

## Solicitação de cotação de preços

Cotação de preços No: 20230313001

Prefeitura Municipal de Medicilândia

**RESPONSÁVEL :**

**NOME: DEYWIS JULIANO DANIEL**

**PROPONENTE :**

**NOME: LABORATORIO BIOLIFE EIRELI**

**ENDEREÇO : R. CASSANDRO SILVERIO**

**BAIRRO : CENTRO CIDADE : Medicilândia – PA**

**CNPJ : 15.528.071/0001-39**

O município de Medicilândia, solicita que seja fornecido os preços unitários e totais do(s) item(ns) abaixo especificado(s), para fins de levantamento preliminar de preços e verificação da modalidade de licitação cabível.

Sua resposta, de acordo com os preceitos legais, integrará um processo administrativo de compras, reservando-se a entidade, o direito de adquirir apenas parte do(s) item(ns) discriminado(s), ou rejeitar todos, desde que haja conveniência para o município de Medicilândia.

Medicilândia, 13 de Março de 2023

DEYWIS JULIANO DANIEL

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE	UNITÁRIO R\$	TOTAL R\$
16744	EXAME BIOPSIA / EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		20,000	UNIDADE	350,000	7000,00
16745	EXAME CITOMEGALOVÍRUS IGM/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		50,000	UNIDADE	45,000	2250,00
16746	EXAME CITOMEGALOVÍRUS IGG/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		50,000	UNIDADE	47,000	2350,00
16747	EXAME DENGUE IGG/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		50,000	UNIDADE	45,000	2250,00
17110	EXAME DENGUE IGM / EXAME IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		50,000	UNIDADE	45,000	2250,00
16748	EXAME HEPATITE B ANTI HBC-IGG/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		40,000	UNIDADE	48,000	1920,00
16749	EXAME HEPATITE B ANTI HBE/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		40,000	UNIDADE	48,000	1920,00
16750	EXAME HEPATITE B ANTI HBS QUANTITATIVO/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		40,000	UNIDADE	45,000	1800,00
16751	EXAME HEPATITE B HBEAG/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		600,000	UNIDADE	45,000	27000,00
16752	EXAME HEPATITE B HBSAG/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		600,000	UNIDADE	45,000	27000,00
16753	EXAME HEPATITE C HCV/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		600,000	UNIDADE	50,000	30000,00
16754	EXAME IMUNOGLOBULINAS IGE/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		15,000	UNIDADE	50,000	750,00
16755	EXAME RUBEOLA IGM/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		600,000	UNIDADE	45,000	27000,00
16756	EXAME RUBEOLA IGG/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		600,000	UNIDADE	45,000	27000,00
16757	EXAME TOXOPLASMOSE IGG/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		600,000	UNIDADE	45,000	27000,00
17111	EXAME TOXOPLASMOSE IGM		600,000	UNIDADE	45,000	27000,00
16759	EXAME CHLAMYDIA - IGG		20,000	UNIDADE	45,000	900,00
16760	EXAME CHLAMYDIA IGM		20,000	UNIDADE	45,000	900,00
16761	EXAME POTASSIO		40,000	UNIDADE	35,000	1400,00

