



URUARÁ PREFEITURA <pmulici@gmail.com>

SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇO

URUARÁ PREFEITURA <pmulici@gmail.com>
Para: saudemed.comercial@outlook.com

17 de novembro de 2022 15:32

VIMOS POR MEIO DESTA, SOLICITAR COTAÇÃO PARA OS ITENS ANEXO.

POR FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO

[Texto das mensagens anteriores oculto]



RELAÇÃO P. E. Nº 9-2020-0000 EXAMES.xlsx
61K

000017



URUARÁ PREFEITURA <pmulici@gmail.com>

SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇO

URUARÁ PREFEITURA <pmulici@gmail.com>
Para: agsjuniordm@gmail.com

17 de novembro de 2022 15:30

VIMOS POR MEIO DESTES, SOLICITAR COTAÇÃO PARA OS ITENS ANEXO.
POR FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO

--

SETOR DE LICITAÇÕES
PREFEITURA DE URUARÁ



RELAÇÃO P. E. Nº 9-2020-0000 EXAMES.xlsx
61K



000018

URUARÁ PREFEITURA <pmulici@gmail.com>

SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇO

URUARÁ PREFEITURA <pmulici@gmail.com>

17 de novembro de 2022 15:31

Para: navarro.claudia@hotmail.com

VIMOS POR MEIO DESTES, SOLICITAR COTAÇÃO PARA OS ITENS ANEXO.

POR FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO

SETOR DE LICITAÇÕES

PREFEITURA DE URUARÁ



RELAÇÃO P. E. Nº 9-2020-0000 EXAMES.xlsx

61K

Uruará – Pará, 29 de NOVEMBRO de 2022

ITEM	QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS EXAMES	V. UNIT.	V. TOTAL
1	50	Anticorpos Anti HIV ½	60,00	3.000,00
2	50	Beta HCG-Qualitativo	30,00	1.500,00
3	40	Biópsia Simples (Histopatológico por peça)	250,00	10.000,00
4	10	CA 125	120,00	1.200,00
5	10	CA 15-3	120,00	1.200,00
6	10	CA 19-9	160,00	1.600,00
7	20	Citomegalovírus IGG	80,00	1.600,00
8	20	Citomegalovírus IgM	80,00	1.600,00
9	40	Dengue IGG/IGM	60,00	2.400,00
10	100	VHS	20,00	2.000,00
11	20	Hepatite A Anti HAV-IgG	150,00	3.000,00
12	20	Hepatite A Anti HAV-IgM	170,00	3.400,00
13	20	Hepatite B Anti HBc-IgG	200,00	4.000,00
14	20	Hepatite B Anti HBe	180,00	3.600,00
15	20	Hepatite B HbeAg	180,00	3.600,00
16	20	Hepatite B HbsAg	100,00	2.000,00
17	20	Hepatite C HCV	100,00	2.000,00
18	50	Rubéola IgM	60,00	3.000,00
19	50	Rubéola IgG	60,00	3.000,00
20	30	Toxoplasmose IgG	60,00	1.800,00
21	30	Toxoplasmose IgM	60,00	1.800,00
22	2000	PCCU (Preventivo do Câncer de Colo Uterino)	100,00	200.000,00
23	20	Antígeno Prostático Livre e Total-PSA	100,00	2.000,00
24	20	FSH	85,00	1.700,00
25	20	T3 Livre	60,00	1.200,00
26	20	T4 Livre	60,00	1.200,00
27	20	T3 total	80,00	1.600,00
28	20	T4 total	60,00	1.200,00
29	20	Amilase	50,00	1.000,00
30	20	Curva Glicêmica	120,00	2.400,00
31	2000	Cultura + antibiograma	100,00	200.000,00
32	180	Fluxograma	40,00	7.200,00
33	10000	Hemograma com Plaquetas	25,00	250.000,00
34	7000	Colesterol total	20,00	140.000,00
35	7000	Triglicerídeos	20,00	140.000,00
36	7500	Glicose	20,00	150.000,00
37	4000	Ácido úrico	20,00	80.000,00
38	1000	VDRL	30,00	3.000,00
39	300	Tipagem sanguínea	20,00	6.000,00
40	5000	Uréia	20,00	100.000,00
41	5000	Creatinina	20,00	100.000,00
42	5000	TGO	20,00	100.000,00
43	5000	TGP	20,00	100.000,00



BIOMED

CLÍNICA E LABORATÓRIO

44	500	Bilirrubina Direta	60,00	30.000,00
45	500	Bilirrubina Total e Frações	60,00	30.000,00
46	350	Fosfatase alcalina	40,00	14.000,00
47	30	Creatinofosfoquinase- isoenzimas	100,00	3.000,00
48	6000	EPF Normal	20,00	120.000,00
49	500	ASO (Antistreptolysin O)	20,00	10.000,00
50	500	(Proteína C. Reativa)	40,00	2.000,00
51	500	Fator Reumatóide - LATEX	30,00	15.000,00
52	30	Baar no Escarro	50,00	1.500,00
53	30	Baar na Linfa	70,00	2.100,00
54	35	Coombs Indireto	60,00	2.100,00
55	10	Coombs Direto	60,00	600,00
56	10	Prova Cruzada	60,00	600,00
57	500	Bilirrubina Indireta	60,00	30.000,00
58	30	Fosfatase Ácida	40,00	1.200,00
59	800	Beta HCG	30,00	24.000,00
60	9000	EAS (Urina tipo 1)	20,00	180.000,00
61	50	Gama GT	40,00	2.000,00
62	20	Carga viral p/ hiv em tempo real	600,00	12.000,00
63	30	Pesquisa de Sangue Oculto nas fezes	70,00	2.100,00
64	50	EPF 3 amostras	50,00	2.500,00
65	30	Troponina	170,00	5.100,00
66	20	CD4	200,00	4.000,00
67	20	CD8	200,00	4.000,00
68	500	Raio x diversos com laudo: do pescoço / coluna cervical / coluna toraxia / coluna lombar / quadril / tórax	150,00	75.000,00
69	300	Raio x diversos sem laudo: do pescoço / coluna cervical / coluna toraxia / coluna lombar / quadril / tórax	130,00	39.000,00
70	500	Raio x diversos com laudo: de coluna total	150,00	75.000,00
71	200	Raio x diversos sem laudo: de coluna total	130,00	26.000,00
72	150	Tomografia diversas com laudo em até 4 horas: de crânio / pescoço / laringe / região cervical / abdomen superior / vias urinárias / aparelho urinário / abdomen inferior / pelve / bacia	600,00	90.000,00
73	500	Tomografia diversas com laudo em até 24 horas: de crânio / pescoço / laringe / região cervical / abdomen superior / vias urinárias / aparelho urinário / abdomen inferior / pelve / bacia	540,00	270.000,00
74	150	Tomografia diversas com laudo em até 4 horas de: hipófise ou sela túrcica / face / ATM / quadril / coxo - femural / região pubiana / sínfise púbica	500,00	75.000,00

