

Planilha 1

PREENCHER OS CAMPOS EM CINZA - NÃO ALTERAR A ESTRUTURA DA PLANILHA

Solicitação de cotação de preços

Cotação de preços No: 20210211001

Prefeitura Municipal de Novo Progresso

RESPONSÁVEL :

NOME: CLARI APARECIDA GANZALA

PROponente :

NOME: N. CONTI ANALISES CLINICA LTDA-ME

ENDEREÇO : RUA JUSCELINO KUBISTSCHEK nº 16

BAIRRO : RUI PIRES LIMA CIDADE : Novo Progresso - PA

CNPJ : 08.241.840/0001-58

O município de Novo Progresso, solicita que seja fornecido os preços unitários e totais do(s) item(ns) abaixo especificado(s), para fins de levantamento preliminar de preços 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 Novo Progresso.

Novo Progresso, 11 de Fevereiro de 2021

CLARI APARECIDA GANZALA

Responsável

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
12677	EXAME ALFA HIDROXI PROGESTERONA		70,000	SERVIÇO	75,000	5250,00
12687	EXAME ANTI HAV IGG - HEPATITE A		200,000	SERVIÇO	75,000	15000,00
12688	EXAME ANTI HAV IGM - HEPATITE A		200,000	SERVIÇO	75,000	15000,00
12689	EXAME ANTI HBC IGG		150,000	SERVIÇO	65,000	9750,00
12692	EXAME ANTI HBC IGM		150,000	SERVIÇO	65,000	9750,00
12693	EXAME ANTI HBS- HEPATITE B		250,000	SERVIÇO	75,000	18750,00
12694	EXAME ANTI HCV (IGM/IGG) HEPATITE C		250,000	SERVIÇO	75,000	18750,00
12695	EXAME ANTI HCV HEPATITE C		150,000	SERVIÇO	75,000	11250,00
12698	EXAME ANTIBIOGRAMA		250,000	SERVIÇO	80,000	20000,00
12704	EXAME ANTICORPOS ANTI-CARDIOLIPINA IGG E IGM		6,000	SERVIÇO	150,000	900,00
12705	EXAME ANTICORPOS ANTI-CARDIOLIPINA IGM		6,000	SERVIÇO	95,000	570,00
12670	EXAME ÁCIDO FÓLICO		15,000	SERVIÇO	65,000	975,00
12701	EXAME ANTICORPOS ANTI HIV		20,000	SERVIÇO	70,000	1400,00
12702	EXAME ANTICORPOS ANTI HIV 1+2		20,000	SERVIÇO	70,000	1400,00
12703	EXAME ANTICORPOS ANTI HTVL 1+2		25,000	SERVIÇO	70,000	1750,00
12673	EXAME ÁCIDO ÚRICO		400,000	SERVIÇO	30,000	12000,00
12675	EXAME ÁCIDO VALPRÓICO - VALPROATO DE SÓDIO		30,000	SERVIÇO	75,000	2250,00
12679	EXAME ALUMINÍO		80,000	SERVIÇO	65,000	5200,00
12680	EXAME AMILASE		250,000	SERVIÇO	55,000	13750,00
12682	EXAME ANATÔMICO PATOLÓGICO		70,000	SERVIÇO	250,000	17500,00
12683	EXAME ANATÔMICO PATOLÓGICO ÚTERO		70,000	SERVIÇO	600,000	42000,00
28103	EXAME ANTICORPOS ANTI-ESTREPTOLISINA O		30,000	SERVIÇO	65,000	1950,00
28102	EXAME ANTICOAGULANTE LUPICO		30,000	SERVIÇO	160,000	4800,00
12700	EXAME ANTICORPOS ANTÍGENO DA HEPATITE B HBEAG		250,000	SERVIÇO	75,000	18750,00
12707	EXAME ANTÍGENO HBE (HBE-AG)		350,000	SERVIÇO	75,000	26250,00
12708	EXAME ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO P.S.A		200,000	SERVIÇO	65,000	13000,00
12709	EXAME ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO LIVRE-PSAL		400,000	SERVIÇO	65,000	26000,00
12711	EXAME BAAR-PESQUISA		60,000	SERVIÇO	60,000	3600,00
12716	EXAME BILIRRUBINAS		600,000	SERVIÇO	60,000	36000,00
12717	EXAME BRUCELOSE		150,000	SERVIÇO	80,000	12000,00
12720	EXAME BRUCELOSE ANTICORPOS IGM		150,000	SERVIÇO	80,000	12000,00
12726	EXAME CÁLCIO IÔNICO		120,000	SERVIÇO	65,000	7800,00
12728	EXAME CARDIOPILINA - ANTICORPOS IGG E IGM		15,000	SERVIÇO	150,000	2250,00
12729	EXAME CARDIOPILINA - ANTICORPOS IGG		15,000	SERVIÇO	95,000	1425,00
12724	EXAME CACHUMBA IGG		15,000	SERVIÇO	85,000	1275,00
12725	EXAME CACHUMBA IGM		15,000	SERVIÇO	85,000	1275,00
12723	EXAME CACHUMBA IGG-IGM		15,000	SERVIÇO	190,000	2850,00
12752	EXAME DE CHAGAS		60,000	SERVIÇO	75,000	4500,00
12753	EXAME DE CHAGAS ANTICORPOS IGG		60,000	SERVIÇO	75,000	4500,00
28105	EXAME DE CITOMEGALOVÍRUS IGG		300,000	SERVIÇO	75,000	22500,00
28106	EXAME DE CITOMEGALOVÍRUS IGM		300,000	SERVIÇO	75,000	22500,00

Planilha1

12732	EXAME CKMBB MASSA		170,000	SERVIÇO	110,000	18700,00
12733	EXAME CLEARANCE DE CREATININA		110,000	SERVIÇO	65,000	7150,00
12734	EXAME CLEARANCE DE PROTEÍNAS		110,000	SERVIÇO	65,000	7150,00
12735	EXAME CLORO URINÁRIO		30,000	SERVIÇO	65,000	1950,00
12736	EXAME COLESTEROL HDL		400,000	SERVIÇO	30,000	12000,00
12737	EXAME COLESTEROL LDL		400,000	SERVIÇO	30,000	12000,00
12738	EXAME COLESTEROL TOTAL		400,000	SERVIÇO	30,000	12000,00
12739	EXAME COLESTEROL VLDL		400,000	SERVIÇO	30,000	12000,00
12746	EXAME COOMBS DIRETO		100,000	SERVIÇO	60,000	6000,00
12747	EXAME COOMBS INDIRETO		100,000	SERVIÇO	60,000	6000,00
12750	EXAME CULTURA		300,000	SERVIÇO	80,000	24000,00
12751	EXAME CURVA GLICEMIA SIMPLIFICADA		110,000	SERVIÇO	120,000	13200,00
12755	EXAME DEHIDROEPIANDROSTERONA DHEA		30,000	SERVIÇO	65,000	1950,00
12756	EXAME DENGUE IGG		250,000	SERVIÇO	65,000	16250,00
12757	EXAME DENGUE IGM		250,000	SERVIÇO	65,000	16250,00
12758	EXAME DENGUE NS1		250,000	SERVIÇO	65,000	16250,00
12761	EXAME DNA		9,000	SERVIÇO	650,000	5850,00
12767	EXAME ESPERMOGRAMA		20,000	SERVIÇO	120,000	2400,00
28107	EXAME ESTRADIOL		150,000	SERVIÇO	65,000	9750,00
12668	EXAME A FRESCO		150,000	SERVIÇO	65,000	9750,00
12713	EXAME BACTERIOSCÓPICO		150,000	SERVIÇO	50,000	7500,00
12754	EXAME DE URINA		350,000	SERVIÇO	30,000	10500,00
12768	EXAME FATOR RH		350,000	SERVIÇO	30,000	10500,00
12769	EXAME GLICOSE		400,000	SERVIÇO	30,000	12000,00
12770	EXAME GLICOSE PÓS PRADIAL		250,000	SERVIÇO	30,000	7500,00
12771	EXAME HEMÁCIAS - PESQUISA		250,000	SERVIÇO	25,000	6250,00
12772	EXAME HEMOCULTURA		6,000	SERVIÇO	90,000	540,00
12773	EXAME HEMOGRAMA COMPLETO		700,000	SERVIÇO	45,000	31500,00
12775	EXAME HEPATITE C - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HCV		400,000	SERVIÇO	75,000	30000,00
12777	EXAME HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO - ACTH		30,000	SERVIÇO	80,000	2400,00
12778	EXAME HORMÔNIO DE CRESCIMENTO - HGH		30,000	SERVIÇO	80,000	2400,00
12810	EXAME INSULINA		30,000	SERVIÇO	80,000	2400,00
12812	EXAME LEISHMANIOSE IGG HUMANA - SOROLOGIA		30,000	SERVIÇO	150,000	4500,00
12813	EXAME LEPTOSPIROSE - ANTICORPOS IGG		6,000	SERVIÇO	65,000	390,00
12814	EXAME LEPTOSPIROSE - ANTICORPOS IGM		6,000	SERVIÇO	65,000	390,00
12815	EXAME LEUCOCITOS		300,000	SERVIÇO	25,000	7500,00
12816	EXAME LEUCOCITOS - PESQUISA		300,000	SERVIÇO	25,000	7500,00
12817	EXAME LEUCOGRAMA		300,000	SERVIÇO	25,000	7500,00
12818	EXAME LEVEDURAS - PESQUISA		120,000	SERVIÇO	30,000	3600,00
12819	EXAME LH - HORMONIO LUTEINIZANTE		150,000	SERVIÇO	75,000	11250,00
12820	EXAME LÍPIDIOS TOTAIS		300,000	SERVIÇO	100,000	30000,00
12821	EXAME LÍPIDOGRAMA II		300,000	SERVIÇO	120,000	36000,00
12822	EXAME LÍPIDOGRAMA III		300,000	SERVIÇO	130,000	39000,00
12823	EXAME LITIO		6,000	SERVIÇO	65,000	390,00
12824	EXAME MAGNÉSIO URINÁRIO		70,000	SERVIÇO	65,000	4550,00
12825	EXAME MERCÚRIO URINÁRIO		10,000	SERVIÇO	80,000	800,00
12826	EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES		150,000	SERVIÇO	30,000	4500,00
12830	EXAME PARATHORMONIO - PHT		15,000	SERVIÇO	80,000	1200,00
12831	EXAME PEPTÍDEO C		25,000	SERVIÇO	85,000	2125,00
12832	EXAME PERFIL BIOQUÍMICO		500,000	SERVIÇO	300,000	150000,00
12833	EXAME PERFIL HEPÁTICO		300,000	SERVIÇO	230,000	69000,00
12834	EXAME PERFIL REUMÁTICO		200,000	SERVIÇO	90,000	18000,00
12837	EXAME PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI		15,000	SERVIÇO	180,000	2700,00
12835	EXAME PESQUISA DE BAAR		100,000	SERVIÇO	60,000	6000,00
12838	EXAME PLAQUETAS		500,000	SERVIÇO	25,000	12500,00
28108	EXAME POTÁSSIO		200,000	SERVIÇO	65,000	13000,00
28109	EXAME PROGESTERONA		200,000	SERVIÇO	75,000	15000,00
12842	EXAME ROTAVÍRUS		30,000	SERVIÇO	80,000	2400,00
12843	EXAME ROTINA DE LÍQUIDO ASCÍTICO		15,000	SERVIÇO	150,000	2250,00
Especificação: EXAME ROTINA DE LÍQUIDO ASCÍTICO						
12844	EXAME ROTINA DO LÍQUIDO PLEURAL		15,000	SERVIÇO	150,000	2250,00
Especificação: EXAME ROTINA DO LÍQUIDO PLEURAL						
12845	EXAME RUBEOLA IGC		500,000	SERVIÇO	80,000	40000,00
Especificação: EXAME RUBEOLA IGC						
12846	EXAME RUBEOLA IGM		500,000	SERVIÇO	80,000	40000,00
Especificação: EXAME RUBEOLA IGM						
12848	EXAME SANGUE OCULTO - SD		100,000	SERVIÇO	65,000	6500,00
Especificação: EXAME SANGUE OCULTO - SD						
12847	EXAME SANGUE OCULTO - PESQUISA		100,000	SERVIÇO	65,000	6500,00
Especificação: EXAME SANGUE OCULTO - PESQUISA						
12849	EXAME SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA		60,000	SERVIÇO	65,000	3900,00