16762	EXAME SODIO		40,000	UNIDADE	35,000	1400,00
16763	EXAME PCCU (PREVENTIVO DO CANCER DE COLO UTERINO)		3600,000	UNIDADE	30,000	108000,00
16764	EXAME ANTIGENO PROSTATICO LIVRE E TOTAL-PSA		300,000	UNIDADE	55,000	16500,00
16765	EXAME TIROXINA		15,000	UNIDADE	40,000	600,00
17112	EXAME T3 LIVRE		15,000	UNIDADE	40,000	600,00
16767	EXAME T4 LIVRE		15,000	UNIDADE	40,000	600,00
16768	EXAME FAN		30,000	UNIDADE	40,000	1200,00
16769	EXAME T4		15,000	UNIDADE	40,000	600,00
16770	EXAME AMILASE/EXAMES BIOQUIMICOS		200,000	UNIDADE	12,000	2400,00
16771	EXAME CALCIO/EXAMES BIOQUIMICOS		40,000	UNIDADE	35,000	1400,00
16772	EXAME ACIDO URICO/EXAMES BIOQUIMICOS		5000,000	UNIDADE	12,000	60000,00
16773	EXAME FERRO SÉRICO/EXAMES BIOQUIMICOS		20,000	UNIDADE	15,000	300,00
16774	EXAME FOSFATASE ALCALINDA EXAMES BIOQUIMICOS		200,000	UNIDADE	12,000	2400,00
16775	EXAME FOSFATSE ÁCIDA/EXAMES BIOQUIMICOS		200,000	UNIDADE	12,000	2400,00
16776	EXAME HDL/EXAMES BIOQUIMICOS		100,000	UNIDADE	12,000	1200,00
17113	EXAME FERRO - EXAMES BIOQUIMICO		50,000	UNIDADE	15,000	750,00
16778	EXAME FERRETINA/EXAMES BIOQUIMICOS		30,000	UNIDADE	15,000	450,00
16779	EXAME FOSFOR/EXAMES BIOQUIMICOS		15,000	UNIDADE	15,000	225,00
16780	EXAME GAMA GT/EXAMES BIOQUIMICOS		2000,000	UNIDADE	12,000	24000,00
16781	EXAME UROBILINOGENE/EXAMES BIOQUIMICOS		15,000	UNIDADE	12,000	180,00
16782	EXAME FIBRINOGENIO/EXAMES BIOQUIMICOS		15,000	UNIDADE	12,000	180,00
16783	EXAME CURVA GLICEMICA/EXAMES BIOQUIMICOS		500,000	UNIDADE	18,000	9000,00
16784	EXAME LITIO/LITEMIA/EXAMES BIOQUIMICOS		15,000	UNIDADE	18,000	270,00
16785	EXAME LIPASE/EXAMES BIQUIMICOS		15,000	UNIDADE	15,000	225,00
16786	EXAME MAGNESIO/EXAMES BIOQUIMICOS		15,000	UNIDADE	18,000	270,00
16787	EXAME TRANSFERRINA/EXAMES BIOQUIMICOS		20,000	UNIDADE	15,000	300,00
16788	EXAME GLICOSE/EXAMES BIOQUIMICOS		10000,000	UNIDADE	12,000	120000,00
16789	EXAME COLESTEROL/EXAMES BIOQUIMICOS		8000,000	UNIDADE	12,000	96000,00

16790	EXAME TRIGLICERIDES/EXAMES BIOQUIMICOS		8000,000	UNIDADE	13,000	104000,00
16791	EXAME BILIRRUBINA/EXAMES BIOQUIMICOS		4000,000	UNIDADE	12,000	48000,00
16792	EXAME TGO/EXAMES QUIMICOS		6000,000	UNIDADE	12,000	72000,00
16793	EXAME TGP/EXAMES BIOQUIMICOS		6000,000	UNIDADE	12,000	72000,00
16794	EXAME COLESTEROL T/FRAÇÃO EXAMES BIOQUIMICOS		2000,000	UNIDADE	12,000	24000,00
16795	EXAME UREIA/EXAMES BIOQUIMICOS		8000,000	UNIDADE	12,000	96000,00
16796	EXAME CREATININA/EXAMES BIOQUIMICOS		8000,000	UNIDADE	12,000	96000,00
16797	EXAME PROTEINAS TOTAIS		1000,000	UNIDADE	12,000	12000,00
16798	EXAME PROTEINAS T/FRAÇÃO EXAMES BIOQUIMICOS		1500,000	UNIDADE	13,000	19500,00
16799	EXAME BILIRRUBINA (TOTAL E FRAÇÃO)/EXAMES BIOQUIMICOS		1500,000	UNIDADE	13,000	19500,00
16800	EXAME HEMOGRAMA/EXAMES HEMATOLOGICOS		12000,000	UNIDADE	12,000	144000,00
16801	EXAME VHS/EXAME HEMATOLOGICOS		2000,000	UNIDADE	11,000	22000,00
16802	EXAME TIPAGEM SANGUINIEA/EXAMES HEMATOLOGICOS		2000,000	UNIDADE	10,000	20000,00
16803	EXAME COAGULOGRAMA/EXAMES HEMATOLOGICOS		1000,000	UNIDADE	12,000	12000,00
16804	EXAME PLASMODIUM/EXAMES HEMATOLOGICOS		500,000	UNIDADE	10,000	5000,00
17114	EXAME HB-HT EXAMES HEMATOLOGICOS		5000,000	UNIDADE	12,000	60000,00
16806	EXAME PLAQUETAS/EXAMES HEMATOLOGICOS		8000,000	UNIDADE	12,000	96000,00
16807	EXAME ASO		5000,000	UNIDADE	12,000	60000,00
16808	EXAMES IMUNOLOGICOS (BASICA)PCR		5000,000	UNIDADE	11,000	55000,00