BIOMED
CLÍNICA E LABORATÓRIO

75	500	Tomografia diversas com laudo em até 24 horas: de hipófise ou sela túrcica / face / ATM / quadril / coxo - femural / região pubiana / sínfise púbica	440,00	220.000,00
76	150	Tomografia diversas com laudo em até 4 horas: de órbitas / dental / (maxila ou mandíbula) ombro / braço / cotovelo / antebraço / sacro - ilíaca / joelho	500,00	75.000,00
77	500	Tomografia diversa com laudo em até 24 horas de: órbitas / dental / (maxila ou mandíbula) ombro / braço / cotovelo / antebraço / sacro - ilíaca / joelho	440,00	220.000,00
78	50	Tomografia com laudo em até 4 horas: de Meato acústico	500,00	25.000,00
79	100	Tomografia com laudo em até 24 horas: de:Meato acústico	440,00	44.000,00
80	50	Tomografia com laudo em até 4 horas de: mastóide	500,00	25.000,00
81	100	Tomografia com laudo em até 24 horas: de mastóide	440,00	44.000,00
82	150	Tomografia com laudo em até 4 horas: de tórax	500,00	75.000,00
83	500	Tomografia com laudo em até 24 horas: de tórax	440,00	220.000,00
84	150	Tomografia com laudo em até 4 horas: de coluna cervical / de coluna dorsal ou torácica / de coluna lombo-sacra / de cóccix	480,00	72.000,00
85	500	Tomografia com laudo em até 24 horas: de coluna cervical / de coluna dorsal ou torácica / de coluna lombo-sacra / de cóccix	540,00	270.000,00
86	300	Audiometria / Espirometria simples / ECG (eletrocardiograma) com laudo	200,00	60.000,00
87	50	EEG eletroencefalograma	300,00	15.000,00
88	30	USG com laudo cervical total ou pescoço	250,00	7.500,00
89	30	USG com laudo cervical anterior	150,00	4.500,00
90	50	USG com laudo abdome inferior	170,00	8.500,00
91	50	USG com laudo abdome superior (vias biliares)	170,00	8.500,00
92	50	USG com laudo abdome total	200,00	10.000,00
93	30	USG com laudo pelvica	170,00	5.100,00
94	50	USG com laudo prostata via abdome	170,00	8.500,00
95	30	USG com laudo prostata transretal	200,00	6.000,00
96	50	USG com laudo rins e veias Urinarias	180,00	9.000,00
97	50	USG com laudo tireoide simples	200,00	10.000,00
98	30	USG com laudo tireoide com doppler	250,00	7.500,00
99	30	USG com laudo parede abdominal	170,00	5.100,00
100	30	USG com laudo região inguinal dois lado	240,00	7.200,00

101	30	USG com laudo região inguinal somente um lado	120,00	3.600,00
102	50	USG com laudo transvaginal	200,00	10.000,00
103	30	USG com laudo partes moles (lipomas)	180,00	5.400,00
104	50	USG com laudo mamas	180,00	9.000,00
105	50	USG com laudo obstetrica simples	200,00	10.000,00
106	30	USG com laudo obstetrica (TN) 12 a 13 semanas e 6 dias	500,00	15.000,00
107	30	USG com laudo obstetrica morfologica segundo trimestre 22 a 23 semanas	500,00	15.000,00
108	200	Mamografia com laudo 24 hs	250,00	50.000,00
Valor total 4.374.000,00				

Razão Social:

CNPJ: KAN DE ALMEIDA-ME

CNPJ: 11.740.964/0001-92

Telefone: (93) 99206-2902

E-mail

labbiomed@live.com

Representante:

KLEBER AUGUSTO NAVARRO DE ALMEIDA

Carteira de Identidade e CPF:

33.476.959-0 / 254.702.528-09

validade da proposta:

90 DIAS

KAN DE ALMEIDA-ME

CNPJ: 11.740.964/0001-92

RELAÇÃO DE EXAMES PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

LABORATORIO BIOMED LABORATORIO BIOMED <labbiomed@live.com>
Para: URUARÁ PREFEITURA <pmulici@gmail.com>

29 de novembro de 2022 17:34

De: URUARÁ PREFEITURA <pmulici@gmail.com>

Enviado: terça-feira, 29 de novembro de 2022 18:25

Para: LABORATORIO BIOMED LABORATORIO BIOMED <labbiomed@live.com>

Assunto: Re: RELAÇÃO DE EXAMES PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

[Texto das mensagens anteriores oculto]

 **Uruará (1).pdf**
1103K

À
Prefeitura Municipal de Uruará
Setor de licitações

Cumprimentando respeitosamente, venho através deste encaminhar cotação de preços equipamentos hospitalares, para atender a prefeitura municipal de Uruará

Proposta:

ITEM	DISCRIMINAÇÃO DOS EXAMES	MARCA	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Anticorpos Anti HIV ½	Exame	50	R\$ 36,00	R\$ 1.800,00
2	Beta HCG-Qualitativo	Exame	50	R\$ 15,00	R\$ 750,00
3	Biópsia Simples (Histopatológico por peça)	Exame	40	R\$ 124,00	R\$ 4.960,00
4	CA 125	Exame	10	R\$ 44,00	R\$ 440,00
5	CA 15-3	Exame	10	R\$ 44,00	R\$ 440,00
6	CA 19-9	Exame	10	R\$ 44,00	R\$ 440,00
7	Citomegalovírus IGG	Exame	20	R\$ 38,99	R\$ 779,80
8	Citomegalovírus IgM	Exame	20	R\$ 38,99	R\$ 779,80
9	Dengue IGG/IGM	Exame	40	R\$ 49,00	R\$ 1.960,00
10	VHS	Exame	100	R\$ 13,00	R\$ 1.300,00
11	Hepatite A Anti HAV-IgG	Exame	20	R\$ 38,90	R\$ 778,00
12	Hepatite A Anti HAV-IgM	Exame	20	R\$ 38,90	R\$ 778,00
13	Hepatite B Anti HBc-IgG	Exame	20	R\$ 37,50	R\$ 750,00
14	Hepatite B Anti HBe	Exame	20	R\$ 38,90	R\$ 778,00
15	Hepatite B HbeAg	Exame	20	R\$ 42,90	R\$ 858,00
16	Hepatite B HbsAg	Exame	20	R\$ 35,00	R\$ 700,00
17	Hepatite C HCV	Exame	20	R\$ 42,00	R\$ 840,00
18	Rubéola IgM	Exame	50	R\$ 41,50	R\$ 2.075,00
19	Rubéola IgG	Exame	50	R\$ 40,50	R\$ 2.025,00
20	Toxoplasmose IgG	Exame	30	R\$ 40,50	R\$ 1.215,00
21	Toxoplasmose IgM	Exame	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
22	PCCU (Preventivo do Câncer de Colo Uterino)	Exame	2000	R\$ 30,00	R\$ 60.000,00
23	Antígeno Prostático Livre e Total-PSA	Exame	20	R\$ 62,00	R\$ 1.240,00
24	FSH	Exame	20	R\$ 38,90	R\$ 778,00
25	T3 Livre	Exame	20	R\$ 34,90	R\$ 698,00
26	T4 Livre	Exame	20	R\$ 34,90	R\$ 698,00
27	T3 total	Exame	20	R\$ 34,90	R\$ 698,00
28	T4 total	Exame	20	R\$ 34,90	R\$ 698,00
29	Amilase	Exame	20	R\$ 19,90	R\$ 398,00
30	Curva Glicêmica	Exame	20	R\$ 54,50	R\$ 1.090,00
31	Cultura + antibiograma	Exame	2000	R\$ 60,00	R\$ 120.000,00
32	Fluxograma	Exame	180	R\$ 15,40	R\$ 2.772,00
33	Hemograma com Plaquetas	Exame	10000	R\$ 13,50	R\$ 135.000,00
34	Colesterol total	Exame	7000	R\$ 8,90	R\$ 62.300,00
35	Triglicerídeos	Exame	7000	R\$ 8,50	R\$ 59.500,00
36	Glicose	Exame	7500	R\$ 7,00	R\$ 52.500,00
37	Ácido úrico	Exame	4000	R\$ 7,80	R\$ 31.200,00
38	VDRL	Exame	1000	R\$ 22,00	R\$ 22.000,00
39	Tipagem sanguínea	Exame	300	R\$ 13,50	R\$ 4.050,00