Planilha I

Especificação : EXAME SATURACAO DE TRANSFERRINA					
28110	EXAME SECREÇÃO VAGINAL	150,000	SERVIÇO	60,000	9000,00
28111	EXAME SÓDIO	30,000	SERVIÇO	65,000	1950,00
12851	EXAME SOROLOGIA P/ SIFILIS	100,000	SERVIÇO	75,000	7500,00
Especificação : EXAME SOROLOGIA P/ SIFILIS					
28112	EXAME T3 TOTAL	300,000	SERVIÇO	65,000	19500,00
28113	EXAME T3 LIVRE	300,000	SERVIÇO	65,000	19500,00
12853	EXAME T4 TIROXINA	300,000	SERVIÇO	65,000	19500,00
Especificação : EXAME T4 TIROXINA					
12854	EXAME T4L TIROXINA LIVRE	300,000	SERVIÇO	65,000	19500,00
Especificação : EXAME T4L TIROXINA LIVRE					
12855	EXAME TEMPO DE COAGULACAO	100,000	SERVIÇO	30,000	3000,00
Especificação : EXAME TEMPO DE COAGULACAO					
12856	EXAME TEMPO DE SANGRAMENTO	100,000	SERVIÇO	30,000	3000,00
Especificação : EXAME TEMPO DE SANGRAMENTO					
12857	EXAME TESTE IMUNOLOGICO DE GRAVIDEZ	400,000	SERVIÇO	45,000	18000,00
Especificação : EXAME TESTE IMUNOLOGICO DE GRAVIDEZ					
12858	EXAME TIPAGEM SANGUINEA ABO - RH	200,000	SERVIÇO	30,000	6000,00
Especificação : EXAME TIPAGEM SANGUINEA ABO - RH					
12861	EXAME TOXOPLASMOSE (IGG-IGM) SOROLOGIA	400,000	SERVIÇO	140,000	56000,00
Especificação : EXAME TOXOPLASMOSE (IGG-IGM) SOROLOGIA					
12859	EXAME TOXOCARA IGG	400,000	SERVIÇO	65,000	26000,00
Especificação : EXAME TOXOCARA IGG					
12860	EXAME TOXOCARA IGM	400,000	SERVIÇO	65,000	26000,00
Especificação : EXAME TOXOCARA IGM					
12866	EXAME TRANSFERRINA	30,000	SERVIÇO	75,000	2250,00
Especificação : EXAME TRANSFERRINA					
12867	EXAME TREPONEMA PALLIDUM - PESQUISA	30,000	SERVIÇO	80,000	2400,00
Especificação : EXAME TREPONEMA PALLIDUM - PESQUISA					
12868	EXAME TRIAGEM TOXICOLOGICA	6,000	SERVIÇO	250,000	1500,00
Especificação : EXAME TRIAGEM TOXICOLOGICA					
12869	EXAME TRIIODOTIRONINA - T3	300,000	SERVIÇO	65,000	19500,00
Especificação : EXAME TRIIODOTIRONINA - T3					
28114	EXAME TROPONINA	140,000	SERVIÇO	110,000	15400,00
12870	EXAME TSH ULTRA SENSIVEL (POS ESTIMULO)	300,000	SERVIÇO	65,000	19500,00
Especificação : EXAME TSH ULTRA SENSIVEL (POS ESTIMULO)					
12871	EXAME UREA	800,000	SERVIÇO	30,000	24000,00
12872	EXAME UROCULTURA	100,000	SERVIÇO	80,000	8000,00
Especificação : EXAME UROCULTURA					
12873	EXAME V.D.R.L	150,000	SERVIÇO	50,000	7500,00
Especificação : EXAME V.D.R.L					
12874	EXAME V.D.R.L LIQUOR	50,000	SERVIÇO	50,000	2500,00
Especificação : EXAME V.D.R.L LIQUOR					
12875	EXAME VITAMINA 1,25 DHIDROXI	100,000	SERVIÇO	120,000	12000,00
Especificação : EXAME VITAMINA 1,25 DHIDROXI					
12876	EXAME VITAMINA B1	100,000	SERVIÇO	195,000	19500,00
Especificação : EXAME VITAMINA B1					
12877	EXAME VITAMINA B12	100,000	SERVIÇO	80,000	8000,00
Especificação : EXAME VITAMINA B12					
12878	EXAME VITAMINA B6	100,000	SERVIÇO	195,000	19500,00
Especificação : EXAME VITAMINA B6					
12879	EXAME VITAMINA D (25-HIDROXI)	150,000	SERVIÇO	100,000	15000,00
Especificação : EXAME VITAMINA D (25-HIDROXI)					
12880	EXAME VITAMINA E	100,000	SERVIÇO	120,000	12000,00
Especificação : EXAME VITAMINA E					
28115	EXAME DE ZINCO	100,000	SERVIÇO	65,000	6500,00
28116	EXAME CREATININA	800,000	SERVIÇO	30,000	24000,00
12864	EXAME TRANSAMINSE G. OXALACETICA - TGO	1000,000	SERVIÇO	30,000	30000,00
Especificação : EXAME TRANSAMINSE G. OXALACETICA - TGO					
12865	EXAME TRANSAMINSE G. PIRUVICA - TGP	1000,000	SERVIÇO	30,000	30000,00
Especificação : EXAME TRANSAMINSE G. PIRUVICA - TGP					
60298	EXAME VIRA PARA HIV (QUANTITATIVO PARA HIV)	250,000	UNIDADE	400,000	100000,00
Especificação : EXAME VIRA PARA HIV (QUANTITATIVO PARA HIV)					
60299	EXAME CONTAGEM DE CD4	100,000	UNIDADE	120,000	12000,00
Especificação : EXAME CONTAGEM DE CD4					
60300	EXAME CONTAGEM DE CD8	100,000	UNIDADE	120,000	12000,00
Especificação : EXAME CONTAGEM DE CD8					
60301	EXAME GENOTIPAGEM PARA HIV	10,000	UNIDADE	2000,000	20000,00
Especificação : EXAME GENOTIPAGEM PARA HIV					
60302	EXAME GENOTIPAGEM PARA HCV	10,000	UNIDADE	900,000	9000,00
Especificação : EXAME GENOTIPAGEM PARA HCV					

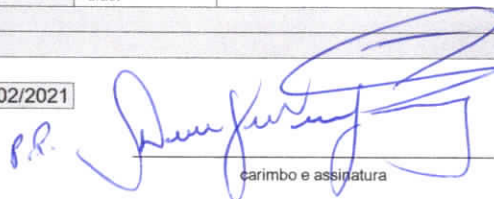
Planilha1

60303	EXAME PCR QUANTITATIVO PARA HCV		20,000	UNIDADE	500,000	10000,00
	Especificação : EXAME PCR QUANTITATIVO PARA HCV					
60304	EXAME PCR QUANTITATIVO PARA HBV		50,000	UNIDADE	450,000	22500,00
	Especificação : EXAME PCR QUANTITATIVO PARA HBV					
60305	EXAME ANTI-HDV (HEPATITE DELTA)		10,000	UNIDADE	150,000	1500,00
	Especificação : EXAME ANTI-HDV (HEPATITE DELTA)					
60306	EXAME CK (CREATININA FOSFOQUINASE)		100,000	UNIDADE	110,000	11000,00
	Especificação : EXAME CK (CREATININA FOSFOQUINASE)					
60307	EXAME HORMONIO FSH		150,000	UNIDADE	75,000	11250,00
	Especificação : EXAME HORMONIO FSH					
60308	EXAME FATOR ABO		100,000	UNIDADE	30,000	3000,00
	Especificação : EXAME FATOR ABO					
60309	EXAME TAP		100,000	UNIDADE	45,000	4500,00
	Especificação : EXAME TAP					
60310	EXAME TTPA		100,000	UNIDADE	45,000	4500,00
	Especificação : EXAME TTPA					
60311	EXAME COAGULOGRAMA COMPLEXO (EXAMES DE COAGULAÇÃO)		100,000	UNIDADE	145,000	14500,00
	Especificação : EXAME COAGULOGRAMA COMPLEXO (EXAMES DE COAGULAÇÃO)					
60312	EXAME FOSFATASE ALCALINA		250,000	UNIDADE	55,000	13750,00
	Especificação : EXAME FOSFATASE ALCALINA					
60313	EXAME GAMA GT		250,000	UNIDADE	60,000	15000,00
	Especificação : EXAME GAMA GT					
60314	EXAME PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES		150,000	UNIDADE	75,000	11250,00
	Especificação : EXAME PROTEINAS TOTAIS e frações					
60315	EXAME TRIGLICERIDEO		800,000	UNIDADE	30,000	24000,00
	Especificação : EXAME Triglicerideo					
60316	EXAME COVID IGG/IGM		500,000	UNIDADE	150,000	75000,00
	Especificação : EXAME Covid igg/igm					
60317	EXAME COVID SN (SECRECAO NASAL) TESTE RAPIDO		500,000	UNIDADE	250,000	125000,00
	Especificação : EXAME Covid sn (SECRECAO NASAL) TESTE RAPIDO					
60318	EXAME TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE (CURVA GLICEMICA)		50,000	UNIDADE	130,000	6500,00
	Especificação : EXAME TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE (CURVA GLICEMICA)					
60319	EXAME ANTI TPO		50,000	UNIDADE	75,000	3750,00
	Especificação : EXAME Anti tpo					
60320	EXAME CPK		50,000	UNIDADE	110,000	5500,00
	Especificação : EXAME Cpk					

Total : 2362705,00

Condições de pagamento :	
Prazo de entrega :	
Validade da proposta :	dias.
Valor por extenso :	

Data : 23/02/2021

P.R. 

carimbo e assinatura

Planilha

PREENCHER OS CAMPOS EM CINZA - NÃO ALTERAR A ESTRUTURA DA PLANILHA

Solicitação de cotação de preços

Cotação de preços No: 20210211001

Prefeitura Municipal de Novo Progresso

RESPONSÁVEL :

NOME: CLARI APARECIDA GANZALA

PROPOSITOR :

NOME: CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM NOVO PROGRESSO LTDA

ENDEREÇO : AVENIDA BRASIL, 1090

BAIRRO : JD PLANALTO CIDADE : Novo Progresso - PA

CNPJ : 26.313.383/0001-41

O município de Novo Progresso, solicita que seja fornecido os preços unitários e totais do(s) item(ns) abaixo especificado(s), para fins de levantamento preliminar de preços 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 Novo Progresso.

Novo Progresso, 11 de Fevereiro de 2021

CLARI APARECIDA GANZALA

Responsável

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
12677	EXAME ALFA HIDROXI PROGESTERONA		70,000	SERVIÇO	50,000	4200,00
12687	EXAME ANTI HAV IGG - HEPATITE A		200,000	SERVIÇO	50,000	10000,00
12688	EXAME ANTI HAV IGM - HEPATITE A		200,000	SERVIÇO	50,000	10000,00
12689	EXAME ANTI HBC IGG		150,000	SERVIÇO	45,000	6750,00
12692	EXAME ANTI HBC IGM		150,000	SERVIÇO	45,000	6750,00
12693	EXAME ANTI HBS- HEPATITE B		250,000	SERVIÇO	50,000	12500,00
12694	EXAME ANTI HCV (IGM/IGG) HEPATITE C		250,000	SERVIÇO	85,000	21250,00
12695	EXAME ANTI HCV HEPATITE C		150,000	SERVIÇO	85,000	12750,00
12698	EXAME ANTIBIOGRAMA		250,000	SERVIÇO	135,000	33750,00
12704	EXAME ANTICORPOS ANTI-CARDIOLIPINA IGG E IGM		6,000	SERVIÇO	70,000	420,00
12705	EXAME ANTICORPOS ANTI-CARDIOLIPINA IGM		6,000	SERVIÇO	70,000	420,00
12670	EXAME ÁCIDO FÓLICO		15,000	SERVIÇO	35,000	525,00
12701	EXAME ANTICORPOS ANTI HIV		20,000	SERVIÇO	85,000	1700,00
12702	EXAME ANTICORPOS ANTI HIV 1+2		20,000	SERVIÇO	85,000	1700,00
12703	EXAME ANTICORPOS ANTI HTVL 1+2		25,000	SERVIÇO	85,000	1625,00
12673	EXAME ÁCIDO ÚRICO		400,000	SERVIÇO	30,000	12000,00
12675	EXAME ÁCIDO VALPRÓICO - VALPROATO DE SÓDIO		30,000	SERVIÇO	85,000	2550,00
12679	EXAME ALUMÍNIO		80,000	SERVIÇO	70,000	5600,00
12680	EXAME AMILASE		250,000	SERVIÇO	35,000	8750,00
12682	EXAME ANATÔMICO PATOLÓGICO		70,000	SERVIÇO	350,000	24500,00
12683	EXAME ANATÔMICO PATOLÓGICO ÚTERO		70,000	SERVIÇO	350,000	24500,00
28103	EXAME ANTICORPOS ANTI-ESTREPTOLISINA O		30,000	SERVIÇO	80,000	2400,00
28102	EXAME ANTICOAGULANTE LÚPICO		30,000	SERVIÇO	90,000	2700,00
12700	EXAME ANTICORPOS ANTÍGENO DA HEPATITE B HBEAG		250,000	SERVIÇO	85,000	21250,00
12707	EXAME ANTÍGENO HBE (HBE-AG)		350,000	SERVIÇO	85,000	29750,00
12708	EXAME ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO P.S.A		200,000	SERVIÇO	85,000	17000,00
12709	EXAME ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO LIVRE-PSAL		400,000	SERVIÇO	85,000	34000,00
12711	EXAME BAAR-PESQUISA		60,000	SERVIÇO	50,000	3000,00
12716	EXAME BILIRRUBINAS		600,000	SERVIÇO	35,000	21000,00
12717	EXAME BRUCELOSE		150,000	SERVIÇO	55,000	8250,00
12720	EXAME BRUCELOSE ANTICORPOS IGM		150,000	SERVIÇO	95,000	14250,00
12726	EXAME CÁLCIO IÔNICO		120,000	SERVIÇO	35,000	4200,00
12728	EXAME CARDIOPILINA - ANTICORPOS IGG E IGM		15,000	SERVIÇO	70,000	1050,00
12729	EXAME CARDIOPILINA - ANTICORPOS IGG		15,000	SERVIÇO	70,000	1050,00
12724	EXAME CACHUMBA IGG		15,000	SERVIÇO	60,000	900,00
12725	EXAME CACHUMBA IGM		15,000	SERVIÇO	60,000	900,00
12723	EXAME CACHUMBA IGG-IGM		15,000	SERVIÇO	60,000	900,00
12752	EXAME DE CHAGAS		60,000	SERVIÇO	45,000	2700,00
12753	EXAME DE CHAGAS ANTICORPOS IGG		60,000	SERVIÇO	45,000	2700,00
28105	EXAME DE CITOMEGALOVÍRUS IGG		300,000	SERVIÇO	45,000	13500,00
28106	EXAME DE CITOMEGALOVÍRUS IGM		300,000	SERVIÇO	45,000	13500,00
12732	EXAME CKMBB MASSA		170,000	SERVIÇO	75,000	12750,00
12733	EXAME CLEARENCE DE CREATININA		110,000	SERVIÇO	35,000	3850,00