16809	EXAME FATOR REUMATOIDE EXAMES IMUNOLOGICOS(BASICA)	5000,000	UNIDADE	11,000	55000,00
16810	EXAME VDRL EXAMES IMUNOLOGICOS(BASICA)	5000,000	UNIDADE	11,000	55000,00
16811	EXAME BETA HCG EXAMES IMUNOLOGICOS (BASICA)	3000,000	UNIDADE	12,000	36000,00
16812	EXAME COOMBS INDIRETO EXAMES IMUNOLOGICOS (BASICA)	500,000	UNIDADE	15,000	7500,00
16813	EXAME COOMBS DIRETO EXAMES IMUNOLOGICOS (BASICA)	500,000	UNIDADE	15,000	7500,00
16814	EXAME DENGUE (TESTE RAPIDO)EXAMES IMUNOLOGICOS	1000,000	UNIDADE	30,000	30000,00
16815	EXAME HIV (TESTE RAPIDO)EXAMES IMUNOLOGICOS	1000,000	UNIDADE	30,000	30000,00
16816	EXAME EAS	8000,000	UNIDADE	10,000	80000,00
16817	EXAME UROANALICOS/EXAME LEUCOCITOS E HEMACIAS (FEZES)	300,000	UNIDADE	10,000	3000,00
17115	EXAMES PARASITOLOGICOS / EXAME SANGUE OCULTO	30,000	UNIDADE	10,000	300,00
16818	EXAMES PARASITOLOGICOS EXAME SANGUE EPF	8000,000	UNIDADE	10,000	80000,00
16819	EXAME FLUXOGRAMA	1500,000	UNIDADE	12,000	18000,00
16820	EXAMES BACTERIOLOGICOS/EXAME LEISHMANIOSE	500,000	UNIDADE	10,000	5000,00
16821	EXAME BAAR NA LINFA/EXAMES BACTERIOLOGICOS	500,000	UNIDADE	10,000	5000,00
16822	EXAME BAAR NO ESCARRO/EXAMES BACTERIOLOGICOS	500,000	UNIDADE	10,000	5000,00
16823	EXAME ESPERMOGRAMA/EXAMES BACTERIOLOGICOS	10,000	UNIDADE	100,000	1000,00
16824	EXAME BAAR NO SORO/EXAMES BACTERIOLOGICOS	500,000	UNIDADE	10,000	5000,00
16825	EXAME UROCULTURA/EXAMES BACTERIOLOGICOS	1500,000	UNIDADE	60,000	90000,00
16826	EXAME DNA	5,000	UNIDADE	500,000	2500,00
				<b>Total :</b>	<b>2221940,00</b>

Condições de pagamento :	DEPOSITO EM CONTA
Prazo de entrega :	IMEDIATO
Validade da proposta :	60 dias.
Valor por extenso :	DOIS MILHOES DUZENTOS E VINTE UM MIL NOVECENTOS E QUARENTA REAIS

Data : 16/03/2023

LABORATORIO  
BIOLIFE  
LTDA:155280710001  
39

Assinado de forma digital  
por LABORATORIO BIOLIFE  
LTDA:15528071000139  
Dados: 2023.03.16 10:13:14  
-03'00'

Biolife Eireli  
CNPJ: 15.528.071/0001-39  
carimbo e assinatura

**Solicitação de cotação de preços**  
Cotação de preços No: 20230313001

Prefeitura Municipal de Medicilândia

RESPONSÁVEL :

NOME: DEYWIS JULIANO DANIEL

PROPONENTE :

NOME: RIGONI E KLOSS LTDA

ENDEREÇO : AV CASTELO BRANCO Nº 800

BAIRRO : CENTRO CIDADE : Brasil Novo - PA

CNPJ : 14.318.811/0001-40

O município de Medicilândia, solicita que seja fornecido os preços unitários e totais do(s) item(ns) abaixo especificado(s), para fins de levantamento preliminar de preços e verificação da modalidade de licitação cabível.

Sua resposta, de acordo com os preceitos legais, integrará um processo administrativo de compras, reservando-se a entidade, o direito de adquirir apenas parte do(s) item(ns) discriminado(s), ou rejeitar todos, desde que haja conveniência para o município de Medicilândia.