40	Uréia	Exame	5000	R\$ 7,50	R\$ 37.500,00
41	Creatinina	Exame	5000	R\$ 8,90	R\$ 44.500,00
42	TGO	Exame	5000	R\$ 8,50	R\$ 42.500,00
43	TGP	Exame	5000	R\$ 8,50	R\$ 42.500,00
44	Bilirrubina Direta	Exame	500	R\$ 9,80	R\$ 4.900,00
45	Bilirrubina Total e Frações	Exame	500	R\$ 19,60	R\$ 9.800,00
46	Fosfatase alcalina	Exame	350	R\$ 12,90	R\$ 4.515,00
47	Creatinofosfoquinase- isoenzimas	Exame	30	R\$ 22,50	R\$ 675,00
48	EPF Normal	Exame	6000	R\$ 8,00	R\$ 48.000,00
49	ASO (Antistreptolysin O)	Exame	500	R\$ 8,90	R\$ 4.450,00
50	(Proteína C. Reativa)	Exame	500	R\$ 16,00	R\$ 8.000,00
51	Fator Reumatóide - LATEX	Exame	500	R\$ 8,90	R\$ 4.450,00
52	Baar no Escarro	Exame	30	R\$ 22,00	R\$ 660,00
53	Baar na Linfa	Exame	30	R\$ 22,00	R\$ 660,00
54	Coombs Indireto	Exame	35	R\$ 36,90	R\$ 1.291,50
55	Coombs Direto	Exame	10	R\$ 24,50	R\$ 245,00
56	Prova Cruzada	Exame	10	R\$ 13,50	R\$ 135,00
57	Bilirrubina Indireta	Exame	500	R\$ 9,80	R\$ 4.900,00
58	Fosfatase Ácida	Exame	30	R\$ 29,90	R\$ 897,00
59	Beta HCG	Exame	800	R\$ 15,00	R\$ 12.000,00
60	EAS (Urina tipo 1)	Exame	9000	R\$ 10,00	R\$ 90.000,00
61	Gama GT	Exame	50	R\$ 13,50	R\$ 675,00
62	Carga viral p/ hiv em tempo real	Exame	20	R\$ 300,00	R\$ 6.000,00
63	Pesquisa de Sangue Oculto nas fezes	Exame	30	R\$ 33,90	R\$ 1.017,00
64	EPF 3 amostras	Exame	50	R\$ 24,00	R\$ 1.200,00
65	Troponina	Exame	30	R\$ 35,00	R\$ 1.050,00
66	CD4	Exame	20	R\$ 56,00	R\$ 1.120,00
67	CD8	Exame	20	R\$ 48,00	R\$ 960,00
68	Raio x diversos com laudo: do pescoço / coluna cervical / coluna toraxia / coluna lombar / quadril / tórax	Exame	500	R\$ 75,00	R\$ 37.500,00
69	Raio x diversos sem laudo: do pescoço / coluna cervical / coluna toraxia / coluna lombar / quadril / tórax	Exame	300	R\$ 75,00	R\$ 22.500,00
70	Raio x diversos com laudo: de coluna total	Exame	500	R\$ 120,00	R\$ 60.000,00
71	Raio x diversos sem laudo: de coluna total	Exame	200	R\$ 100,00	R\$ 20.000,00
72	Tomografia diversas com laudo em até 4 horas: de crânio / pescoço / laringe / região cervical / abdômen superior / vias urinárias / aparelho urinário / abdômen inferior / pelve / bacia	Exame	150	R\$ 550,00	R\$ 82.500,00
73	Tomografia diversas com laudo em até 24 horas: de crânio / pescoço / laringe / região cervical / abdômen superior / vias urinárias / aparelho urinário / abdômen inferior / pelve / bacia	Exame	500	R\$ 450,00	R\$ 225.000,00
74	Tomografia diversas com laudo em até 4 horas de: hipófise ou sela túrcica / face / ATM / quadril / coxo - femoral / região pubiana / sínfise púbica	Exame	150	R\$ 550,00	R\$ 82.500,00