Planilha1

12734	EXAME CLEARENCE DE PROTEÍNAS	110,000	SERVIÇO	35,000	3850,00
12735	EXAME CLORO URINÁRIO	30,000	SERVIÇO	40,000	1200,00
12736	EXAME COLESTEROL HDL	400,000	SERVIÇO	30,000	12000,00
12737	EXAME COLESTEROL LDL	400,000	SERVIÇO	80,000	32000,00
12738	EXAME COLESTEROL TOTAL	400,000	SERVIÇO	30,000	12000,00
12739	EXAME COLESTEROL VLDL	400,000	SERVIÇO	80,000	32000,00
12746	EXAME COOMBS DIRETO	100,000	SERVIÇO	35,000	3500,00
12747	EXAME COOMBS INDIRETO	100,000	SERVIÇO	35,000	3500,00
12750	EXAME CULTURA	300,000	SERVIÇO	135,000	40500,00
12751	EXAME CURVA GLICEMIA SIMPLIFICADA	110,000	SERVIÇO	80,000	8800,00
12755	EXAME DEHIDROEPIANDROSTERONA DHEA	30,000	SERVIÇO	60,000	1800,00
12756	EXAME DENGUE IGG	250,000	SERVIÇO	55,000	13750,00
12757	EXAME DENGUE IGM	250,000	SERVIÇO	55,000	13750,00
12758	EXAME DENGUE NS1	250,000	SERVIÇO	105,000	26250,00
12761	EXAME DNA	9,000	SERVIÇO	400,000	3600,00
12767	EXAME ESPERMOGRAMA	20,000	SERVIÇO	0,000	0,00
28107	EXAME ESTRADIOL	150,000	SERVIÇO	55,000	8250,00
12668	EXAME A FRESCO	150,000	SERVIÇO	35,000	5250,00
12713	EXAME BACTERIOSCÓPICO	150,000	SERVIÇO	35,000	5250,00
12754	EXAME DE URINA	350,000	SERVIÇO	25,000	8750,00
12768	EXAME FATOR RH	350,000	SERVIÇO	35,000	12250,00
12769	EXAME GLICOSE	400,000	SERVIÇO	25,000	10000,00
12770	EXAME GLICOSE PÓS PRADIAL	250,000	SERVIÇO	25,000	6250,00
12771	EXAME HEMÁCIAS - PESQUISA	250,000	SERVIÇO	0,000	0,00
12772	EXAME HEMOCULTURA	6,000	SERVIÇO	135,000	810,00
12773	EXAME HEMOGRAMA COMPLETO	700,000	SERVIÇO	30,000	21000,00
12775	EXAME HEPATITE C - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HCV	400,000	SERVIÇO	85,000	34000,00
12777	EXAME HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO - ACTH	30,000	SERVIÇO	80,000	2400,00
12778	EXAME HORMÔNIO DE CRESCIMENTO - GHG	30,000	SERVIÇO	60,000	1800,00
12810	EXAME INSULINA	30,000	SERVIÇO	60,000	1800,00
12812	EXAME LEISHMANIOSE IGG HUMANA - SOROLOGIA	30,000	SERVIÇO	55,000	1650,00
12813	EXAME LEPTOSPIROSE - ANTICORPOS IGG	6,000	SERVIÇO	80,000	480,00
12814	EXAME LEPTOSPIROSE - ANTICORPOS IGM	6,000	SERVIÇO	120,000	720,00
12815	EXAME LEUCOCITOS	300,000	SERVIÇO	0,000	0,00
12816	EXAME LEUCOCITOS - PESQUISA	300,000	SERVIÇO	0,000	0,00
12817	EXAME LEUCOGRAMA	300,000	SERVIÇO	0,000	0,00
12818	EXAME LEVEDURAS - PESQUISA	120,000	SERVIÇO	0,000	0,00
12819	EXAME LH - HORMONIO LUTEINIZANTE	150,000	SERVIÇO	55,000	8250,00
12820	EXAME LÍPIDIOS TOTAIS	300,000	SERVIÇO	30,000	9000,00
12821	EXAME LÍPIDOGRAMA II	300,000	SERVIÇO	0,000	0,00
12822	EXAME LÍPIDOGRAMA III	300,000	SERVIÇO	125,000	37500,00
12823	EXAME LITIO	6,000	SERVIÇO	55,000	330,00
12824	EXAME MAGNÉSIO URINÁRIO	70,000	SERVIÇO	20,000	1400,00
12825	EXAME MERCÚRIO URINÁRIO	10,000	SERVIÇO	65,000	650,00
12828	EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES	150,000	SERVIÇO	25,000	3750,00
12830	EXAME PARATORMÔNIO - PHT	15,000	SERVIÇO	60,000	900,00
12831	EXAME PEPTÍDEO C	25,000	SERVIÇO	50,000	1250,00
12832	EXAME PERFIL BIOQUÍMICO	500,000	SERVIÇO	60,000	30000,00
12833	EXAME PERFIL HEPÁTICO	300,000	SERVIÇO	260,000	78000,00
12834	EXAME PERFIL REUMÁTICO	200,000	SERVIÇO	175,000	35000,00
12837	EXAME PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	15,000	SERVIÇO	175,000	2625,00
12835	EXAME PESQUISA DE BAAR	100,000	SERVIÇO	40,000	4000,00
12838	EXAME PLAQUETAS	500,000	SERVIÇO	30,000	15000,00
28108	EXAME POTÁSSIO	200,000	SERVIÇO	35,000	7000,00
28109	EXAME PROGESTERONA	200,000	SERVIÇO	55,000	11000,00
12842	EXAME ROTAVÍRUS	30,000	SERVIÇO	0,000	0,00
12843	EXAME ROTINA DE LÍQUIDO ASCÍTICO	15,000	SERVIÇO	30,000	450,00
Especificação : EXAME ROTINA DE LÍQUIDO ASCÍTICO					
12844	EXAME ROTINA DO LÍQUIDO PLEURAL	15,000	SERVIÇO	0,000	0,00
Especificação : EXAME ROTINA DO LÍQUIDO PLEURAL					
12845	EXAME RUBEOLA IGC	500,000	SERVIÇO	45,000	22500,00
Especificação : EXAME RUBEOLA IGC					
12846	EXAME RUBEOLA IGM	500,000	SERVIÇO	45,000	22500,00
Especificação : EXAME RUBEOLA IGM					
12848	EXAME SANGUE OCULTO - SD	100,000	SERVIÇO	50,000	5000,00
Especificação : EXAME SANGUE OCULTO - SD					
12847	EXAME SANGUE OCULTO - PESQUISA	100,000	SERVIÇO	0,000	0,00
Especificação : EXAME SANGUE OCULTO - PESQUISA					
12849	EXAME SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA	60,000	SERVIÇO	60,000	3600,00
Especificação : EXAME SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA					
28110	EXAME SECREÇÃO VAGINAL	150,000	SERVIÇO	35,000	5250,00
28111	EXAME SÓDIO	30,000	SERVIÇO	35,000	1050,00
12851	EXAME SOROLOGIA P/ SÍFILIS	100,000	SERVIÇO	30,000	3000,00

Planilha1

Especificação: EXAME SOROLOGIA P/ SIFILIS					
28112	EXAME T3 TOTAL	300,000	SERVIÇO	55,000	16500,00
28113	EXAME T3 LIVRE	300,000	SERVIÇO	55,000	16500,00
12853	EXAME T4 TIROXINA	300,000	SERVIÇO	60,000	18000,00
Especificação: EXAME T4 TIROXINA					
12854	EXAME T4L TIROXINA LIVRE	300,000	SERVIÇO	55,000	16500,00
Especificação: EXAME T4L TIROXINA LIVRE					
12855	EXAME TEMPO DE COAGULACAO	100,000	SERVIÇO	105,000	10500,00
Especificação: EXAME TEMPO DE COAGULACAO					
12856	EXAME TEMPO DE SANGRAMENTO	100,000	SERVIÇO	0,000	0,00
Especificação: EXAME TEMPO DE SANGRAMENTO					
12857	EXAME TESTE IMUNOLOGICO DE GRAVIDEZ	400,000	SERVIÇO	35,000	14000,00
Especificação: EXAME TESTE IMUNOLOGICO DE GRAVIDEZ					
12858	EXAME TIPAGEM SANGUINEA ABO - RH	200,000	SERVIÇO	35,000	7000,00
Especificação: EXAME TIPAGEM SANGUINEA ABO - RH					
12861	EXAME TOXOPLASMOSE (IGG-IGM) SOROLOGIA	400,000	SERVIÇO	85,000	34000,00
Especificação: EXAME TOXOPLASMOSE (IGG-IGM) SOROLOGIA					
12859	EXAME TOXOCARA IGG	400,000	SERVIÇO	115,000	46000,00
Especificação: EXAME TOXOCARA IGG					
12860	EXAME TOXOCARA IGM	400,000	SERVIÇO	115,000	46000,00
Especificação: EXAME TOXOCARA IGM					
12866	EXAME TRANSFERRINA	30,000	SERVIÇO	60,000	1800,00
Especificação: EXAME TRANSFERRINA					
12867	EXAME TREPONEMA PALLIDUM - PESQUISA	30,000	SERVIÇO	100,000	3000,00
Especificação: EXAME TREPONEMA PALLIDUM - PESQUISA					
12868	EXAME TRIAGEM TOXICOLOGICA	6,000	SERVIÇO	0,000	0,00
Especificação: EXAME TRIAGEM TOXICOLOGICA					
12869	EXAME TRIIODOTIRONINA - T3	300,000	SERVIÇO	0,000	0,00
Especificação: EXAME TRIIODOTIRONINA - T3					
28114	EXAME TROPONINA	140,000	SERVIÇO	300,000	42000,00
12870	EXAME TSH ULTRA SENSIVEL (POS ESTIMULO)	300,000	SERVIÇO	55,000	16500,00
Especificação: EXAME TSH ULTRA SENSIVEL (POS ESTIMULO)					
12871	EXAME UREIA	800,000	SERVIÇO	30,000	24000,00
12872	EXAME UROCULTURA	100,000	SERVIÇO	135,000	13500,00
Especificação: EXAME UROCULTURA					
12873	EXAME V.D.R.L.	150,000	SERVIÇO	30,000	4500,00
Especificação: EXAME V.D.R.L.					
12874	EXAME V.D.R.L. LIQUOR	50,000	SERVIÇO	0,000	0,00
Especificação: EXAME V.D.R.L. LIQUOR					
12875	EXAME VITAMINA 1,25 DHIDROXI	100,000	SERVIÇO	0,000	0,00
Especificação: EXAME VITAMINA 1,25 DHIDROXI					
12876	EXAME VITAMINA B1	100,000	SERVIÇO	180,000	18000,00
Especificação: EXAME VITAMINA B1					
12877	EXAME VITAMINA B12	100,000	SERVIÇO	50,000	5000,00
Especificação: EXAME VITAMINA B12					
12878	EXAME VITAMINA B6	100,000	SERVIÇO	130,000	13000,00
Especificação: EXAME VITAMINA B6					
12879	EXAME VITAMINA D (25-HIDROXI)	150,000	SERVIÇO	90,000	13500,00
Especificação: EXAME VITAMINA D (25-HIDROXI)					
12880	EXAME VITAMINA E	100,000	SERVIÇO	140,000	14000,00
Especificação: EXAME VITAMINA E					
28115	EXAME DE ZINCO	100,000	SERVIÇO	60,000	6000,00
28116	EXAME CREATININA	800,000	SERVIÇO	30,000	24000,00
12864	EXAME TRANSAMINSE G. OXALACETICA - TGO	1000,000	SERVIÇO	0,000	0,00
Especificação: EXAME TRANSAMINSE G. OXALACETICA - TGO					
12865	EXAME TRANSAMINSE G. PIRUVICA - TGP	1000,000	SERVIÇO	30,000	30000,00
Especificação: EXAME TRANSAMINSE G. PIRUVICA - TGP					
60298	EXAME VIRA PARA HIV (QUANTITATIVO PARA HIV)	250,000	UNIDADE	480,000	120000,00
Especificação: EXAME VIRA PARA HIV (QUANTITATIVO PARA HIV)					
60299	EXAME CONTAGEM DE CD4	100,000	UNIDADE	70,000	7000,00
Especificação: EXAME CONTAGEM DE CD4					
60300	EXAME CONTAGEM DE CD8	100,000	UNIDADE	200,000	20000,00
Especificação: EXAME CONTAGEM DE CD8					
60301	EXAME GENOTIPAGEM PARA HIV	10,000	UNIDADE	500,000	5000,00
Especificação: EXAME GENOTIPAGEM PARA HIV					
60302	EXAME GENOTIPAGEM PARA HCV	10,000	UNIDADE	500,000	5000,00
Especificação: EXAME GENOTIPAGEM PARA HCV					
60303	EXAME PCR QUANTITATIVO PARA HCV	20,000	UNIDADE	700,000	14000,00
Especificação: EXAME PCR QUANTITATIVO PARA HCV					
60304	EXAME PCR QUANTITATIVO PARA HBV	50,000	UNIDADE	480,000	24000,00
Especificação: EXAME PCR QUANTITATIVO PARA HBV					
60305	EXAME ANTI-HDV (HEPATITE DELTA)	10,000	UNIDADE	0,000	0,00
Especificação: EXAME ANTI-HDV (HEPATITE DELTA)					

