.300,00	30,00	3.000,00	20,00	2.000,00	9583	2.000,00
333.003.875 UREIA POS	10	5,50	55,00	6,00	60,00	8,50	85,00	4123	55,00
333.003.876 UREIA PRE	10	7,50	75,00	8,00	80,00	13,00	130,00	4123	75,00
333.003.835 UROCULTURA + ANTIBIOGRAMA	30	30,00	900,00	30,00	900,00	40,00	1.200,00	6217	900,00
Valor Total da Cotação:								317.639,35	

Relação de Proponentes Participantes

4123	04.144.168/0001-21	TOMADA DE PREÇO
6217		FLORESTA COMERCIO DE ARTIGOS DE PERFUMARIA LTDA
9583		PARALABOR PRODUTOS LABORATORIAIS E LTDA

Relação de Proponentes Vencedor(es)

4123	154.271,35
6217	9.058,00
9583	154.310,00



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA GUARANTÃ Nº 600 xxx

CNPJ : 11.190.128/0001-81

Page 6

22/04/2021

Quadro de Cotação - 00487/21

Produto/Serviço	QTD	Prc.Unitário	Preço Total	Prc.Unitário	Preço Total	Prc.Unitário	Preço Total	Vencedor(es)
		Proponente_4123		Proponente_6217		Proponente_9583		


Reginaldo da Silva Ferreira
Sup. Divisão de Compras e Licitação
Aprovado por:


João L. Borges
Sec. Mun. de Saúde
Decreto Nº 006/2021


Digitador (a)
DANIEL FEITOSA SILVA