SAÚDEMED CLÍNICA E DIAGNÓSTICOS



Av. Manoel Félix de Farias, 615 - Centro VITÓRIA DO XINGU - PA

75	Tomografia diversas com laudo em até 24 horas: de hipófise ou sela túrcica / face / ATM / quadril / coxo - femoral / região pubiana / sínfise púbica	Exame	500	R\$ 450,00	R\$ 225.000,00
76	Tomografia diversas com laudo em até 4 horas: de órbitas / dental / (maxila ou mandíbula) ombro / braço / cotovelo / antebraço / sacro - ilíaca / joelho	Exame	150	R\$ 550,00	R\$ 82.500,00
77	Tomografia diversa com laudo em até 24 horas de: órbitas / dental / (maxila ou mandíbula) ombro / braço / cotovelo / antebraço / sacro - ilíaca / joelho	Exame	500	R\$ 450,00	R\$ 225.000,00
78	Tomografia com laudo em até 4 horas: de Meato acústico	Exame	50	R\$ 550,00	R\$ 27.500,00
79	Tomografia com laudo em até 24 horas: de: Meato acústico	Exame	100	R\$ 450,00	R\$ 45.000,00
80	Tomografia com laudo em até 4 horas de: mastoide	Exame	50	R\$ 550,00	R\$ 27.500,00
81	Tomografia com laudo em até 24 horas: de mastóide	Exame	100	R\$ 450,00	R\$ 45.000,00
82	Tomografia com laudo em até 4 horas: de tórax	Exame	150	R\$ 550,00	R\$ 82.500,00
83	Tomografia com laudo em até 24 horas: de tórax	Exame	500	R\$ 450,00	R\$ 225.000,00
84	Tomografia com laudo em até 4 horas: de coluna cervical / de coluna dorsal ou torácica / de coluna lombo-sacra / de cóccix	Exame	150	R\$ 550,00	R\$ 82.500,00
85	Tomografia com laudo em até 24 horas: de coluna cervical / de coluna dorsal ou torácica / de coluna lombo-sacra / de cóccix	Exame	500	R\$ 450,00	R\$ 225.000,00
86	Audiometria / Espirometria simples / ECG (eletrocardiograma) com laudo	Exame	300	R\$ 50,00	R\$ 15.000,00
87	EEG eletroencefalograma	Exame	50	R\$ 100,00	R\$ 5.000,00
88	USG com laudo cervical total ou pescoço	Exame	30	R\$ 100,00	R\$ 3.000,00
89	USG com laudo cervical anterior	Exame	30	R\$ 100,00	R\$ 3.000,00
90	USG com laudo abdome inferior	Exame	50	R\$ 100,00	R\$ 5.000,00
91	USG com laudo abdome superior (vias biliares)	Exame	50	R\$ 100,00	R\$ 5.000,00
92	USG com laudo abdome total	Exame	50	R\$ 160,00	R\$ 8.000,00
93	USG com laudo pelvica	Exame	30	R\$ 100,00	R\$ 3.000,00
94	USG com laudo prostata via abdome	Exame	50	R\$ 100,00	R\$ 5.000,00
95	USG com laudo prostata transretal	Exame	30	R\$ 100,00	R\$ 3.000,00
96	USG com laudo rins e veias Urinarias	Exame	50	R\$ 100,00	R\$ 5.000,00
97	USG com laudo tireoide simples	Exame	50	R\$ 100,00	R\$ 5.000,00
98	USG com laudo tireoide com doppler	Exame	30	R\$ 100,00	R\$ 3.000,00
99	USG com laudo parede abdominal	Exame	30	R\$ 100,00	R\$ 3.000,00
100	USG com laudo região inguinal dois lado	Exame	30	R\$ 100,00	R\$ 3.000,00
101	USG com laudo região inguinal somente um lado	Exame	30	R\$ 100,00	R\$ 3.000,00
102	USG com laudo transvaginal	Exame	50	R\$ 100,00	R\$ 5.000,00
103	USG com laudo partes moles (lipomas)	Exame	30	R\$ 100,00	R\$ 3.000,00



104	USG com laudo mamas	Exame	50	R\$ 100,00	R\$ 5.000,00
105	USG com laudo obstétrica simples	Exame	50	R\$ 100,00	R\$ 5.000,00
106	USG com laudo obstétrica (TN) 12 a 13 semanas e 6 dias	Exame	30	R\$ 100,00	R\$ 3.000,00
107	USG com laudo obstétrica morfológica segundo trimestre 22 a 23 semanas	Exame	30	R\$ 350,00	R\$ 10.500,00
108	Mamografia com laudo 24 hs	Exame	200	R\$ 350,00	R\$ 70.000,00
Valor total:					

Razão Social: E. M SERVIÇOS EM SAUDE E DIAGNOSTICO CLINICOS LABORATORIAIS EIRELI
CNPJ: 30.553.090/0001-09

Telefone: 093991739801
E-mail: saudemed.comercial@outlook.com

Representante: Eluan Taysson de Oliveira Mesquita
Carteira de Identidade e CPF: 5093577 – 986.929.922-91
Validade da proposta: 90 Dias

Total: R\$ 2.996.867,10 (Dois Milhões novecentos e noventa e seis mil oitocentos e sessenta e sete reais e dez centavos)

Os itens do número 68 ao 85 são realizados em outra unidade terceirizados.

Declaro que prestei as informações apresentadas acima e assumo integral e irrestritamente a veracidade de conteúdo das mesmas, me comprometendo e me responsabilizando pessoalmente.

Vitória do Xingu-PA, 30 de novembro de 2022.

ELUAN TAYSSON DE OLIVEIRA
MESQUITA:98692992291

Assinado de forma digital por
ELUAN TAYSSON DE OLIVEIRA
MESQUITA:98692992291
Dados: 2022.11.30 11:16:49 -03'00'

E.M. Serviços Em Saúde E Diagnósticos Clínicos Laboratoriais Eireli
Eluan Taysson De Oliveira Mesquita
CPF: 986.929.922-91
RG: 5093577/Pa



RELAÇÃO DE EXAMES PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Clinica Medica e Diagnostico em Saude Erelí <saudemed.comercial@outlook.com> 30 de novembro de 2022 11:18
Para: URUARÁ PREFEITURA <pmulici@gmail.com>

Bom dia. Segue cotações

SaúdeMed Clínicas e Diagnósticos
Av. Manoel Félix de Farias, 615, Centro.
Vitória do Xingu-PA

De: URUARÁ PREFEITURA <pmulici@gmail.com>
Enviado: terça-feira, 29 de novembro de 2022 15:35
Para: saudemed.comercial@outlook.com <saudemed.comercial@outlook.com>
Assunto: RELAÇÃO DE EXAMES PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

[Texto das mensagens anteriores oculto]

 Cotação de Preços URUARA.pdf
688K

RELAÇÃO DE EXAMES PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Clinica Medica e Diagnostico em Saude Erelí <saudemed.comercial@outlook.com>
Para: URUARÁ PREFEITURA <pmulici@gmail.com>

30 de novembro de 2022 11:18

Bom dia. Segue cotações

SaúdeMed Clínicas e Diagnósticos
Av. Manoel Félix de Farias, 615, Centro.
Vitória do Xingu-PA

De: URUARÁ PREFEITURA <pmulici@gmail.com>

Enviado: terça-feira, 29 de novembro de 2022 15:35

Para: saudemed.comercial@outlook.com <saudemed.comercial@outlook.com>

Assunto: RELAÇÃO DE EXAMES PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

[Texto das mensagens anteriores oculto]

 **Cotação de Preços URUARA.pdf**
688K



ESATDO DO PARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE URUPEMA
CNPJ: 34.593.541/0001-92