Planilha1

60306	EXAME CK (CREATININA FOSFOQUINASE)		100,000	UNIDADE	75,000	7500,00
	Especificação : EXAME CK (CREATININA FOSFOQUINASE)					
60307	EXAME HORMONIO FSH		150,000	UNIDADE	55,000	8250,00
	Especificação : EXAME HORMONIO FSH					
60308	EXAME FATOR ABO		100,000	UNIDADE	0,000	0,00
	Especificação : EXAME FATOR ABO					
60309	EXAME TAP		100,000	UNIDADE	35,000	3500,00
	Especificação : EXAME TAP					
60310	EXAME TTPA		100,000	UNIDADE	35,000	3500,00
	Especificação : EXAME TTPA					
60311	EXAME COAGULOGRAMA COMPLEXO (EXAMES DE COAGULAÇÃO)		100,000	UNIDADE	105,000	10500,00
	Especificação : EXAME COAGULOGRAMA COMPLEXO (EXAMES DE COAGULAÇÃO)					
60312	EXAME FOSFATASE ALCALINA		250,000	UNIDADE	35,000	8750,00
	Especificação : EXAME FOSFATASE ALCALINA					
60313	EXAME GAMA GT		250,000	UNIDADE	50,000	12500,00
	Especificação : EXAME GAMA GT					
60314	EXAME PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES		150,000	UNIDADE	80,000	12000,00
	Especificação : EXAME PROTEINAS TOTAIS e frações					
60315	EXAME TRIGLICERIDEO		800,000	UNIDADE	30,000	24000,00
	Especificação : EXAME Triglicerideo					
60316	EXAME COVID IGG/IGM		500,000	UNIDADE	200,000	100000,00
	Especificação : EXAME Covid igg/igm					
60317	EXAME COVID SN (SECRECAO NASAL) TESTE RAPIDO		500,000	UNIDADE	300,000	150000,00
	Especificação : EXAME Covid sn (SECRECAO NASAL) TESTE RAPIDO					
60318	EXAME TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE (CURVA GLICEMICA)		50,000	UNIDADE	150,000	7500,00
	Especificação : EXAME TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE (CURVA GLICEMICA)					
60319	EXAME ANTI TPO		50,000	UNIDADE	60,000	3000,00
	Especificação : EXAME Anti tpo					
60320	EXAME CPK		50,000	UNIDADE	75,000	3750,00
	Especificação : EXAME Cpk					

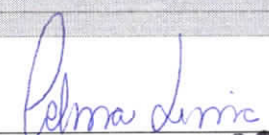
Total : 205555,00

Condições de pagamento :

Prazo de entrega :

Validade da proposta :

Valor por extenso :


26.313.383/0001-41
 CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR
 IMAGEM NOVO PROGRESSO LTDA.
 Av. Brasil, 1090
 Jardim Planalto - CEP 68193-000
 Novo Progresso - Pará

PREENCHER OS CAMPOS EM CINZA - NÃO ALTERAR A ESTRUTURA DA PLANILHA

Solicitação de cotação de preços

Cotação de preços No: 20210211001

Prefeitura Municipal de Novo Progresso

RESPONSÁVEL :

NOME: CLARI APARECIDA GANZALA

PROPONENTE :

NOME: PROLAB ANALISES CLINICAS EIRELI

ENDEREÇO : av brasil

BAIRRO : jd planato CIDADE : Novo Progresso - PA

CNPJ : 37.394.005/0001-56

O município de Novo Progresso, solicita que seja fornecido os preços unitários e totais do(s) item(ns) abaixo especificado(s), para fins de levantamento preliminar de preços 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 Novo Progresso.

Novo Progresso, 11 de Fevereiro de 2021

CLARI APARECIDA GANZALA

Responsável

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
12677	EXAME ALFA HIDROXI PROGESTERONA		70,000	SERVIÇO	70,000	4900,00
12687	EXAME ANTI HAV IGG - HEPATITE A		200,000	SERVIÇO	70,000	14000,00
12688	EXAME ANTI HAV IGM - HEPATITE A		200,000	SERVIÇO	70,000	14000,00
12689	EXAME ANTI HBC IGG		150,000	SERVIÇO	62,000	9300,00
12692	EXAME ANTI HBC IGM		150,000	SERVIÇO	62,000	9300,00
12693	EXAME ANTI HBS- HEPATITE B		250,000	SERVIÇO	72,000	18000,00
12694	EXAME ANTI HCV (IGM/IGG) HEPATITE C		250,000	SERVIÇO	72,000	18000,00
12695	EXAME ANTI HCV HEPATITE C		150,000	SERVIÇO	72,000	10800,00
12698	EXAME ANTIBIOGRAMA		250,000	SERVIÇO	75,000	18750,00
12704	EXAME ANTICORPOS ANTI-CARDIOLIPINA IGG E IGM		6,000	SERVIÇO	145,000	870,00
12705	EXAME ANTICORPOS ANTI-CARDIOLIPINA IGM		6,000	SERVIÇO	90,000	540,00
12670	EXAME ÁCIDO FÓLICO		15,000	SERVIÇO	60,000	900,00
12701	EXAME ANTICORPOS ANTI HIV		20,000	SERVIÇO	65,000	1300,00
12702	EXAME ANTICORPOS ANTI HIV 1+2		20,000	SERVIÇO	65,000	1300,00
12703	EXAME ANTICORPOS ANTI HTVL 1+2		25,000	SERVIÇO	65,000	1625,00
12673	EXAME ÁCIDO ÚRICO		400,000	SERVIÇO	28,000	11200,00
12675	EXAME ÁCIDO VALPRÓICO - VALPROATO DE SÓDIO		30,000	SERVIÇO	75,000	2250,00
12679	EXAME ALUMINÍO		80,000	SERVIÇO	63,000	5040,00
12680	EXAME AMILASE		250,000	SERVIÇO	52,000	13000,00
12682	EXAME ANATÔMICO PATOLÓGICO		70,000	SERVIÇO	255,000	17850,00
12683	EXAME ANATÔMICO PATOLÓGICO ÚTERO		70,000	SERVIÇO	650,000	45500,00
28103	EXAME ANTICORPOS ANTI-ESTREPTOLISINA O		30,000	SERVIÇO	65,000	1950,00
28102	EXAME ANTICOAGULANTE LUPICO		30,000	SERVIÇO	158,000	4740,00
12700	EXAME ANTICORPOS ANTÍGENO DA HEPATITE B HBEAG		250,000	SERVIÇO	73,000	18250,00
12707	EXAME ANTÍGENO HBE (HBE-AG)		350,000	SERVIÇO	73,000	25550,00
12708	EXAME ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO P.S.A		200,000	SERVIÇO	63,000	12600,00
12709	EXAME ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO LIVRE-PSAL		400,000	SERVIÇO	63,000	25200,00
12711	EXAME BAAR-PESQUISA		60,000	SERVIÇO	58,000	3480,00
12716	EXAME BILIRRUBINAS		600,000	SERVIÇO	58,000	34800,00
12717	EXAME BRUCELOSE		150,000	SERVIÇO	75,000	11250,00
12720	EXAME BRUCELOSE ANTICORPOS IGM		150,000	SERVIÇO	75,000	11250,00
12726	EXAME CÁLCIO IÔNICO		120,000	SERVIÇO	60,000	7200,00
12728	EXAME CARDIOPILINA - ANTICORPOS IGG E IGM		15,000	SERVIÇO	145,000	2175,00
12729	EXAME CARDIOPILINA - ANTICORPOS IGG		15,000	SERVIÇO	92,000	1380,00
12724	EXAME CACHUMBA IGG		15,000	SERVIÇO	82,000	1230,00
12725	EXAME CACHUMBA IGM		15,000	SERVIÇO	82,000	1230,00
12723	EXAME CACHUMBA IGG-IGM		15,000	SERVIÇO	188,000	2820,00
12752	EXAME DE CHAGAS		60,000	SERVIÇO	73,000	4380,00
12753	EXAME DE CHAGAS ANTICORPOS IGG		60,000	SERVIÇO	73,000	4380,00
28105	EXAME DE CITOMEGALOVÍRUS IGG		300,000	SERVIÇO	73,000	21900,00
28106	EXAME DE CITOMEGALOVÍRUS IGM		300,000	SERVIÇO	73,000	21900,00

Planilha1

12732	EXAME CKMBB MASSA		170,000	SERVIÇO	105,000	17850,00
12733	EXAME CLEARANCE DE CREATININA		110,000	SERVIÇO	60,000	6600,00
12734	EXAME CLEARANCE DE PROTEÍNAS		110,000	SERVIÇO	60,000	6600,00
12735	EXAME CLORO URINÁRIO		30,000	SERVIÇO	60,000	1800,00
12736	EXAME COLESTEROL HDL		400,000	SERVIÇO	28,000	11200,00
12737	EXAME COLESTEROL LDL		400,000	SERVIÇO	28,000	11200,00
12738	EXAME COLESTEROL TOTAL		400,000	SERVIÇO	28,000	11200,00
12739	EXAME COLESTEROL VLDL		400,000	SERVIÇO	28,000	11200,00
12746	EXAME COOMBS DIRETO		100,000	SERVIÇO	65,000	6500,00
12747	EXAME COOMBS INDIRETO		100,000	SERVIÇO	65,000	6500,00
12750	EXAME CULTURA		300,000	SERVIÇO	75,000	22500,00
12751	EXAME CURVA GLICEMIA SIMPLIFICADA		110,000	SERVIÇO	120,000	13200,00
12755	EXAME DEHIDROEPIANDROSTERONA DHEA		30,000	SERVIÇO	70,000	2100,00
12756	EXAME DENGUE IGG		250,000	SERVIÇO	60,000	15000,00
12757	EXAME DENGUE IGM		250,000	SERVIÇO	60,000	15000,00
12758	EXAME DENGUE NS1		250,000	SERVIÇO	60,000	15000,00
12761	EXAME DNA		9,000	SERVIÇO	700,000	6300,00
12767	EXAME ESPERMOGRAMA		20,000	SERVIÇO	120,000	2400,00
28107	EXAME ESTRADIOL		150,000	SERVIÇO	60,000	9000,00
12668	EXAME A FRESCO		150,000	SERVIÇO	50,000	7500,00
12713	EXAME BACTERIOSCÓPICO		150,000	SERVIÇO	50,000	7500,00
12754	EXAME DE URINA		350,000	SERVIÇO	35,000	12250,00
12768	EXAME FATOR RH		350,000	SERVIÇO	35,000	12250,00
12769	EXAME GLICOSE		400,000	SERVIÇO	35,000	14000,00
12770	EXAME GLICOSE PÓS PRADIAL		250,000	SERVIÇO	35,000	8750,00
12771	EXAME HEMÁCIAS - PESQUISA		250,000	SERVIÇO	30,000	7500,00
12772	EXAME HEMOCULTURA		6,000	SERVIÇO	95,000	570,00
12773	EXAME HEMOGRAMA COMPLETO		700,000	SERVIÇO	40,000	28000,00
12775	EXAME HEPATITE C - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HCV		400,000	SERVIÇO	73,000	29200,00
12777	EXAME HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO - ACTH		30,000	SERVIÇO	85,000	2550,00
12778	EXAME HORMÔNIO DE CRESCIMENTO - HGH		30,000	SERVIÇO	75,000	2250,00
12810	EXAME INSULINA		30,000	SERVIÇO	75,000	2250,00
12812	EXAME LEISHMANIOSE IGG HUMANA - SOROLOGIA		30,000	SERVIÇO	140,000	4200,00
12813	EXAME LEPTOSPIROSE - ANTICORPOS IGG		6,000	SERVIÇO	62,000	372,00
12814	EXAME LEPTOSPIROSE - ANTICORPOS IGM		6,000	SERVIÇO	62,000	372,00
12815	EXAME LEUCOCITOS		300,000	SERVIÇO	28,000	8400,00
12816	EXAME LEUCOCITOS - PESQUISA		300,000	SERVIÇO	28,000	8400,00
12817	EXAME LEUCOGRAMA		300,000	SERVIÇO	28,000	8400,00
12818	EXAME LEVEDURAS - PESQUISA		120,000	SERVIÇO	35,000	4200,00
12819	EXAME LH - HORMONIO LUTEINIZANTE		150,000	SERVIÇO	70,000	10500,00
12820	EXAME LÍPIDIOS TOTAIS		300,000	SERVIÇO	90,000	27000,00
12821	EXAME LÍPIDOGRAMA II		300,000	SERVIÇO	120,000	36000,00
12822	EXAME LÍPIDOGRAMA III		300,000	SERVIÇO	130,000	39000,00
12823	EXAME LÍTIO		6,000	SERVIÇO	60,000	360,00
12824	EXAME MAGNÉSIO URINÁRIO		70,000	SERVIÇO	60,000	4200,00
12825	EXAME MERCÚRIO URINÁRIO		10,000	SERVIÇO	75,000	750,00
12828	EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES		150,000	SERVIÇO	28,000	4200,00
12830	EXAME PARATHORMONIO - PHT		15,000	SERVIÇO	75,000	1125,00
12831	EXAME PEPTÍDEO C		25,000	SERVIÇO	80,000	2000,00
12832	EXAME PERFIL BIOQUÍMICO		500,000	SERVIÇO	280,000	140000,00
12833	EXAME PERFIL HEPÁTICO		300,000	SERVIÇO	220,000	66000,00
12834	EXAME PERFIL REUMÁTICO		200,000	SERVIÇO	100,000	20000,00
12837	EXAME PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI		15,000	SERVIÇO	190,000	2850,00
12835	EXAME PESQUISA DE BAAR		100,000	SERVIÇO	65,000	6500,00
12838	EXAME PLAQUETAS		500,000	SERVIÇO	20,000	10000,00
28108	EXAME POTÁSSIO		200,000	SERVIÇO	63,000	12600,00
28109	EXAME PROGESTERONA		200,000	SERVIÇO	70,000	14000,00
12842	EXAME ROTAVÍRUS		30,000	SERVIÇO	75,000	2250,00
12843	EXAME ROTINA DE LÍQUIDO ASCÍTICO		15,000	SERVIÇO	145,000	2175,00
Especificação : EXAME ROTINA DE LÍQUIDO ASCÍTICO						
12844	EXAME ROTINA DO LÍQUIDO PLEURAL		15,000	SERVIÇO	145,000	2175,00
Especificação : EXAME ROTINA DO LÍQUIDO PLEURAL						
12845	EXAME RUBEOLA IGC		500,000	SERVIÇO	75,000	37500,00
Especificação : EXAME RUBEOLA IGC						
12846	EXAME RUBEOLA IGM		500,000	SERVIÇO	75,000	37500,00
Especificação : EXAME RUBEOLA IGM						
12848	EXAME SANGUE OCULTO - SD		100,000	SERVIÇO	60,000	6000,00
Especificação : EXAME SANGUE OCULTO - SD						
12847	EXAME SANGUE OCULTO - PESQUISA		100,000	SERVIÇO	60,000	6000,00
Especificação : EXAME SANGUE OCULTO - PESQUISA						
12849	EXAME SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA		60,000	SERVIÇO	60,000	3600,00