Medicilândia, 13 de Março de 2023

DEYWIS JULIANO DANIEL

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE	UNITÁRIO R\$	TOTAL R\$
16744	EXAME BIOPSIA / EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		20,000	UNIDADE	320,000	6400,00
16745	EXAME CITOMEGALOVÍRUS IGM/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		50,000	UNIDADE	45,000	2250,00
16746	EXAME CITOMEGALOVÍRUS IGG/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		50,000	UNIDADE	45,000	2250,00
16747	EXAME DENGUE IGG/EXAMES IMUNOLÓGICOS(ESPECIALIZADOS)		50,000	UNIDADE	40,000	2000,00
17110	EXAME DENGUE IGM / EXAME IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		50,000	UNIDADE	40,000	2000,00
16748	EXAME HEPATITE B ANTI HBC-IGG/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		40,000	UNIDADE	45,000	1800,00
16749	EXAME HEPATITE B ANTI HBE/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		40,000	UNIDADE	45,000	1800,00
16750	EXAME HEPATITE B ANTI HBS QUANTITATIVO/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		40,000	UNIDADE	40,000	1600,00
16751	EXAME HEPATITE B HBEAG/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		600,000	UNIDADE	40,000	24000,00
16752	EXAME HEPATITE B HBSAG/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		600,000	UNIDADE	40,000	24000,00
16753	EXAME HEPATITE C HCV/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		600,000	UNIDADE	40,000	24000,00
16754	EXAME IMUNOGLOBULINAS IGE/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		15,000	UNIDADE	50,000	750,00
16755	EXAME RUBEOLA IGM/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		600,000	UNIDADE	40,000	24000,00
16756	EXAME RUBEOLA IGG/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		600,000	UNIDADE	40,000	24000,00
16757	EXAME TOXOPLASMOSES IGG/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		600,000	UNIDADE	40,000	24000,00
17111	EXAME TOXOPLASMOSE IGM		600,000	UNIDADE	40,000	24000,00
16759	EXAME CHLAMYDIA - IGG		20,000	UNIDADE	40,000	800,00
16760	EXAME CHLAMYDIA IGM		20,000	UNIDADE	40,000	800,00
16761	EXAME POTASSIO		40,000	UNIDADE	35,000	1400,00



16762	EXAME SODIO		40,000	UNIDADE	35,000	1400,00
16763	EXAME PCCU (PREVENTIVO DO CANCER DE COLO UTERINO)		3600,000	UNIDADE	28,000	100800,00
16764	EXAME ANTIGENO PROSTATICO LIVRE E TOTAL-PSA		300,000	UNIDADE	55,000	16500,00
16765	EXAME TIROXINA		15,000	UNIDADE	35,000	525,00
17112	EXAME T3 LIVRE		15,000	UNIDADE	35,000	525,00
16767	EXAME T4 LIVRE		15,000	UNIDADE	35,000	525,00
16768	EXAME FAN		30,000	UNIDADE	35,000	1050,00
16769	EXAME T4		15,000	UNIDADE	35,000	525,00
16770	EXAME AMILASE/EXAMES BIOQUIMICOS		200,000	UNIDADE	10,000	2000,00
16771	EXAME CALCIO/EXAMES BIOQUIMICOS		40,000	UNIDADE	35,000	1400,00
16772	EXAME ACIDO URICO/EXAMES BIOQUIMICOS		5000,000	UNIDADE	10,000	50000,00
16773	EXAME FERRO SÉRICO/EXAMES BIOQUIMICOS		20,000	UNIDADE	16,000	320,00
16774	EXAME FOSFATASE ALCALINDA EXAMES BIOQUIMICOS		200,000	UNIDADE	16,000	3200,00
16775	EXAME FOSFATSE ÁCIDA/EXAMES BIOQUIMICOS		200,000	UNIDADE	16,000	3200,00
16776	EXAME HDL/EXAMES BIOQUIMICOS		100,000	UNIDADE	10,000	1000,00
17113	EXAME FERRO - EXAMES BIOQUIMICO		50,000	UNIDADE	15,000	750,00
16778	EXAME FERRETINA/EXAMES BIOQUIMICOS		30,000	UNIDADE	15,000	450,00
16779	EXAME FOSFOR/EXAMES BIOQUIMICOS		15,000	UNIDADE	15,000	225,00
16780	EXAME GAMA GT/EXAMES BIOQUIMICOS		2000,000	UNIDADE	10,000	20000,00
16781	EXAME UROBILINOGENE/EXAMES BIOQUIMICOS		15,000	UNIDADE	12,000	180,00
16782	EXAME FIBRINOGENIO/EXAMES BIOQUIMICOS		15,000	UNIDADE	15,000	225,00
16783	EXAME CURVA GLICEMICA/EXAMES BIOQUIMICOS		500,000	UNIDADE	15,000	7500,00
16784	EXAME LITIO/LITEMIA/EXAMES BIOQUIMICOS		15,000	UNIDADE	13,000	195,00
16785	EXAME LIPASE/EXAMES BIQUIMICOS		15,000	UNIDADE	13,000	195,00
16786	EXAME MAGNESIO/EXAMES BIOQUIMICOS		15,000	UNIDADE	13,000	195,00
16787	EXAME TRANSFERRINA/EXAMES BIOQUIMICOS		20,000	UNIDADE	13,000	260,00
16788	EXAME GLICOSE/EXAMES BIOQUIMICOS		10000,000	UNIDADE	10,000	100000,00
16789	EXAME COLESTEROL/EXAMES BIOQUIMICOS		8000,000	UNIDADE	10,000	80000,00
16790	EXAME TRIGLICERIDES/EXAMES BIOQUIMICOS		8000,000	UNIDADE	11,000	88000,00
16791	EXAME BILIRRUBINA/EXAMES BIOQUIMICOS		4000,000	UNIDADE	10,000	40000,00
16792	EXAME TGO/EXAMES QUIMICOS		6000,000	UNIDADE	10,000	60000,00
16793	EXAME TGP/EXAMES BIOQUIMICOS		6000,000	UNIDADE	10,000	60000,00
16794	EXAME COLESTEROL T/FRAÇÃO EXAMES BIOQUIMICOS		2000,000	UNIDADE	11,000	22000,00
16795	EXAME UREIA/EXAMES BIOQUIMICOS		8000,000	UNIDADE	10,000	80000,00
16796	EXAME CREATININA/EXAMES BIOQUIMICOS		8000,000	UNIDADE	10,000	80000,00
16797	EXAME PROTEINAS TOTAIS		1000,000	UNIDADE	10,000	10000,00
16798	EXAME PROTEINAS T/FRAÇÃO EXAMES BIOQUIMICOS		1500,000	UNIDADE	12,000	18000,00
16799	EXAME BILIRRUBINA (TOTAL E FRAÇÃO)/EXAMES BIOQUIMICOS		1500,000	UNIDADE	12,000	18000,00
16800	EXAME HEMOGRAMA/EXAMES HEMATOLOGICOS		12000,000	UNIDADE	10,000	120000,00
16801	EXAME VHS/EXAME HEMATOLOGICOS		2000,000	UNIDADE	10,000	20000,00
16802	EXAME TIPAGEM SANGUINIEA/EXAMES HEMATOLOGICOS		2000,000	UNIDADE	11,000	22000,00
16803	EXAME COAGULOGRAMA/EXAMES HEMATOLOGICOS		1000,000	UNIDADE	12,000	12000,00
16804	EXAME PLASMODIUM/EXAMES HEMATOLOGICOS		500,000	UNIDADE	11,000	5500,00
17114	EXAME HB-HT EXAMES HEMATOLOGICOS		5000,000	UNIDADE	10,000	50000,00