Razão Social: MEDICAL MEDICINA LABORATORIAL EIRELI
CNPJ: 15.652.020/0001-14

Venho por meio informar nossos preços

ITEM	QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS EXAMES	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
1	50	Anticorpos Anti HIV ½	serviço	60,00	3.000,00
2	50	Beta HCG-Qualitativo	serviço	50,00	2.500,00
3	40	Biópsia Simples (Histopatológico por peça)	serviço	180,00	7.200,00
4	10	CA 125	serviço	100,00	1.000,00
5	10	CA 15-3	serviço	80,00	800,00
6	10	CA 19-9	serviço	80,00	800,00
7	20	Citomegalovírus IGG	serviço	50,00	1.000,00
8	20	Citomegalovírus IgM	serviço	50,00	1.000,00
9	40	Dengue IGG/IGM	serviço	80,00	3.200,00
10	100	VHS	serviço	50,00	5.000,00
11	20	Hepatite A Anti HAV-IgG	serviço	45,00	900,00
12	20	Hepatite A Anti HAV-IgM	serviço	45,00	900,00
13	20	Hepatite B Anti HBc-IgG	serviço	50,00	1.000,00
14	20	Hepatite B Anti HBe	serviço	50,00	1.000,00
15	20	Hepatite B HbeAg	serviço	50,00	1.000,00
16	20	Hepatite B HbsAg	serviço	50,00	1.000,00
17	20	Hepatite C HCV	serviço	50,00	1.000,00
18	50	Rubéola IgM	serviço	50,00	2.500,00
19	50	Rubéola IgG	serviço	50,00	2.500,00
20	30	Toxoplasmose IgG	serviço	50,00	1.500,00
21	30	Toxoplasmose IgM	serviço	50,00	1.500,00
22	2000	PCCU (Preventivo do Câncer de Colo Uterino)	serviço	50,00	100.000,00
23	20	Antígeno Prostático Livre e Total-PSA	serviço	120,00	2.400,00
24	20	FSH	serviço	45,00	900,00
25	20	T3 Livre	serviço	45,00	900,00
26	20	T4 Livre	serviço	45,00	900,00
27	20	T3 total	serviço	45,00	900,00
28	20	T4 total	serviço	45,00	900,00
29	20	Amilase	serviço	40,00	800,00
30	20	Curva Glicêmica	serviço	60,00	1.200,00
31	2000	Cultura + antibiograma	serviço	150,00	300.000,00
32	180	Fluxograma	serviço	30,00	5.400,00
33	10000	Hemograma com Plaquetas	serviço	35,00	350.000,00
34	7000	Colesterol total	serviço	20,00	140.000,00
35	7000	Triglicerídeos	serviço	30,00	210.000,00
36	7500	Glicose	serviço	20,00	150.000,00
37	4000	Acido úrico	serviço	20,00	80.000,00
38	1000	VDRL	serviço	35,00	35.000,00
39	300	Tipagem sanguínea	serviço	30,00	9.000,00

40	5000	Uréia	serviço	20,00	100.000,00
41	5000	Creatinina	serviço	20,00	100.000,00
42	5000	TGO	serviço	20,00	100.000,00
43	5000	TGP	serviço	20,00	100.000,00
44	500	Bilirrubina Direta	serviço	25,00	12.500,00
45	500	Bilirrubina Total e Frações	serviço	25,00	12.500,00
46	350	Fosfatase alcalina	serviço	40,00	14.000,00
47	30	Creatinofosfoquinase- isoenzimas	serviço	50,00	1.500,00
48	6000	EPF Normal	serviço	20,00	120.000,00
49	500	ASO (Antistreptolysin O)	serviço	20,00	10.000,00
50	500	(Proteína C. Reativa)	serviço	20,00	10.000,00
51	500	Fator Reumatóide - LATEX	serviço	20,00	10.000,00
52	30	Baer no Escarro	serviço	60,00	1.800,00
53	30	Baer na Linfa	serviço	60,00	1.800,00
54	35	Coombs Indireto	serviço	60,00	2.100,00
55	10	Coombs Direto	serviço	50,00	500,00
56	10	Prova Cruzada	serviço	50,00	500,00
57	500	Bilirrubina Indireta	serviço	25,00	12.500,00
58	30	Fosfatase Ácida	serviço	40,00	1.200,00
59	800	Beta HCG	serviço	40,00	32.000,00
60	9000	EAS (Urina tipo 1)	serviço	20,00	180.000,00
61	50	Gama GT	serviço	30,00	1.500,00
62	20	Carga viral p/ hiv em tempo real	serviço	500,00	10.000,00
63	30	Pesquisa de Sangue Oculto nas fezes	serviço	40,00	1.200,00
64	50	EPF 3 amostras	serviço	60,00	3.000,00
65	30	Troponina	serviço	80,00	2.400,00
66	20	CD4	serviço	500,00	10.000,00
67	20	CD8	serviço	500,00	10.000,00
68	500	Raio x diversos com laudo: do pescoço / coluna cervical / coluna toraxia / coluna lombar / quadril / tórax	serviço	170,00	85.000,00
69	300	Raio x diversos sem laudo: do pescoço / coluna cervical / coluna toraxia / coluna lombar / quadril / tórax	serviço	115,00	34.500,00
70	500	Raio x diversos com laudo: de coluna total	serviço	180,00	90.000,00
71	200	Raio x diversos sem laudo: de coluna total	serviço	99,00	19.800,00
72	150	Tomografia diversas com laudo em até 4 horas: de crânio / pescoço / laringe / região cervical / abdomen superior / vias urinárias / aparelho urinário / abdomen inferior / pelve / bacia	serviço	480,00	72.000,00
73	500	Tomografia diversas com laudo em até 24 horas: de crânio / pescoço / laringe / região cervical / abdomen superior / vias urinárias / aparelho urinário / abdomen inferior / pelve / bacia	serviço	410,00	205.000,00
74	150	Tomografia diversas com laudo em até 4 horas de: hipófise ou sela túrcica / face / ATM / quadril / coxo - femural / região pubiana / sínfise púbica	serviço	445,00	66.750,00
75	500	Tomografia diversas com laudo em até 24 horas: de hipófise ou sela túrcica / face / ATM / quadril / coxo - femural / região pubiana / sínfise púbica	serviço	390,00	195.000,00