Planilha1

Especificação : EXAME SATURACAO DE TRANSFERRINA					
28110	EXAME SECREÇÃO VAGINAL	150,000	SERVIÇO	65,000	9750,00
28111	EXAME SÓDIO	30,000	SERVIÇO	60,000	1800,00
12851	EXAME SOROLOGIA P/ SIFILIS	100,000	SERVIÇO	73,000	7300,00
Especificação : EXAME SOROLOGIA P/ SIFILIS					
28112	EXAME T3 TOTAL	300,000	SERVIÇO	62,000	18600,00
28113	EXAME T3 LIVRE	300,000	SERVIÇO	62,000	18600,00
12853	EXAME T4 TIROXINA	300,000	SERVIÇO	62,000	18600,00
Especificação : EXAME T4 TIROXINA					
12854	EXAME T4L TIROXINA LIVRE	300,000	SERVIÇO	62,000	18600,00
Especificação : EXAME T4L TIROXINA LIVRE					
12855	EXAME TEMPO DE COAGULACAO	100,000	SERVIÇO	28,000	2800,00
Especificação : EXAME TEMPO DE COAGULACAO					
12856	EXAME TEMPO DE SANGRAMENTO	100,000	SERVIÇO	28,000	2800,00
Especificação : EXAME TEMPO DE SANGRAMENTO					
12857	EXAME TESTE IMUNOLOGICO DE GRAVIDEZ	400,000	SERVIÇO	50,000	20000,00
Especificação : EXAME TESTE IMUNOLOGICO DE GRAVIDEZ					
12858	EXAME TIPAGEM SANGUINEA ABO - RH	200,000	SERVIÇO	28,000	5600,00
Especificação : EXAME TIPAGEM SANGUINEA ABO - RH					
12861	EXAME TOXOPLASMOSE (IGG-IGM) SOROLOGIA	400,000	SERVIÇO	130,000	52000,00
Especificação : EXAME TOXOPLASMOSE (IGG-IGM) SOROLOGIA					
12859	EXAME TOXOCARA IGG	400,000	SERVIÇO	60,000	24000,00
Especificação : EXAME TOXOCARA IGG					
12860	EXAME TOXOCARA IGM	400,000	SERVIÇO	60,000	24000,00
Especificação : EXAME TOXOCARA IGM					
12866	EXAME TRANSFERRINA	30,000	SERVIÇO	70,000	2100,00
Especificação : EXAME TRANSFERRINA					
12867	EXAME TREPONEMA PALLIDUM - PESQUISA	30,000	SERVIÇO	80,000	2400,00
Especificação : EXAME TREPONEMA PALLIDUM - PESQUISA					
12868	EXAME TRIAGEM TOXICOLOGICA	6,000	SERVIÇO	280,000	1680,00
Especificação : EXAME TRIAGEM TOXICOLOGICA					
12869	EXAME TRIIODOTIRONINA - T3	300,000	SERVIÇO	60,000	18000,00
Especificação : EXAME TRIIODOTIRONINA - T3					
28114	EXAME TROPONINA	140,000	SERVIÇO	100,000	14000,00
12870	EXAME TSH ULTRA SENSIVEL (POS ESTIMULO)	300,000	SERVIÇO	60,000	18000,00
Especificação : EXAME TSH ULTRA SENSIVEL (POS ESTIMULO)					
12871	EXAME UREA	800,000	SERVIÇO	28,000	22400,00
12872	EXAME UROCULTURA	100,000	SERVIÇO	75,000	7500,00
Especificação : EXAME UROCULTURA					
12873	EXAME V.D.R.L.	150,000	SERVIÇO	45,000	6750,00
Especificação : EXAME V.D.R.L.					
12874	EXAME V.D.R.L. LIQUOR	50,000	SERVIÇO	45,000	2250,00
Especificação : EXAME V.D.R.L. LIQUOR					
12875	EXAME VITAMINA 1,25 DHIDROXI	100,000	SERVIÇO	125,000	12500,00
Especificação : EXAME VITAMINA 1,25 DHIDROXI					
12876	EXAME VITAMINA B1	100,000	SERVIÇO	190,000	19000,00
Especificação : EXAME VITAMINA B1					
12877	EXAME VITAMINA B12	100,000	SERVIÇO	85,000	8500,00
Especificação : EXAME VITAMINA B12					
12878	EXAME VITAMINA B6	100,000	SERVIÇO	190,000	19000,00
Especificação : EXAME VITAMINA B6					
12879	EXAME VITAMINA D (25-HIDROXI)	150,000	SERVIÇO	98,000	14700,00
Especificação : EXAME VITAMINA D (25-HIDROXI)					
12880	EXAME VITAMINA E	100,000	SERVIÇO	110,000	11000,00
Especificação : EXAME VITAMINA E					
28115	EXAME DE ZINCO	100,000	SERVIÇO	60,000	6000,00
28116	EXAME CREATININA	800,000	SERVIÇO	28,000	22400,00
12864	EXAME TRANSAMINSE G. OXALACETICA - TGO	1000,000	SERVIÇO	28,000	28000,00
Especificação : EXAME TRANSAMINSE G. OXALACETICA - TGO					
12865	EXAME TRANSAMINSE G. PIRUVICA - TGP	1000,000	SERVIÇO	28,000	28000,00
Especificação : EXAME TRANSAMINSE G. PIRUVICA - TGP					
60298	EXAME VIRA PARA HIV (QUANTITATIVO PARA HIV)	250,000	UNIDADE	390,000	97500,00
Especificação : EXAME VIRA PARA HIV (QUANTITATIVO PARA HIV)					
60299	EXAME CONTAGEM DE CD4	100,000	UNIDADE	125,000	12500,00
Especificação : EXAME CONTAGEM DE CD4					
60300	EXAME CONTAGEM DE CD8	100,000	UNIDADE	125,000	12500,00
Especificação : EXAME CONTAGEM DE CD8					
60301	EXAME GENOTIPAGEM PARA HIV	10,000	UNIDADE	2000,000	20000,00
Especificação : EXAME GENOTIPAGEM PARA HIV					
60302	EXAME GENOTIPAGEM PARA HCV	10,000	UNIDADE	880,000	8800,00
Especificação : EXAME GENOTIPAGEM PARA HCV					

Planilha1

60303	EXAME PCR QUANTITATIVO PARA HCV		20,000	UNIDADE	500,000	10000,00
	Especificação: EXAME PCR QUANTITATIVO PARA HCV					
60304	EXAME PCR QUANTITATIVO PARA HBV		50,000	UNIDADE	455,000	22750,00
	Especificação: EXAME PCR QUANTITATIVO PARA HBV					
60305	EXAME ANTI-HDV (HEPATITE DELTA)		10,000	UNIDADE	150,000	1500,00
	Especificação: EXAME ANTI-HDV (HEPATITE DELTA)					
60306	EXAME CK (CREATININA FOSFOQUINASE)		100,000	UNIDADE	115,000	11500,00
	Especificação: EXAME CK (CREATININA FOSFOQUINASE)					
60307	EXAME HORMONIO FSH		150,000	UNIDADE	73,000	10950,00
	Especificação: EXAME HORMONIO FSH					
60308	EXAME FATOR ABO		100,000	UNIDADE	28,000	2800,00
	Especificação: EXAME FATOR ABO					
60309	EXAME TAP		100,000	UNIDADE	40,000	4000,00
	Especificação: EXAME TAP					
60310	EXAME TTPA		100,000	UNIDADE	40,000	4000,00
	Especificação: EXAME TTPA					
60311	EXAME COAGULOGRAMA COMPLEXO (EXAMES DE COAGULAÇÃO)		100,000	UNIDADE	140,000	14000,00
	Especificação: EXAME COAGULOGRAMA COMPLEXO (EXAMES DE COAGULAÇÃO)					
60312	EXAME FOSFATASE ALCALINA		250,000	UNIDADE	60,000	15000,00
	Especificação: EXAME FOSFATASE ALCALINA					
60313	EXAME GAMA GT		250,000	UNIDADE	65,000	16250,00
	Especificação: EXAME GAMA GT					
60314	EXAME PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES		150,000	UNIDADE	70,000	10500,00
	Especificação: EXAME PROTEINAS TOTAIS e frações					
60315	EXAME TRIGLICERIDEO		800,000	UNIDADE	35,000	28000,00
	Especificação: EXAME Triglicerideo					
60316	EXAME COVID IGG/IGM		500,000	UNIDADE	145,000	72500,00
	Especificação: EXAME Covid igg/igm					
60317	EXAME COVID SN (SECREÇÃO NASAL) TESTE RAPIDO		500,000	UNIDADE	245,000	122500,00
	Especificação: EXAME Covid sn (SECREÇÃO NASAL) TESTE RAPIDO					
60318	EXAME TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE (CURVA GLICEMICA)		50,000	UNIDADE	135,000	6750,00
	Especificação: EXAME TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE (CURVA GLICEMICA)					
60319	EXAME ANTI TPO		50,000	UNIDADE	80,000	4000,00
	Especificação: EXAME Anti tpo					
60320	EXAME CPK		50,000	UNIDADE	115,000	5750,00
	Especificação: EXAME Cpk					

Total : 2293119,00

Condições de pagamento :	
Prazo de entrega :	
Validade da proposta :	dias.
Valor por extenso :	

Data : 22/02/2021



carimbo e assinatura

Planilha1

PREENCHER OS CAMPOS EM CINZA - NÃO ALTERAR A ESTRUTURA DA PLANILHA

Solicitação de cotação de preços

Cotação de preços No: 20210211001

Prefeitura Municipal de Novo Progresso

RESPONSÁVEL :

NOME: CLARI APARECIDA GANZALA

PROPONENTE :

NOME: J.C. PAULINO LABORATORIO EIRELI

ENDEREÇO : av joao atiles

BAIRRO : jd planalto CIDADE : Novo Progresso - PA

CNPJ : 32.703.714/0001-52

O município de Novo Progresso, solicita que seja fornecido os preços unitários e totais do(s) item(ns) abaixo especificado(s), para fins de levantamento preliminar de preços 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 Novo Progresso.