Laboratório de Análises & Clínica Especializada

16806	EXAME PLAQUETAS/EXAMES HEMATOLOGICOS		8000,000	UNIDADE	10,000	80000,00
16807	EXAME ASO		5000,000	UNIDADE	10,000	50000,00
16808	EXAMES IMUNOLOGICOS (BASICA)PCR		5000,000	UNIDADE	10,000	50000,00
16809	EXAME FATOR REUMATOIDE EXAMES IMUNOLOGICOS(BASICA)		5000,000	UNIDADE	10,000	50000,00
16810	EXAME VDRL EXAMES IMUNOLOGICOS(BASICA)		5000,000	UNIDADE	10,000	50000,00
16811	EXAME BETA HCG EXAMES IMUNOLOGICOS (BASICA)		3000,000	UNIDADE	16,000	48000,00
16812	EXAME COOMBS INDIRETO EXAMES IMUNOLOGICOS (BASICA)		500,000	UNIDADE	20,000	10000,00
16813	EXAME COOMBS DIRETO EXAMES IMUNOLOGICOS (BASICA)		500,000	UNIDADE	20,000	10000,00
16814	EXAME DENGUE (TESTE RAPIDO)EXAMES IMUNOLOGICOS		1000,000	UNIDADE	25,000	25000,00
16815	EXAME HIV (TESTE RAPIDO)EXAMES IMUNOLOGICOS		1000,000	UNIDADE	25,000	25000,00
16816	EXAME EAS		8000,000	UNIDADE	10,000	80000,00
16817	EXAME UROANALICOS/EXAME LEUCOCITOS E HEMACIAS (FEZES)		300,000	UNIDADE	10,000	3000,00
17115	EXAMES PARASITOLÓGICOS / EXAME SANGUE OCULTO		30,000	UNIDADE	15,000	450,00
16818	EXAMES PARASITOLÓGICOS EXAME SANGUE EPF		8000,000	UNIDADE	10,000	80000,00
16819	EXAME FLUXOGRAMA		1500,000	UNIDADE	18,000	27000,00
16820	EXAMES BACTERIOLÓGICOS/EXAME LEISHMANIOSE		500,000	UNIDADE	11,000	5500,00
16821	EXAME BAAR NA LINFA/EXAMES BACTERIOLÓGICOS		500,000	UNIDADE	11,000	5500,00
16822	EXAME BAAR NO ESCARRO/EXAMES BACTERIOLÓGICOS		500,000	UNIDADE	11,000	5500,00
16823	EXAME ESPERMOGRAMA/EXAMES BACTERIOLÓGICOS		10,000	UNIDADE	90,000	900,00
16824	EXAME BAAR NO SORO/EXAMES BACTERIOLÓGICOS		500,000	UNIDADE	11,000	5500,00
16825	EXAME UROCULTURA/EXAMES BACTERIOLÓGICOS		1500,000	UNIDADE	55,000	82500,00
16826	EXAME DNA		5,000	UNIDADE	450,000	2250,00