76	150	Tomografia diversas com laudo em até 4 horas: de órbitas / dental / (maxila ou mandíbula) ombro / braço / cotovelo / antebraço / sacro - ilíaca / joelho	serviço	440,00	66.000,00
77	500	Tomografia diversa com laudo em até 24 horas de: órbitas / dental / (maxila ou mandíbula) ombro / braço / cotovelo / antebraço / sacro - ilíaca / joelho	serviço	445,00	222.500,00
78	50	Tomografia com laudo em até 4 horas: de Meato acústico	serviço	460,00	23.000,00
79	100	Tomografia com laudo em até 24 horas: de:Meato acústico	serviço	400,00	40.000,00
80	50	Tomografia com laudo em até 4 horas de: mastóide	serviço	445,00	22.250,00
81	100	Tomografia com laudo em até 24 horas: de mastóide	serviço	405,00	40.500,00
82	150	Tomografia com laudo em até 4 horas: de tórax	serviço	470,00	70.500,00
83	500	Tomografia com laudo em até 24 horas: de tórax	serviço	400,00	200.000,00
84	150	Tomografia com laudo em até 4 horas: de coluna cervical / de coluna dorsal ou torácica / de coluna lombo-sacra / de cóccix	serviço	500,00	75.000,00
85	500	Tomografia com laudo em até 24 horas: de coluna cervical / de coluna dorsal ou torácica / de coluna lombo-sacra / de cóccix	serviço	450,00	225.000,00
86	300	(eletrocardiograma) com laudo	serviço	90,00	27.000,00
87	50	EEG eletroencefalograma	serviço	195,00	9.750,00
88	30	USG com laudo cervical total ou pescoço	serviço	260,00	7.800,00
89	30	USG com laudo cervical anterior	serviço	150,00	4.500,00
90	50	USG com laudo abdome inferior	serviço	160,00	8.000,00
91	50	USG com laudo abdome superior (vias biliares)	serviço	175,00	8.750,00
92	50	USG com laudo abdome total	serviço	220,00	11.000,00
93	30	USG com laudo pelvica	serviço	190,00	5.700,00
94	50	USG com laudo prostata via abdome	serviço	180,00	9.000,00
95	30	USG com laudo prostata transretal	serviço	180,00	5.400,00
96	50	USG com laudo rins e veias Urinarias	serviço	200,00	10.000,00
97	50	USG com laudo tireoide simples	serviço	210,00	10.500,00
98	30	USG com laudo tireoide com doppler	serviço	250,00	7.500,00
99	30	USG com laudo parede abdominal	serviço	180,00	5.400,00
100	30	USG com laudo região inguinal dois lado	serviço	250,00	7.500,00
101	30	USG com laudo região inguinal somente um lado	serviço	150,00	4.500,00
102	50	USG com laudo transvaginal	serviço	200,00	10.000,00
103	30	USG com laudo partes moles (lipomas)	serviço	180,00	5.400,00
104	50	USG com laudo mamas	serviço	180,00	9.000,00
105	50	USG com laudo obstetrica simples	serviço	200,00	10.000,00
106	30	USG com laudo obstetrica (TN) 12 a 13 semanas e 6 dias	serviço	550,00	16.500,00
107	30	USG com laudo obstetrica mofologica segundo trimestre 22 a 23 semanas	serviço	550,00	16.500,00
108	200	Mamografia com laudo 24 hs	serviço	280,00	56.000,00
valor total					4.308.100,00

Razão Social: MEDICAL MEDICINA LABORATORIAL EIRELI

000033

CNPJ: 15.652.020/0001-14

Telefone: 93 3515-3813

Email: medical@laboratoriomedical.com

Representante: Antônio Geraldo Junior

Carteira de Identidade: 5429543 CPF: 913.849.582-15

validade da proposta: 30 dias

Data de emissão: 30 de novembro de 2022

RELAÇÃO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Antonio Geraldo Junior <agsjuniordm@gmail.com>
Para: URUARÁ PREFEITURA <pmulici@gmail.com>

30 de novembro de 2022 22:28

Boa noite,

Segue relação dos exames com os devidos valores

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

Antonio Geraldo Junior

CRBM - 1457

Cel: VIVO (093) 99162-1030



RELAÇÃO P. E. Nº 9-2020-0000 EXAMES.xlsx

63K

ESTADO DO PARÁPREFEITURA MUNICIPAL DE URUARÁ

CNPJ: 34.593.541/0001-92

Responsável: Samira Martini dos Santos

Matrícula: 133108-6

Telefone: (93) 99112-3689

Departamento: Licitação



Relatório de Cotação

Pesquisa realizada entre 06/12/2022 15:41:05 e 07/12/2022 16:30:37
Relatório gerado no dia 07/12/2022 16:33:59 (IP: 200.1.216.112)

EXAMES

Item	Nome	Valor Unit.		Valor Unit.		Preço Estimado Calculado	Quantidade	Unidade	Total
		(COMPRAS GOVERNAMENTAIS)	(Outros Entes Públicos)	(Outros Entes Públicos)					
1	Anticorpos Anti HIV ½	R\$ -	R\$ 50,00	R\$ 50,00	R\$ 50,00	50	Unidades	R\$ 2.500,00	
2	Beta HCG-Qualitativo	R\$ 31,25	R\$ 15,93	R\$ 15,93	R\$ 26,15	50	Unidades	R\$ 1.307,50	
3	Biópsia Simples (Histopatológico por peça)	R\$ -	R\$ 106,00	R\$ 106,00	R\$ 106,00	40	Unidades	R\$ 4.240,00	
4	CA 125	R\$ -	R\$ 53,70	R\$ 53,70	R\$ 53,70	10	Unidades	R\$ 537,00	
5	CA 15-3	R\$ -	R\$ 37,70	R\$ 37,70	R\$ 37,70	10	Unidades	R\$ 377,00	
6	CA 19-9	R\$ -	R\$ 54,99	R\$ 54,99	R\$ 54,99	10	Unidades	R\$ 549,90	
7	Citomegalovírus IgG	R\$ -	R\$ 58,33	R\$ 58,33	R\$ 58,33	20	Unidades	R\$ 1.166,60	
8	Citomegalovírus IgM	R\$ -	R\$ 58,33	R\$ 58,33	R\$ 58,33	20	Unidades	R\$ 1.166,60	
9	Dengue IGG/IGM	R\$ -	R\$ 58,22	R\$ 58,22	R\$ 58,22	40	Unidades	R\$ 2.328,80	
10	VHS	R\$ 14,00	R\$ 26,13	R\$ 26,13	R\$ 22,09	100	Unidades	R\$ 2.209,00	
11	Hepatite A Anti HAV-IgG	R\$ 19,66	R\$ 25,00	R\$ 25,00	R\$ 23,22	20	Unidades	R\$ 464,40	
12	Hepatite A Anti HAV-IgM	R\$ -	R\$ 45,33	R\$ 45,33	R\$ 45,33	20	Unidades	R\$ 906,60	
13	Hepatite B Anti HBe-IgG	R\$ -	R\$ 44,50	R\$ 44,50	R\$ 44,50	20	Unidades	R\$ 890,00	
14	Hepatite B Anti HBe	R\$ -	R\$ 46,67	R\$ 46,67	R\$ 46,67	20	Unidades	R\$ 933,40	
15	Hepatite B HbeAg	R\$ -	R\$ 28,00	R\$ 28,00	R\$ 28,00	20	Unidades	R\$ 560,00	
16	Hepatite B HbsAg	R\$ -	R\$ 36,65	R\$ 36,65	R\$ 36,65	20	Unidades	R\$ 733,00	
17	Hepatite C HCV	R\$ -	R\$ 51,60	R\$ 51,60	R\$ 51,60	20	Unidades	R\$ 1.032,00	
18	Rubéola IgM	R\$ -	R\$ 48,83	R\$ 48,83	R\$ 48,83	50	Unidades	R\$ 2.441,50	
19	Rubéola IgG	R\$ -	R\$ 52,90	R\$ 52,90	R\$ 52,90	50	Unidades	R\$ 2.645,00	
20	Toxoplasmose IgG	R\$ -	R\$ 42,23	R\$ 42,23	R\$ 42,23	30	Unidades	R\$ 1.266,90	
21	Toxoplasmose IgM	R\$ -	R\$ 43,00	R\$ 43,00	R\$ 43,00	30	Unidades	R\$ 1.290,00	
22	PCCU (Preventivo do Câncer de Colo Uterino)	R\$ 89,47	R\$ -	R\$ -	R\$ 89,47	2.000	Unidades	R\$ 178.940,00	
23	Antígeno Prostático Livre e Total-PSA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00	20	Unidades	R\$ -	
24	FSH	R\$ -	R\$ 38,49	R\$ 38,49	R\$ 38,49	20	Unidades	R\$ 769,80	
25	T3 Livre	R\$ -	R\$ 25,16	R\$ 25,16	R\$ 25,16	20	Unidades	R\$ 503,20	
26	T4 Livre	R\$ -	R\$ 41,91	R\$ 41,91	R\$ 41,91	20	Unidades	R\$ 838,20	
27	T3 total	R\$ -	R\$ 40,82	R\$ 40,82	R\$ 40,82	20	Unidades	R\$ 816,40	
28	T4 total	R\$ -	R\$ 47,50	R\$ 47,50	R\$ 47,50	20	Unidades	R\$ 950,00	
29	Amilase	R\$ -	R\$ 32,66	R\$ 32,66	R\$ 32,66	20	Unidades	R\$ 653,20	
30	Curva Glicêmica	R\$ -	R\$ 59,52	R\$ 59,52	R\$ 59,52	20	Unidades	R\$ 1.190,40	