Novo Progresso, 11 de Fevereiro de 2021

CLARI APARECIDA GANZALA

Responsável

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
12677	EXAME ALFA HIDROXI PROGESTERONA		70,000	SERVIÇO	60,000	4200,00
12687	EXAME ANTI HAV IGG - HEPATITE A		200,000	SERVIÇO	45,000	9000,00
12688	EXAME ANTI HAV IGM - HEPATITE A		200,000	SERVIÇO	45,000	9000,00
12689	EXAME ANTI HBC IGG		150,000	SERVIÇO	45,000	6750,00
12692	EXAME ANTI HBC IGM		150,000	SERVIÇO	45,000	6750,00
12693	EXAME ANTI HBS- HEPATITE B		250,000	SERVIÇO	45,000	11250,00
12694	EXAME ANTI HCV (IGM/IGG) HEPATITE C		250,000	SERVIÇO	0,000	0,00
12695	EXAME ANTI HCV HEPATITE C		150,000	SERVIÇO	45,000	6750,00
12698	EXAME ANTIBIOGRAMA		250,000	SERVIÇO	100,000	25000,00
12704	EXAME ANTICORPOS ANTI-CARDIOLIPINA IGG E IGM		6,000	SERVIÇO	140,000	840,00
12705	EXAME ANTICORPOS ANTI-CARDIOLIPINA IGM		6,000	SERVIÇO	70,000	420,00
12670	EXAME ÁCIDO FÓLICO		15,000	SERVIÇO	30,000	450,00
12701	EXAME ANTICORPOS ANTI HIV		20,000	SERVIÇO	40,000	800,00
12702	EXAME ANTICORPOS ANTI HIV 1+2		20,000	SERVIÇO	45,000	900,00
12703	EXAME ANTICORPOS ANTI HTVL 1+2		25,000	SERVIÇO	70,000	1750,00
12673	EXAME ÁCIDO ÚRICO		400,000	SERVIÇO	20,000	8000,00
12675	EXAME ÁCIDO VALPRÓICO - VALPROATO DE SÓDIO		30,000	SERVIÇO	45,000	1350,00
12679	EXAME ALUMÍNIO		80,000	SERVIÇO	60,000	4800,00
12680	EXAME AMILASE		250,000	SERVIÇO	35,000	8750,00
12682	EXAME ANATÔMICO PATOLÓGICO		70,000	SERVIÇO	250,000	17500,00
12683	EXAME ANATÔMICO PATOLÓGICO ÚTERO		70,000	SERVIÇO	350,000	24500,00
28103	EXAME ANTICORPOS ANTI-ESTREPTOLISINA O		30,000	SERVIÇO	40,000	1200,00
28102	EXAME ANTICOAGULANTE LUPICO		30,000	SERVIÇO	60,000	1800,00
12700	EXAME ANTICORPOS ANTÍGENO DA HEPATITE B HBEAG		250,000	SERVIÇO	40,000	10000,00
12707	EXAME ANTÍGENO HBE (HBE-AG)		350,000	SERVIÇO	45,000	15750,00
12708	EXAME ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO P.S.A		200,000	SERVIÇO	35,000	7000,00
12709	EXAME ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO LIVRE-PSAL		400,000	SERVIÇO	35,000	14000,00
12711	EXAME BAAR-PESQUISA		60,000	SERVIÇO	35,000	2100,00
12716	EXAME BILIRRUBINAS		600,000	SERVIÇO	55,000	33000,00
12717	EXAME BRUCELOSE		150,000	SERVIÇO	90,000	13500,00
12720	EXAME BRUCELOSE ANTICORPOS IGM		150,000	SERVIÇO	90,000	13500,00
12726	EXAME CÁLCIO IÔNICO		120,000	SERVIÇO	30,000	3600,00
12728	EXAME CARDIOPILINA - ANTICORPOS IGG E IGM		15,000	SERVIÇO	90,000	1350,00
12729	EXAME CARDIOPILINA - ANTICORPOS IGG		15,000	SERVIÇO	45,000	675,00
12724	EXAME CACHUMBA IGG		15,000	SERVIÇO	60,000	900,00
12725	EXAME CACHUMBA IGM		15,000	SERVIÇO	60,000	900,00
12723	EXAME CACHUMBA IGG-IGM		15,000	SERVIÇO	100,000	1500,00
12752	EXAME DE CHAGAS		60,000	SERVIÇO	45,000	2700,00
12753	EXAME DE CHAGAS ANTICORPOS IGG		60,000	SERVIÇO	45,000	2700,00
28105	EXAME DE CITOMEGALOVÍRUS IGG		300,000	SERVIÇO	45,000	13500,00
28106	EXAME DE CITOMEGALOVÍRUS IGM		300,000	SERVIÇO	45,000	13500,00
12732	EXAME CKMBB MASSA		170,000	SERVIÇO	50,000	8500,00
12733	EXAME CLEARENCE DE CREATININA		110,000	SERVIÇO	30,000	3300,00

Planilha1

12734	EXAME CLEARENCE DE PROTEÍNAS	110,000	SERVIÇO	0,000	0,00
12735	EXAME CLORO URINÁRIO	30,000	SERVIÇO	0,000	0,00
12736	EXAME COLESTEROL HDL	400,000	SERVIÇO	20,000	8000,00
12737	EXAME COLESTEROL LDL	400,000	SERVIÇO	20,000	8000,00
12738	EXAME COLESTEROL TOTAL	400,000	SERVIÇO	20,000	8000,00
12739	EXAME COLESTEROL VLDL	400,000	SERVIÇO	20,000	8000,00
12746	EXAME COOMBS DIRETO	100,000	SERVIÇO	40,000	4000,00
12747	EXAME COOMBS INDIRETO	100,000	SERVIÇO	40,000	4000,00
12750	EXAME CULTURA	300,000	SERVIÇO	100,000	30000,00
12751	EXAME CURVA GLICEMIA SIMPLIFICADA	110,000	SERVIÇO	80,000	8800,00
12755	EXAME DEHIDROEPIANDROSTERONA DHEA	30,000	SERVIÇO	45,000	1350,00
12756	EXAME DENGUE IGG	250,000	SERVIÇO	45,000	11250,00
12757	EXAME DENGUE IGM	250,000	SERVIÇO	45,000	11250,00
12758	EXAME DENGUE NS1	250,000	SERVIÇO	45,000	11250,00
12761	EXAME DNA	9,000	SERVIÇO	550,000	4950,00
12767	EXAME ESPERMOGRAMA	20,000	SERVIÇO	60,000	1200,00
28107	EXAME ESTRADIOL	150,000	SERVIÇO	45,000	6750,00
12668	EXAME A FRESCO	150,000	SERVIÇO	0,000	0,00
12713	EXAME BACTERIOSCÓPICO	150,000	SERVIÇO	40,000	6000,00
12754	EXAME DE URINA	350,000	SERVIÇO	20,000	7000,00
12768	EXAME FATOR RH	350,000	SERVIÇO	20,000	7000,00
12769	EXAME GLICOSE	400,000	SERVIÇO	20,000	8000,00
12770	EXAME GLICOSE PÓS PRADIAL	250,000	SERVIÇO	20,000	5000,00
12771	EXAME HEMÁCIAS - PESQUISA	250,000	SERVIÇO	30,000	7500,00
12772	EXAME HEMOCULTURA	6,000	SERVIÇO	90,000	540,00
12773	EXAME HEMOGRAMA COMPLETO	700,000	SERVIÇO	30,000	21000,00
12775	EXAME HEPATITE C - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HCV	400,000	SERVIÇO	45,000	18000,00
12777	EXAME HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO - ACTH	30,000	SERVIÇO	65,000	1950,00
12778	EXAME HORMÔNIO DE CRESCIMENTO - HGH	30,000	SERVIÇO	45,000	1350,00
12810	EXAME INSULINA	30,000	SERVIÇO	45,000	1350,00
12812	EXAME LEISHMANIOSE IGG HUMANA - SOROLOGIA	30,000	SERVIÇO	60,000	1800,00
12813	EXAME LEPTOSPIROSE - ANTICORPOS IGG	6,000	SERVIÇO	90,000	540,00
12814	EXAME LEPTOSPIROSE - ANTICORPOS IGM	6,000	SERVIÇO	90,000	540,00
12815	EXAME LEUCOCITOS	300,000	SERVIÇO	30,000	9000,00
12816	EXAME LEUCOCITOS - PESQUISA	300,000	SERVIÇO	30,000	9000,00
12817	EXAME LEUCOGRAMA	300,000	SERVIÇO	30,000	9000,00
12818	EXAME LEVEDURAS - PESQUISA	120,000	SERVIÇO	20,000	2400,00
12819	EXAME LH - HORMONIO LUTEINIZANTE	150,000	SERVIÇO	45,000	6750,00
12820	EXAME LÍPIDIOS TOTAIS	300,000	SERVIÇO	40,000	12000,00
12821	EXAME LÍPIDOGRAMA II	300,000	SERVIÇO	80,000	24000,00
12822	EXAME LÍPIDOGRAMA III	300,000	SERVIÇO	80,000	24000,00
12823	EXAME LÍTIO	6,000	SERVIÇO	45,000	270,00
12824	EXAME MAGNÉSIO URINÁRIO	70,000	SERVIÇO	25,000	1750,00
12825	EXAME MERCÚRIO URINÁRIO	10,000	SERVIÇO	50,000	500,00
12828	EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES	150,000	SERVIÇO	20,000	3000,00
12830	EXAME PARATOHORMONIO - PHT	15,000	SERVIÇO	45,000	675,00
12831	EXAME PEPTÍDEO C	25,000	SERVIÇO	45,000	1125,00
12832	EXAME PERFIL BIOQUÍMICO	500,000	SERVIÇO	0,000	0,00
12833	EXAME PERFIL HEPÁTICO	300,000	SERVIÇO	0,000	0,00
12834	EXAME PERFIL REUMÁTICO	200,000	SERVIÇO	50,000	10000,00
12837	EXAME PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	15,000	SERVIÇO	100,000	1500,00
12835	EXAME PESQUISA DE BAAR	100,000	SERVIÇO	30,000	3000,00
12838	EXAME PLAQUETAS	500,000	SERVIÇO	30,000	15000,00
28108	EXAME POTÁSSIO	200,000	SERVIÇO	40,000	8000,00
28109	EXAME PROGESTERONA	200,000	SERVIÇO	45,000	9000,00
12842	EXAME ROTAVÍRUS	30,000	SERVIÇO	95,000	2850,00
12843	EXAME ROTINA DE LÍQUIDO ASCÍTICO	15,000	SERVIÇO	0,000	0,00
Especificação : EXAME ROTINA DE LÍQUIDO ASCÍTICO					
12844	EXAME ROTINA DO LÍQUIDO PLEURAL	15,000	SERVIÇO	60,000	900,00
Especificação : EXAME ROTINA DO LÍQUIDO PLEURAL					
12845	EXAME RUBEOLA IGC	500,000	SERVIÇO	45,000	22500,00
Especificação : EXAME RUBEOLA IGC					
12846	EXAME RUBEOLA IGM	500,000	SERVIÇO	45,000	22500,00
Especificação : EXAME RUBEOLA IGM					
12848	EXAME SANGUE OCULTO - SD	100,000	SERVIÇO	25,000	2500,00
Especificação : EXAME SANGUE OCULTO - SD					
12847	EXAME SANGUE OCULTO - PESQUISA	100,000	SERVIÇO	25,000	2500,00
Especificação : EXAME SANGUE OCULTO - PESQUISA					
12849	EXAME SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA	60,000	SERVIÇO	45,000	2700,00
Especificação : EXAME SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA					
28110	EXAME SECREÇÃO VAGINAL	150,000	SERVIÇO	60,000	9000,00
28111	EXAME SÓDIO	30,000	SERVIÇO	40,000	1200,00
12851	EXAME SOROLOGIA P/ SÍFILIS	100,000	SERVIÇO	45,000	4500,00