Total : 1986595,00

Condições de pagamento :	DEPOSITO EM CONTA
Prazo de entrega :	IMEDIATO
Validade da proposta :	60 dias.
Valor por extenso :	UM MILHAO NOVECENTOS E OITENTA E SEIS MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS

Data : 15/03/2023

carimbo e assinatura

Rigoni e Kloss Ltda. - ME  
CNPJ: 14.318.811/0001-40



# LABOCLIN

Centro Integrado de Diagnósticos

## Solicitação de cotação de preços

Cotação de preços No: 20230313001

Prefeitura Municipal de Medicilândia

RESPONSÁVEL :

NOME: DEYWIS JULIANO DANIEL

PROPONENTE :

NOME: LABOCLIN CENTRO INTEGRADO DE DIAGNOSTICOS EIRELI

ENDEREÇO : AV. JOAO RODRIGUES, 594, ESPLANADA DO XINGU

BAIRRO : CIDADE : Altamira - PA

CNPJ : 13.620.194/0001-70

O município de Medicilândia, solicita que seja fornecido os preços unitários e totais do(s) item(ns) abaixo especificado(s), para fins de levantamento preliminar de preços e verificação da modalidade de licitação cabível.

Sua resposta, de acordo com os preceitos legais, integrará um processo administrativo de compras, reservando-se a entidade, o direito de adquirir apenas parte do(s) item(ns) discriminado(s), ou rejeitar todos, desde que haja conveniência para o município de Medicilândia.

Medicilândia, 13 de Março de 2023

DEYWIS JULIANO DANIEL

Agende suas Consultas e Exames:



(93) 99188 - 4757  
(93) 3515 - 0700



laboclinatm@gmail.com



laboclin diagnostics.com.br



Av João Rodrigues, 594, Esplanada do Xingu,  
68372-833, Altamira-PA



# LABOCLIN

Centro Integrado de Diagnósticos

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
16744	EXAME BIOPSIA / EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		20,000	UNIDADE	280,000	5600,00
16745	EXAME CITOMEGALOVÍRUS IGM/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		50,000	UNIDADE	42,000	2100,00
16746	EXAME CITOMEGALOVÍRUS IGG/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		50,000	UNIDADE	42,000	2100,00
16747	EXAME DENGUE IGG/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		50,000	UNIDADE	38,000	1900,00
17110	EXAME DENGUE IGM / EXAME IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		50,000	UNIDADE	38,000	1900,00
16748	EXAME HEPATITE B ANTI HBC-IGG/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		40,000	UNIDADE	45,000	1800,00
16749	EXAME HEPATITE B ANTI HBE/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		40,000	UNIDADE	45,000	1800,00
16750	EXAME HEPATITE B ANTI HBS QUANTITATIVO/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		40,000	UNIDADE	43,000	1720,00
16751	EXAME HEPATITE B HBEAG/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		600,000	UNIDADE	43,000	25800,00
16752	EXAME HEPATITE B HBSAG/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		600,000	UNIDADE	43,000	25800,00
16753	EXAME HEPATITE C HCV/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		600,000	UNIDADE	41,000	24600,00
16754	EXAME IMUNOGLOBULINAS IGE/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		15,000	UNIDADE	44,000	660,00
16755	EXAME RUBEOLA IGM/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		600,000	UNIDADE	43,000	25800,00
16756	EXAME RUBEOLA IGG/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		600,000	UNIDADE	44,000	26400,00
16757	EXAME TOXOPLASMOSE IGG/EXAMES IMUNOLÓGICOS (ESPECIALIZADOS)		600,000	UNIDADE	44,000	26400,00
17111	EXAME TOXOPLASMOSE IGM		600,000	UNIDADE	42,000	25200,00
16759	EXAME CHLAMYDIA - IGG		20,000	UNIDADE	45,000	900,00
16760	EXAME CHLAMYDIA IGM		20,000	UNIDADE	45,000	900,00
16761	EXAME POTASSIO		40,000	UNIDADE	32,000	1280,00
16762	EXAME SODIO		40,000	UNIDADE	32,000	1280,00
16763	EXAME PCCU (PREVENTIVO DO CANCER DE COLO UTERINO)		3600,000	UNIDADE	25,000	90000,00
16764	EXAME ANTIGENO PROSTATICO LIVRE E TOTAL-PSA		300,000	UNIDADE	50,000	15000,00
16765	EXAME TIROXINA		15,000	UNIDADE	38,000	570,00
17112	EXAME T3 LIVRE		15,000	UNIDADE	38,000	570,00
16767	EXAME T4 LIVRE		15,000	UNIDADE	38,000	570,00
16768	EXAME FAN		30,000	UNIDADE	38,000	1140,00
16769	EXAME T4		15,000	UNIDADE	38,000	570,00