000035

31	Cultura + antibiograma	R\$	-	R\$	51,72	R\$ 51,72	2.000	Unidades	R\$	103.440,00
32	Fluxograma	R\$	-	R\$	-	R\$ 0,00	180	Unidades	R\$	-
33	Hemograma com Plaquetas	R\$	16,50	R\$	15,65	R\$ 16,08	10.000	Unidades	R\$	160.800,00
34	Colesterol total	R\$	15,49	R\$	-	R\$ 15,49	7.000	Unidades	R\$	108.430,00
35	Triglicédeos	R\$	19,30	R\$	18,77	R\$ 19,13	7.000	Unidades	R\$	133.910,00
36	Glicose	R\$	-	R\$	18,04	R\$ 18,04	7.500	Unidades	R\$	135.300,00
37	Ácido úrico	R\$	-	R\$	14,96	R\$ 14,96	4.000	Unidades	R\$	59.840,00
38	VDRL	R\$	15,00	R\$	27,33	R\$ 23,22	1.000	Unidades	R\$	23.220,00
39	Tipagem sanguínea	R\$	-	R\$	15,00	R\$ 15,00	300	Unidades	R\$	4.500,00
40	Uréia	R\$	15,90	R\$	14,97	R\$ 15,67	5.000	Unidades	R\$	78.350,00
41	Creatinina	R\$	16,24	R\$	17,34	R\$ 16,97	5.000	Unidades	R\$	84.850,00
42	TGO	R\$	11,67	R\$	19,88	R\$ 15,77	5.000	Unidades	R\$	78.850,00
43	TGP	R\$	11,92	R\$	20,00	R\$ 14,61	5.000	Unidades	R\$	73.050,00
44	Bilirrubina Direta	R\$	22,97	R\$	7,50	R\$ 17,81	500	Unidades	R\$	8.905,00
45	Bilirrubina Total e Frações	R\$	13,05	R\$	19,95	R\$ 15,35	500	Unidades	R\$	7.675,00
46	Fosfatase alcalina	R\$	24,57	R\$	27,00	R\$ 25,38	350	Unidades	R\$	8.883,00
47	Creatinofosquinase- isoenzimas	R\$	-	R\$	-	R\$ 0,00	30	Unidades	R\$	-
48	EPF Normal	R\$	21,54	R\$	6,99	R\$ 11,84	6.000	Unidades	R\$	71.040,00
49	ASO (Antistreptolysin O)	R\$	-	R\$	-	R\$ 0,00	500	Unidades	R\$	-
50	(Proteína C. Reativa)	R\$	-	R\$	23,72	R\$ 23,72	500	Unidades	R\$	11.860,00
51	Fator Reumatóide - LATEX	R\$	-	R\$	18,67	R\$ 18,67	500	Unidades	R\$	9.335,00
52	Baar no Escarro	R\$	-	R\$	35,00	R\$ 35,00	30	Unidades	R\$	1.050,00
53	Baar na Linfa	R\$	-	R\$	35,91	R\$ 35,91	30	Unidades	R\$	1.077,30
54	Coombs Indireto	R\$	-	R\$	32,78	R\$ 32,78	35	Unidades	R\$	1.147,30
55	Coombs Direto	R\$	-	R\$	33,33	R\$ 33,33	10	Unidades	R\$	333,30
56	Prova Cruzada	R\$	-	R\$	-	R\$ 0,00	10	Unidades	R\$	-
57	Bilirrubina Indireta	R\$	15,00	R\$	-	R\$ 15,00	500	Unidades	R\$	7.500,00
58	Fosfatase Ácida	R\$	-	R\$	19,95	R\$ 19,95	30	Unidades	R\$	598,50
59	Beta HCG	R\$	15,00	R\$	16,61	R\$ 16,07	800	Unidades	R\$	12.856,00
60	EAS (Urina tipo 1)	R\$	-	R\$	21,80	R\$ 21,80	9.000	Unidades	R\$	196.200,00
61	Gama GT	R\$	19,99	R\$	24,25	R\$ 22,83	50	Unidades	R\$	1.141,50
62	Carga viral p/ hiv em tempo real	R\$	-	R\$	-	R\$ 0,00	20	Unidades	R\$	-
63	Pesquisa de Sangue Oculto nas fezes	R\$	45,30	R\$	-	R\$ 45,30	30	Unidades	R\$	1.359,00
64	EPF 3 amostras	R\$	-	R\$	-	R\$ 0,00	50	Unidades	R\$	-
65	Troponina	R\$	-	R\$	65,71	R\$ 65,71	30	Unidades	R\$	1.971,30
66	CD4	R\$	-	R\$	-	R\$ 0,00	20	Unidades	R\$	-
67	CD8	R\$	-	R\$	-	R\$ 0,00	20	Unidades	R\$	-
68	Raio x diversos com laudo: do pescoço / coluna cervical / coluna toraxia / coluna	R\$	-	R\$	-	R\$ 0,00	500	Unidades	R\$	-
69	Raio x diversos sem laudo: do pescoço / coluna cervical / coluna toraxia / coluna	R\$	-	R\$	-	R\$ 0,00	300	Unidades	R\$	-
70	Raio x diversos com laudo: de coluna total	R\$	-	R\$	-	R\$ 0,00	500	Unidades	R\$	-
71	Raio x diversos sem laudo: de coluna total	R\$	-	R\$	-	R\$ 0,00	200	Unidades	R\$	-
72	Tomografia diversas com laudo em até 4 horas: de crânio / pescoço / laringe /	R\$	-	R\$	-	R\$ 0,00	150	Unidades	R\$	-
73	Tomografia diversas com laudo em até 24 horas: de crânio / pescoço / laringe /	R\$	-	R\$	-	R\$ 0,00	500	Unidades	R\$	-
74	Tomografia diversas com laudo em até 4 horas de: hipófise ou sela túrcica / face /	R\$	-	R\$	-	R\$ 0,00	150	Unidades	R\$	-
75	Tomografia diversas com laudo em até 24 horas: de hipófise ou sela túrcica / face /	R\$	-	R\$	-	R\$ 0,00	500	Unidades	R\$	-
76	Tomografia diversas com laudo em até 4 horas: de órbitas / dental / (maxila ou	R\$	-	R\$	-	R\$ 0,00	150	Unidades	R\$	-
77	Tomografia diversa com laudo em até 24 horas de: órbitas / dental / (maxila ou	R\$	-	R\$	-	R\$ 0,00	500	Unidades	R\$	-