Planilha1

Especificação : EXAME SOROLOGIA P/ SIFILIS						
28112	EXAME T3 TOTAL	300,000	SERVIÇO	40,000	12000,00	
28113	EXAME T3 LIVRE	300,000	SERVIÇO	40,000	12000,00	
12853	EXAME T4 TIROXINA	300,000	SERVIÇO	40,000	12000,00	
Especificação : EXAME T4 TIROXINA						
12854	EXAME T4L TIROXINA LIVRE	300,000	SERVIÇO	40,000	12000,00	
Especificação : EXAME T4L TIROXINA LIVRE						
12855	EXAME TEMPO DE COAGULAÇÃO	100,000	SERVIÇO	30,000	3000,00	
Especificação : EXAME TEMPO DE COAGULAÇÃO						
12856	EXAME TEMPO DE SANGRAMENTO	100,000	SERVIÇO	30,000	3000,00	
Especificação : EXAME TEMPO DE SANGRAMENTO						
12857	EXAME TESTE IMUNOLOGICO DE GRAVIDEZ	400,000	SERVIÇO	0,000	0,00	
Especificação : EXAME TESTE IMUNOLOGICO DE GRAVIDEZ						
12858	EXAME TIPAGEM SANGUINEA ABO - RH	200,000	SERVIÇO	20,000	4000,00	
Especificação : EXAME TIPAGEM SANGUINEA ABO - RH						
12861	EXAME TOXOPLASMOSE (IGG-IGM) SOROLOGIA	400,000	SERVIÇO	90,000	36000,00	
Especificação : EXAME TOXOPLASMOSE (IGG-IGM) SOROLOGIA						
12859	EXAME TOXOCARA IGG	400,000	SERVIÇO	90,000	36000,00	
Especificação : EXAME TOXOCARA IGG						
12860	EXAME TOXOCARA IGM	400,000	SERVIÇO	80,000	32000,00	
Especificação : EXAME TOXOCARA IGM						
12866	EXAME TRANSFERRINA	30,000	SERVIÇO	45,000	1350,00	
Especificação : EXAME TRANSFERRINA						
12867	EXAME TREPONEMA PALLIDUM - PESQUISA	30,000	SERVIÇO	0,000	0,00	
Especificação : EXAME TREPONEMA PALLIDUM - PESQUISA						
12868	EXAME TRIAGEM TOXICOLOGICA	6,000	SERVIÇO	400,000	2400,00	
Especificação : EXAME TRIAGEM TOXICOLOGICA						
12869	EXAME TRIIODOTIRONINA - T3	300,000	SERVIÇO	45,000	13500,00	
Especificação : EXAME TRIIODOTIRONINA - T3						
28114	EXAME TROPONINA	140,000	SERVIÇO	120,000	16800,00	
12870	EXAME TSH ULTRA SENSIVEL (POS ESTIMULO)	300,000	SERVIÇO	60,000	18000,00	
Especificação : EXAME TSH ULTRA SENSIVEL (POS ESTIMULO)						
12871	EXAME UREIA	800,000	SERVIÇO	20,000	16000,00	
12872	EXAME UROCULTURA	100,000	SERVIÇO	100,000	10000,00	
Especificação : EXAME UROCULTURA						
12873	EXAME V.D.R.L.	150,000	SERVIÇO	40,000	6000,00	
Especificação : EXAME V.D.R.L.						
12874	EXAME V.D.R.L. LIQUOR	50,000	SERVIÇO	0,000	0,00	
Especificação : EXAME V.D.R.L. LIQUOR						
12875	EXAME VITAMINA 1,25 DHIDROXI	100,000	SERVIÇO	90,000	9000,00	
Especificação : EXAME VITAMINA 1,25 DHIDROXI						
12876	EXAME VITAMINA B1	100,000	SERVIÇO	290,000	29000,00	
Especificação : EXAME VITAMINA B1						
12877	EXAME VITAMINA B12	100,000	SERVIÇO	50,000	5000,00	
Especificação : EXAME VITAMINA B12						
12878	EXAME VITAMINA B6	100,000	SERVIÇO	290,000	29000,00	
Especificação : EXAME VITAMINA B6						
12879	EXAME VITAMINA D (25-HIDROXI)	150,000	SERVIÇO	100,000	15000,00	
Especificação : EXAME VITAMINA D (25-HIDROXI)						
12880	EXAME VITAMINA E	100,000	SERVIÇO	180,000	18000,00	
Especificação : EXAME VITAMINA E						
28115	EXAME DE ZINCO	100,000	SERVIÇO	45,000	4500,00	
28116	EXAME CREATININA	800,000	SERVIÇO	20,000	16000,00	
12864	EXAME TRANSAMINSE G. OXALACETICA - TGO	1000,000	SERVIÇO	20,000	20000,00	
Especificação : EXAME TRANSAMINSE G. OXALACETICA - TGO						
12885	EXAME TRANSAMINSE G. PIRUVICA - TGP	1000,000	SERVIÇO	20,000	20000,00	
Especificação : EXAME TRANSAMINSE G. PIRUVICA - TGP						
60298	EXAME VIRA PARA HIV (QUANTITATIVO PARA HIV)	250,000	UNIDADE	60,000	15000,00	
Especificação : EXAME VIRA PARA HIV (QUANTITATIVO PARA HIV)						
60299	EXAME CONTAGEM DE CD4	100,000	UNIDADE	0,000	0,00	
Especificação : EXAME CONTAGEM DE CD4						
60300	EXAME CONTAGEM DE CD8	100,000	UNIDADE	0,000	0,00	
Especificação : EXAME CONTAGEM DE CD8						
60301	EXAME GENOTIPAGEM PARA HIV	10,000	UNIDADE	0,000	0,00	
Especificação : EXAME GENOTIPAGEM PARA HIV						
60302	EXAME GENOTIPAGEM PARA HCV	10,000	UNIDADE	0,000	0,00	
Especificação : EXAME GENOTIPAGEM PARA HCV						
60303	EXAME PCR QUANTITATIVO PARA HCV	20,000	UNIDADE	45,000	900,00	
Especificação : EXAME PCR QUANTITATIVO PARA HCV						
60304	EXAME PCR QUANTITATIVO PARA HBV	50,000	UNIDADE	0,000	0,00	
Especificação : EXAME PCR QUANTITATIVO PARA HBV						
60305	EXAME ANTI-HDV (HEPATITE DELTA)	10,000	UNIDADE	90,000	900,00	
Especificação : EXAME ANTI-HDV (HEPATITE DELTA)						

Planilha

60306	EXAME CK (CREATININA FOSFOQUINASE)		100,000	UNIDADE	45,000	4500,00
	Especificação : EXAME CK (CREATININA FOSFOQUINASE)					
60307	EXAME HORMONIO FSH		150,000	UNIDADE	50,000	7500,00
	Especificação : EXAME HORMONIO FSH					
60308	EXAME FATOR ABO		100,000	UNIDADE	20,000	2000,00
	Especificação : EXAME FATOR ABO					
60309	EXAME TAP		100,000	UNIDADE	30,000	3000,00
	Especificação : EXAME TAP					
60310	EXAME TTPA		100,000	UNIDADE	30,000	3000,00
	Especificação : EXAME TTPA					
60311	EXAME COAGULOGRAMA COMPLEXO (EXAMES DE COAGULAÇÃO)		100,000	UNIDADE	50,000	5000,00
	Especificação : EXAME COAGULOGRAMA COMPLEXO (EXAMES DE COAGULAÇÃO)					
60312	EXAME FOSFATASE ALCALINA		250,000	UNIDADE	30,000	7500,00
	Especificação : EXAME FOSFATASE ALCALINA					
60313	EXAME GAMA GT		250,000	UNIDADE	30,000	7500,00
	Especificação : EXAME GAMA GT					
60314	EXAME PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES		150,000	UNIDADE	60,000	9000,00
	Especificação : EXAME PROTEINAS TOTAIS e frações					
60315	EXAME TRIGLICERIDEO		800,000	UNIDADE	20,000	16000,00
	Especificação : EXAME Triglicerideo					
60316	EXAME COVID IGG/IGM		500,000	UNIDADE	100,000	50000,00
	Especificação : EXAME Covid igg/igm					
60317	EXAME COVID SN (SECRECAO NASAL) TESTE RAPIDO		500,000	UNIDADE	150,000	75000,00
	Especificação : EXAME Covid sn (SECRECAO NASAL) TESTE RAPIDO					
60318	EXAME TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE (CURVA GLICEMICA)		50,000	UNIDADE	80,000	4000,00
	Especificação : EXAME TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE (CURVA GLICEMICA)					
60319	EXAME ANTI TPO		50,000	UNIDADE	45,000	2250,00
	Especificação : EXAME Anti tpo					
60320	EXAME CPK		50,000	UNIDADE	45,000	2250,00
	Especificação : EXAME Cpk					

Total : 1376075,00

Condições de pagamento :	30 dias.
Prazo de entrega :	Entrega de 1 a 30 dias, depende do exame.
Validade da proposta :	dias.
Valor por extenso :	

Data :


carimbo e assinatura

Dr. Jader C. Paulino
Farmacêutico/ Bioquímico
CRF/PA 4652

Planilha 1

PREENCHER OS CAMPOS EM CINZA - NÃO ALTERAR A ESTRUTURA DA PLANILHA

Solicitação de cotação de preços

Cotação de preços No: 20210211001

Prefeitura Municipal de Novo Progresso

RESPONSÁVEL :

NOME: CLARI APARECIDA GANZALA

PROponente :

NOME: A L DOS SOTOS LABORATORIO

ENDEREÇO : juscelino kubistechek nº 91-A

BAIRRO : pires de lima CIDADE : Novo Progresso - PA

CNPJ : 35.854.938/0001-53

O município de Novo Progresso, solicita que seja fornecido os preços unitários e totais do(s) item(ns) abaixo especificado(s), para fins de levantamento preliminar de preços 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 Novo Progresso.

Novo Progresso, 11 de Fevereiro de 2021

CLARI APARECIDA GANZALA

Responsável

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
12677	EXAME ALFA HIDROXI PROGESTERONA		70,000	SERVIÇO	35,000	2450,00
12687	EXAME ANTI HAV IGG - HEPATITE A		200,000	SERVIÇO	45,000	9000,00
12688	EXAME ANTI HAV IGM - HEPATITE A		200,000	SERVIÇO	45,000	9000,00
12689	EXAME ANTI HBC IGG		150,000	SERVIÇO	45,000	6750,00
12692	EXAME ANTI HBC IGM		150,000	SERVIÇO	45,000	6750,00
12693	EXAME ANTI HBS- HEPATITE B		250,000	SERVIÇO	40,000	10000,00
12694	EXAME ANTI HCV (IGM/IGG) HEPATITE C		250,000	SERVIÇO	60,000	15000,00
12695	EXAME ANTI HCV HEPATITE C		150,000	SERVIÇO	60,000	9000,00
12698	EXAME ANTIBIOGRAMA		250,000	SERVIÇO	7,500	1875,00
12704	EXAME ANTICORPOS ANTI-CARDIOLIPINA IGG E IGM		6,000	SERVIÇO	30,000	180,00
12705	EXAME ANTICORPOS ANTI-CARDIOLIPINA IGM		6,000	SERVIÇO	30,000	180,00
12670	EXAME ÁCIDO FÓLICO		15,000	SERVIÇO	48,000	720,00
12701	EXAME ANTICORPOS ANTI HIV		20,000	SERVIÇO	65,000	1300,00
12702	EXAME ANTICORPOS ANTI HIV 1+2		20,000	SERVIÇO	65,000	1300,00
12703	EXAME ANTICORPOS ANTI HTVL 1+2		25,000	SERVIÇO	65,000	1625,00
12673	EXAME ÁCIDO ÚRICO		400,000	SERVIÇO	11,000	4400,00
12675	EXAME ÁCIDO VALPRÓICO - VALPROATO DE SÓDIO		30,000	SERVIÇO	35,000	1050,00
12679	EXAME ALUMINÍO		80,000	SERVIÇO	32,000	2560,00
12680	EXAME AMILASE		250,000	SERVIÇO	11,000	2750,00
12682	EXAME ANATÔMICO PATOLÓGICO		70,000	SERVIÇO	150,000	10500,00
12683	EXAME ANATÔMICO PATOLÓGICO ÚTERO		70,000	SERVIÇO	150,000	10500,00
28103	EXAME ANTICORPOS ANTI-ESTREPTOLISINA O		30,000	SERVIÇO	11,000	330,00
28102	EXAME ANTICOAGULANTE LÚPICO		30,000	SERVIÇO	30,000	900,00
12700	EXAME ANTICORPOS ANTÍGENO DA HEPATITE B HBEAG		250,000	SERVIÇO	26,000	6500,00
12707	EXAME ANTÍGENO HBE (HBE-AG)		350,000	SERVIÇO	35,000	12250,00
12708	EXAME ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO P.S.A		200,000	SERVIÇO	57,000	11400,00
12709	EXAME ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO LIVRE-PSAL		400,000	SERVIÇO	105,000	42000,00
12711	EXAME BAAR-PESQUISA		60,000	SERVIÇO	17,000	1020,00
12716	EXAME BILIRRUBINAS		600,000	SERVIÇO	15,000	9000,00
12717	EXAME BRUCELOSE		150,000	SERVIÇO	39,000	5850,00
12720	EXAME BRUCELOSE ANTICORPOS IGM		150,000	SERVIÇO	39,000	5850,00
12726	EXAME CÁLCIO IÔNICO		120,000	SERVIÇO	14,000	1680,00
12728	EXAME CARDIOPILINA - ANTICORPOS IGG E IGM		15,000	SERVIÇO	75,000	1125,00
12729	EXAME CARDIOPILINA - ANTICORPOS IGG		15,000	SERVIÇO	75,000	1125,00
12724	EXAME CACHUMBA IGG		15,000	SERVIÇO	51,000	765,00
12725	EXAME CACHUMBA IGM		15,000	SERVIÇO	51,000	765,00
12723	EXAME CACHUMBA IGG-IGM		15,000	SERVIÇO	100,000	1500,00
12752	EXAME DE CHAGAS		60,000	SERVIÇO	38,000	2280,00
12753	EXAME DE CHAGAS ANTICORPOS IGG		60,000	SERVIÇO	34,000	2040,00
28105	EXAME DE CITOMEGALOVÍRUS IGG		300,000	SERVIÇO	36,000	10800,00
28106	EXAME DE CITOMEGALOVÍRUS IGM		300,000	SERVIÇO	40,000	12000,00