Agende suas Consultas e Exames:



**(93) 99188 - 4757**  
**(93) 3515 - 0700**



laboclinatm@gmail.com



laboclin Diagnosticos.com.br



Av João Rodrigues, 594, Esplanada do Xingu,  
68372-833, Altamira-PA



# LABOCLIN

Centro Integrado de Diagnósticos

16770	EXAME AMILASE/EXAMES BIOQUIMICOS		200,000	UNIDADE	8,000	1600,00
16771	EXAME CALCIO/EXAMES BIOQUIMICOS		40,000	UNIDADE	32,000	1280,00
16772	EXAME ACIDO URICO/EXAMES BIOQUIMICOS		5000,000	UNIDADE	8,000	40000,00
16773	EXAME FERRO SÉRICO/EXAMES BIOQUIMICOS		20,000	UNIDADE	8,000	160,00
16774	EXAME FOSFATASE ALCALINDA EXAMES BIOQUIMICOS		200,000	UNIDADE	8,000	1600,00
16775	EXAME FOSFATSE ÁCIDA/EXAMES BIOQUIMICOS		200,000	UNIDADE	10,000	2000,00
16776	EXAME HDL/EXAMES BIOQUIMICOS		100,000	UNIDADE	8,000	800,00
17113	EXAME FERRO - EXAMES BIOQUIMICO		50,000	UNIDADE	10,000	500,00
16778	EXAME FERRETINA/EXAMES BIOQUIMICOS		30,000	UNIDADE	10,000	300,00
16779	EXAME FOSFOR/EXAMES BIOQUIMICOS		15,000	UNIDADE	10,000	150,00
16780	EXAME GAMA GT/EXAMES BIOQUIMICOS		2000,000	UNIDADE	8,000	16000,00
16781	EXAME UROBILINOGENE/EXAMES BIOQUIMICOS		15,000	UNIDADE	10,000	150,00
16782	EXAME FIBRINOGENIO/EXAMES BIOQUIMICOS		15,000	UNIDADE	10,000	150,00
16783	EXAME CURVA GLICEMICA/EXAMES BIOQUIMICOS		500,000	UNIDADE	15,000	7500,00
16784	EXAME LITIO/LITEMIA/EXAMES BIOQUIMICOS		15,000	UNIDADE	18,000	270,00
16785	EXAME LIPASE/EXAMES BIQUIMICOS		15,000	UNIDADE	15,000	225,00
16786	EXAME MAGNÉSIO/EXAMES BIOQUIMICOS		15,000	UNIDADE	15,000	225,00
16787	EXAME TRANSFERRINA/EXAMES BIOQUIMICOS		20,000	UNIDADE	14,000	280,00
16788	EXAME GLICOSE/EXAMES BIOQUIMICOS		10000,000	UNIDADE	8,000	80000,00
16789	EXAME COLESTEROL/EXAMES BIOQUIMICOS		8000,000	UNIDADE	8,000	64000,00
16790	EXAME TRIGLICERIDES/EXAMES BIOQUIMICOS		8000,000	UNIDADE	9,000	72000,00
16791	EXAME BILIRRUBINA/EXAMES BIOQUIMICOS		4000,000	UNIDADE	8,000	32000,00
16792	EXAME TGO/EXAMES QUIMICOS		6000,000	UNIDADE	8,000	48000,00
16793	EXAME TGP/EXAMES BIOQUIMICOS		6000,000	UNIDADE	8,000	48000,00
16794	EXAME COLESTEROL T/FRAÇÃO EXAMES BIOQUIMICOS		2000,000	UNIDADE	8,000	16000,00
16795	EXAME UREIA/EXAMES BIOQUIMICOS		8000,000	UNIDADE	9,000	72000,00
16796	EXAME CREATININA/EXAMES BIOQUIMICOS		8000,000	UNIDADE	9,000	72000,00
16797	EXAME PROTEINAS TOTAIS		1000,000	UNIDADE	12,000	12000,00
16798	EXAME PROTEINAS T/FRAÇÃO EXAMES BIOQUIMICOS		1500,000	UNIDADE	14,000	21000,00
16799	EXAME BILIRRUBINA (TOTAL E FRAÇÃO)/EXAMES BIOQUIMICOS		1500,000	UNIDADE	16,000	24000,00
16800	EXAME HEMOGRAMA/EXAMES HEMATOLOGICOS		12000,000	UNIDADE	10,000	120000,00
16801	EXAME VHS/EXAME HEMATOLOGICOS		2000,000	UNIDADE	9,000	18000,00
16802	EXAME TIPAGEM SANGUINEA/EXAMES HEMATOLOGICOS		2000,000	UNIDADE	9,000	18000,00
16803	EXAME COAGULOGRAMA/EXAMES HEMATOLOGICOS		1000,000	UNIDADE	12,000	12000,00
16804	EXAME PLASMODIUM/EXAMES HEMATOLOGICOS		500,000	UNIDADE	10,000	5000,00
17114	EXAME HB-HT EXAMES HEMATOLOGICOS		5000,000	UNIDADE	10,000	50000,00
16806	EXAME PLAQUETAS/EXAMES HEMATOLOGICOS		8000,000	UNIDADE	10,000	80000,00