78	Tomografia com laudo em até 4 horas: de Meato acústico	R\$	-	R\$	-	R\$ 0,00	50	Unidades	R\$	-
79	Tomografia com laudo em até 24 horas: de Meato acústico	R\$	-	R\$	-	R\$ 0,00	100	Unidades	R\$	-
80	Tomografia com laudo em até 4 horas de: mastóide	R\$	-	R\$	410,00	R\$ 410,00	50	Unidades	R\$	20.500,00
81	Tomografia com laudo em até 24 horas: de mastóide	R\$	-	R\$	410,00	R\$ 410,00	100	Unidades	R\$	41.000,00
82	Tomografia com laudo em até 4 horas: de tórax	R\$	-	R\$	470,00	R\$ 470,00	150	Unidades	R\$	70.500,00
83	Tomografia com laudo em até 24 horas: de tórax	R\$	-	R\$	470,00	R\$ 470,00	500	Unidades	R\$	235.000,00
84	Tomografia com laudo em até 4 horas: de coluna cervical / de coluna dorsal ou	R\$	-	R\$	530,00	R\$ 530,00	150	Unidades	R\$	79.500,00
85	Tomografia com laudo em até 24 horas: de coluna cervical / de coluna dorsal ou	R\$	-	R\$	420,00	R\$ 420,00	500	Unidades	R\$	210.000,00
86	Audiometria / Espirometria simples / ECG (eletrocardiograma)	R\$	-	R\$	-	R\$ 0,00	300	Unidades	R\$	-
87	EEG eletroencefalograma	R\$	150,00	R\$	-	R\$ 150,00	50	Unidades	R\$	7.500,00
88	USG com laudo cervical total ou pescoço	R\$	-	R\$	176,67	R\$ 176,67	30	Unidades	R\$	5.300,10
89	USG com laudo cervical anterior	R\$	-	R\$	-	R\$ 0,00	30	Unidades	R\$	-
90	USG com laudo abdome inferior	R\$	-	R\$	-	R\$ 0,00	50	Unidades	R\$	-
91	USG com laudo abdome superior (vias biliares)	R\$	-	R\$	81,67	R\$ 81,67	50	Unidades	R\$	4.083,50
92	USG com laudo abdome total	R\$	-	R\$	106,67	R\$ 106,67	50	Unidades	R\$	5.333,50
93	USG com laudo pélvica	R\$	102,00	R\$	-	R\$ 102,00	30	Unidades	R\$	3.060,00
94	USG com laudo próstata via abdome	R\$	-	R\$	81,67	R\$ 81,67	50	Unidades	R\$	4.083,50
95	USG com laudo próstata transretal	R\$	-	R\$	-	R\$ 0,00	30	Unidades	R\$	-
96	USG com laudo rins e veias Urinárias	R\$	100,81	R\$	-	R\$ 100,81	50	Unidades	R\$	5.040,50
97	USG com laudo tireoide simples	R\$	-	R\$	81,67	R\$ 81,67	50	Unidades	R\$	4.083,50
98	USG com laudo tireoide com doppler	R\$	-	R\$	136,67	R\$ 136,67	30	Unidades	R\$	4.100,10
99	USG com laudo parede abdominal	R\$	-	R\$	-	R\$ 0,00	30	Unidades	R\$	-
100	USG com laudo região inguinal dois lado	R\$	-	R\$	-	R\$ 0,00	30	Unidades	R\$	-
101	USG com laudo região inguinal somente um lado	R\$	-	R\$	-	R\$ 0,00	30	Unidades	R\$	-
102	USG com laudo transvaginal	R\$	-	R\$	99,56	R\$ 99,56	50	Unidades	R\$	4.978,00
103	USG com laudo partes moles (lipomas)	R\$	-	R\$	-	R\$ 0,00	30	Unidades	R\$	-
104	USG com laudo mamas	R\$	-	R\$	81,67	R\$ 81,67	50	Unidades	R\$	4.083,50
105	USG com laudo obstetrica simples	R\$	-	R\$	81,67	R\$ 81,67	50	Unidades	R\$	4.083,50
106	USG com laudo obstetrica (TN) 12 a 13 semanas e 6 dias	R\$	-	R\$	-	R\$ 0,00	30	Unidades	R\$	-
107	USG com laudo obstetrica morfológica segundo trimestre 22 a 33 semanas	R\$	-	R\$	181,67	R\$ 181,67	30	Unidades	R\$	5.450,10
108	Mamografia com laudo 24 hs	R\$	-	R\$	119,00	R\$ 119,00	200	Unidades	R\$	23.800,00
Valor Global:									R\$	2.343.158,40

Samira Martinelli dos Santos

000037