Agende suas Consultas e Exames:



(93) 99188 - 4757  
(93) 3515 - 0700



laboclinatm@gmail.com



laboclin diagnostics.com.br



Av João Rodrigues, 594, Esplanada do Xingu,  
68372-833, Altamira-PA



# LABOCLIN

Centro Integrado de Diagnósticos

16807	EXAME ASO		5000,000	UNIDADE	9,000	45000,00
16808	EXAMES IMUNOLOGICOS (BASICA)PCR		5000,000	UNIDADE	11,000	55000,00
16809	EXAME FATOR REUMATOIDE EXAMES IMUNOLOGICOS(BASICA)		5000,000	UNIDADE	11,000	55000,00
16810	EXAME VDRL EXAMES IMUNOLOGICOS(BASICA)		5000,000	UNIDADE	11,000	55000,00
16811	EXAME BETA HCG EXAMES IMUNOLOGICOS (BASICA)		3000,000	UNIDADE	9,000	27000,00
16812	EXAME COOMBS INDIRETO EXAMES IMUNOLOGICOS (BASICA)		500,000	UNIDADE	9,000	4500,00
16813	EXAME COOMBS DIRETO EXAMES IMUNOLOGICOS (BASICA)		500,000	UNIDADE	21,000	10500,00
16814	EXAME DENGUE (TESTE RAPIDO)EXAMES IMUNOLOGICOS		1000,000	UNIDADE	30,000	30000,00
16815	EXAME HIV (TESTE RAPIDO)EXAMES IMUNOLOGICOS		1000,000	UNIDADE	30,000	30000,00
16816	EXAME EAS		8000,000	UNIDADE	12,000	96000,00
16817	EXAME UROANALICOS/EXAME LEUCOCITOS E HEMACIAS (FEZES)		300,000	UNIDADE	12,000	3600,00
17115	EXAMES PARASITOLOGICOS / EXAME SANGUE OCULTO		30,000	UNIDADE	12,000	360,00
16818	EXAMES PARASITOLOGICOS EXAME SANGUE EPF		8000,000	UNIDADE	9,000	72000,00
16819	EXAME FLUXOGRAMA		1500,000	UNIDADE	20,000	30000,00
16820	EXAMES BACTERIOLOGICOS/EXAME LEISHMANIOSE		500,000	UNIDADE	11,000	5500,00
16821	EXAME BAAR NA LINFA/EXAMES BACTERIOLOGICOS		500,000	UNIDADE	12,000	6000,00
16822	EXAME BAAR NO ESCARRO/EXAMES BACTERIOLOGICOS		500,000	UNIDADE	12,000	6000,00
16823	EXAME ESPERMOGRAMA/EXAMES BACTERIOLOGICOS		10,000	UNIDADE	90,000	900,00
16824	EXAME BAAR NO SORO/EXAMES BACTERIOLOGICOS		500,000	UNIDADE	12,000	6000,00
16825	EXAME UROCULTURA/EXAMES BACTERIOLOGICOS		1500,000	UNIDADE	45,000	67500,00
16826	EXAME DNA		5,000	UNIDADE	450,000	2250,00
					<b>Total :</b>	<b>1857660,00</b>

Condições de pagamento :	DEPOSITO EM CONTA CORRENTE	
Prazo de entrega :	IMEDIATO	
Validade da proposta :	60	dias.
Valor por extenso :	UM MILHAO OITOCENTOS E CINQUENTA E SETE MIL	
	SEISCENTOS E SESENTA REAIS	

Data : 15/03/2023

LABOCLIN CENTRO INTEGRADO DE DIAGNOSTICOS  
LTDA:13620194000170

Assinado de forma digital por LABOCLIN CENTRO INTEGRADO DE DIAGNOSTICOS  
LTDA:13620194000170  
Dados: 2023.03.15 08:10:53 -03'00'

carimbo e assinatura

Agende suas Consultas e Exames:

(93) 99188 - 4757  
(93) 3515 - 0700

laboclinatm@gmail.com

laboclin diagnostics.com.br

Av João Rodrigues, 594, Esplanada do Xingu,  
68372-833, Altamira-PA