Planilha 1

12732	EXAME CKMBB MASSA		170,000	SERVIÇO	55,000	9350,00
12733	EXAME CLEARENCE DE CREATININA		110,000	SERVIÇO	15,000	1650,00
12734	EXAME CLEARENCE DE PROTEÍNAS		110,000	SERVIÇO	20,000	2200,00
12735	EXAME CLORO URINÁRIO		30,000	SERVIÇO	25,000	750,00
12736	EXAME COLESTEROL HDL		400,000	SERVIÇO	11,000	4400,00
12737	EXAME COLESTEROL LDL		400,000	SERVIÇO	10,000	4000,00
12738	EXAME COLESTEROL TOTAL		400,000	SERVIÇO	11,000	4400,00
12739	EXAME COLESTEROL VLDL		400,000	SERVIÇO	12,000	4800,00
12746	EXAME COOMBS DIRETO		100,000	SERVIÇO	15,000	1500,00
12747	EXAME COOMBS INDIRETO		100,000	SERVIÇO	15,000	1500,00
12750	EXAME CULTURA		300,000	SERVIÇO	40,000	12000,00
12751	EXAME CURVA GLICEMIA SIMPLIFICADA		110,000	SERVIÇO	60,000	6600,00
12755	EXAME DEHIDROEPIANDROSTERONA DHEA		30,000	SERVIÇO	50,000	1500,00
12756	EXAME DENGUE IGG		250,000	SERVIÇO	40,000	10000,00
12757	EXAME DENGUE IGM		250,000	SERVIÇO	40,000	10000,00
12758	EXAME DENGUE NS1		250,000	SERVIÇO	40,000	10000,00
12761	EXAME DNA		9,000	SERVIÇO	460,000	4140,00
12767	EXAME ESPERMOGRAMA		20,000	SERVIÇO	46,000	920,00
28107	EXAME ESTRADIOL		150,000	SERVIÇO	45,000	6750,00
12668	EXAME A FRESCO		150,000	SERVIÇO	12,000	1800,00
12713	EXAME BACTERIOSCÓPICO		150,000	SERVIÇO	25,000	3750,00
12754	EXAME DE URINA		350,000	SERVIÇO	20,000	7000,00
12768	EXAME FATOR RH		350,000	SERVIÇO	0,000	0,00
12789	EXAME GLICOSE		400,000	SERVIÇO	7,500	3000,00
12770	EXAME GLICOSE PÓS PRADIAL		250,000	SERVIÇO	60,000	15000,00
12771	EXAME HEMÁCIAS - PESQUISA		250,000	SERVIÇO	30,000	7500,00
12772	EXAME HEMOCULTURA		6,000	SERVIÇO	48,000	288,00
12773	EXAME HEMOGRAMA COMPLETO		700,000	SERVIÇO	18,000	12600,00
12775	EXAME HEPATITE C - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HCV		400,000	SERVIÇO	150,000	60000,00
12777	EXAME HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO - ACTH		30,000	SERVIÇO	135,000	4050,00
12778	EXAME HORMÔNIO DE CRESCIMENTO - HGH		30,000	SERVIÇO	100,000	3000,00
12810	EXAME INSULINA		30,000	SERVIÇO	40,000	1200,00
12812	EXAME LEISHMANIOSE IGG HUMANA - SOROLOGIA		30,000	SERVIÇO	212,000	6360,00
12813	EXAME LEPTOSPIROSE - ANTICORPOS IGG		6,000	SERVIÇO	51,000	306,00
12814	EXAME LEPTOSPIROSE - ANTICORPOS IGM		6,000	SERVIÇO	51,000	306,00
12815	EXAME LEUCOCITOS		300,000	SERVIÇO	21,000	6300,00
12816	EXAME LEUCOCITOS - PESQUISA		300,000	SERVIÇO	22,000	6600,00
12817	EXAME LEUCOGRAMA		300,000	SERVIÇO	21,000	6300,00
12818	EXAME LEVEDURAS - PESQUISA		120,000	SERVIÇO	21,000	2520,00
12819	EXAME LH - HORMONIO LUTEINIZANTE		150,000	SERVIÇO	42,000	6300,00
12820	EXAME LÍPIDIOS TOTAIS		300,000	SERVIÇO	45,000	13500,00
12821	EXAME LÍPIDOGRAMA II		300,000	SERVIÇO	90,000	27000,00
12822	EXAME LÍPIDOGRAMA III		300,000	SERVIÇO	90,000	27000,00
12823	EXAME LÍLIO		6,000	SERVIÇO	35,000	210,00
12824	EXAME MAGNÉSIO URINÁRIO		70,000	SERVIÇO	15,000	1050,00
12825	EXAME MERCÚRIO URINÁRIO		10,000	SERVIÇO	15,000	150,00
12828	EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES		150,000	SERVIÇO	14,000	2100,00
12830	EXAME PARATHORMONIO - PHT		15,000	SERVIÇO	52,000	780,00
12831	EXAME PEPTÍDEO C		25,000	SERVIÇO	36,000	900,00
12832	EXAME PERFIL BIOQUÍMICO		500,000	SERVIÇO	55,000	27500,00
12833	EXAME PERFIL HEPÁTICO		300,000	SERVIÇO	40,000	12000,00
12834	EXAME PERFIL REUMÁTICO		200,000	SERVIÇO	18,000	3600,00
12837	EXAME PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI		15,000	SERVIÇO	40,000	600,00
12835	EXAME PESQUISA DE BAAR		100,000	SERVIÇO	17,000	1700,00
12838	EXAME PLAQUETAS		500,000	SERVIÇO	10,000	5000,00
28108	EXAME POTÁSSIO		200,000	SERVIÇO	12,000	2400,00
28109	EXAME PROGESTERONA		200,000	SERVIÇO	40,000	8000,00
12842	EXAME ROTAVÍRUS		30,000	SERVIÇO	20,000	870,00
12843	EXAME ROTINA DE LÍQUIDO ASCÍTICO		15,000	SERVIÇO	78,000	1170,00
Especificação : EXAME ROTINA DE LÍQUIDO ASCÍTICO						
12844	EXAME ROTINA DO LÍQUIDO PLEURAL		15,000	SERVIÇO	78,000	1170,00
Especificação : EXAME ROTINA DO LÍQUIDO PLEURAL						
12845	EXAME RUBEOLA IGC		500,000	SERVIÇO	32,000	16000,00
Especificação : EXAME RUBEOLA IGC						
12846	EXAME RUBEOLA IGM		500,000	SERVIÇO	32,000	16000,00
Especificação : EXAME RUBEOLA IGM						
12848	EXAME SANGUE OCULTO - SD		100,000	SERVIÇO	10,000	1000,00
Especificação : EXAME SANGUE OCULTO - SD						
12847	EXAME SANGUE OCULTO - PESQUISA		100,000	SERVIÇO	10,000	1000,00
Especificação : EXAME SANGUE OCULTO - PESQUISA						
12849	EXAME SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA		60,000	SERVIÇO	40,000	2400,00

Planilha I

Especificação: EXAME SATURACAO DE TRANSFERRINA					
28110	EXAME SECREÇÃO VAGINAL	150,000	SERVIÇO	21,000	3150,00
28111	EXAME SÓDIO	30,000	SERVIÇO	12,000	360,00
12851	EXAME SOROLOGIA PI SIFILIS	100,000	SERVIÇO	40,000	4000,00
Especificação: EXAME SOROLOGIA PI SIFILIS					
28112	EXAME T3 TOTAL	300,000	SERVIÇO	40,000	12000,00
28113	EXAME T3 LIVRE	300,000	SERVIÇO	29,000	8700,00
12853	EXAME T4 TIROXINA	300,000	SERVIÇO	40,000	12000,00
Especificação: EXAME T4 TIROXINA					
12854	EXAME T4L TIROXINA LIVRE	300,000	SERVIÇO	35,000	10500,00
Especificação: EXAME T4L TIROXINA LIVRE					
12855	EXAME TEMPO DE COAGULACAO	100,000	SERVIÇO	28,000	2800,00
Especificação: EXAME TEMPO DE COAGULACAO					
12856	EXAME TEMPO DE SANGRAMENTO	100,000	SERVIÇO	10,000	1000,00
Especificação: EXAME TEMPO DE SANGRAMENTO					
12857	EXAME TESTE IMUNOLOGICO DE GRAVIDEZ	400,000	SERVIÇO	30,000	12000,00
Especificação: EXAME TESTE IMUNOLOGICO DE GRAVIDEZ					
12858	EXAME TIPAGEM SANGUINEA ABO - RH	200,000	SERVIÇO	10,000	2000,00
Especificação: EXAME TIPAGEM SANGUINEA ABO - RH					
12861	EXAME TOXOPLASMOSE (IGG-IGM) SOROLOGIA	400,000	SERVIÇO	28,000	11200,00
Especificação: EXAME TOXOPLASMOSE (IGG-IGM) SOROLOGIA					
12859	EXAME TOXOCARA IGG	400,000	SERVIÇO	28,000	11200,00
Especificação: EXAME TOXOCARA IGG					
12860	EXAME TOXOCARA IGM	400,000	SERVIÇO	32,000	12800,00
Especificação: EXAME TOXOCARA IGM					
12866	EXAME TRANSFERRINA	30,000	SERVIÇO	32,000	960,00
Especificação: EXAME TRANSFERRINA					
12867	EXAME TREPONEMA PALLIDUM - PESQUISA	30,000	SERVIÇO	12,000	360,00
Especificação: EXAME TREPONEMA PALLIDUM - PESQUISA					
12868	EXAME TRIAGEM TOXICOLOGICA	6,000	SERVIÇO	70,000	420,00
Especificação: EXAME TRIAGEM TOXICOLOGICA					
12869	EXAME TRIIODOTIRONINA - T3	300,000	SERVIÇO	70,000	21000,00
Especificação: EXAME TRIIODOTIRONINA - T3					
28114	EXAME TROPONINA	140,000	SERVIÇO	65,000	9100,00
12870	EXAME TSH ULTRA SENSIVEL (POS ESTIMULO)	300,000	SERVIÇO	42,000	12600,00
Especificação: EXAME TSH ULTRA SENSIVEL (POS ESTIMULO)					
12871	EXAME UREIA	800,000	SERVIÇO	12,000	9600,00
12872	EXAME UROCULTURA	100,000	SERVIÇO	40,000	4000,00
Especificação: EXAME UROCULTURA					
12873	EXAME V.D.R.L.	150,000	SERVIÇO	10,000	1500,00
Especificação: EXAME V.D.R.L.					
12874	EXAME V.D.R.L. LIQUOR	50,000	SERVIÇO	30,000	1500,00
Especificação: EXAME V.D.R.L. LIQUOR					
12875	EXAME VITAMINA 1,25 DHIDROXI	100,000	SERVIÇO	48,000	4800,00
Especificação: EXAME VITAMINA 1,25 DHIDROXI					
12876	EXAME VITAMINA B1	100,000	SERVIÇO	48,000	4800,00
Especificação: EXAME VITAMINA B1					
12877	EXAME VITAMINA B12	100,000	SERVIÇO	48,000	4800,00
Especificação: EXAME VITAMINA B12					
12878	EXAME VITAMINA B6	100,000	SERVIÇO	53,000	5300,00
Especificação: EXAME VITAMINA B6					
12879	EXAME VITAMINA D (25-HIDROXI)	150,000	SERVIÇO	48,000	7200,00
Especificação: EXAME VITAMINA D (25-HIDROXI)					
12880	EXAME VITAMINA E	100,000	SERVIÇO	48,000	4800,00
Especificação: EXAME VITAMINA E					
28115	EXAME DE ZINCO	100,000	SERVIÇO	42,000	4200,00
28116	EXAME CREATININA	800,000	SERVIÇO	12,000	9600,00
12864	EXAME TRANSAMINSE G. OXALACETICA - TGO	1000,000	SERVIÇO	12,000	12000,00
Especificação: EXAME TRANSAMINSE G. OXALACETICA - TGO					
12865	EXAME TRANSAMINSE G. PIRUVICA - TGP	1000,000	SERVIÇO	12,000	12000,00
Especificação: EXAME TRANSAMINSE G. PIRUVICA - TGP					
60298	EXAME VIRA PARA HIV (QUANTITATIVO PARA HIV)	250,000	UNIDADE	30,000	7500,00
Especificação: EXAME VIRA PARA HIV (QUANTITATIVO PARA HIV)					
60299	EXAME CONTAGEM DE CD4	100,000	UNIDADE	48,000	4800,00
Especificação: EXAME CONTAGEM DE CD4					
60300	EXAME CONTAGEM DE CD8	100,000	UNIDADE	48,000	4800,00
Especificação: EXAME CONTAGEM DE CD8					
60301	EXAME GENOTIPAGEM PARA HIV	10,000	UNIDADE	48,000	480,00
Especificação: EXAME GENOTIPAGEM PARA HIV					
60302	EXAME GENOTIPAGEM PARA HCV	10,000	UNIDADE	120,000	1200,00
Especificação: EXAME GENOTIPAGEM PARA HCV					

Planilha1

60303	EXAME PCR QUANTITATIVO PARA HCV		20,000	UNIDADE	48,000	960,00
	Especificação: EXAME PCR QUANTITATIVO PARA HCV					
60304	EXAME PCR QUANTITATIVO PARA HBV		50,000	UNIDADE	48,000	2400,00
	Especificação: EXAME PCR QUANTITATIVO PARA HBV					
60305	EXAME ANTI-HDV (HEPATITE DELTA)		10,000	UNIDADE	48,000	480,00
	Especificação: EXAME ANTI-HDV (HEPATITE DELTA)					
60306	EXAME CK (CREATININA FOSFOQUINASE)		100,000	UNIDADE	30,000	3000,00
	Especificação: EXAME CK (CREATININA FOSFOQUINASE)					
60307	EXAME HORMONIO FSH		150,000	UNIDADE	35,000	5250,00
	Especificação: EXAME HORMONIO FSH					
60308	EXAME FATOR ABO		100,000	UNIDADE	20,000	2000,00
	Especificação: EXAME FATOR ABO					
60309	EXAME TAP		100,000	UNIDADE	20,000	2000,00
	Especificação: EXAME TAP					
60310	EXAME TTPA		100,000	UNIDADE	20,000	2000,00
	Especificação: EXAME TTPA					
60311	EXAME COAGULOGRAMA COMPLEXO (EXAMES DE COAGULAÇÃO)		100,000	UNIDADE	20,000	2000,00
	Especificação: EXAME COAGULOGRAMA COMPLEXO (EXAMES DE COAGULAÇÃO)					
60312	EXAME FOSFATASE ALCALINA		250,000	UNIDADE	50,000	12500,00
	Especificação: EXAME FOSFATASE ALCALINA					
60313	EXAME GAMA GT		250,000	UNIDADE	12,000	3000,00
	Especificação: EXAME GAMA GT					
60314	EXAME PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES		150,000	UNIDADE	12,000	1800,00
	Especificação: EXAME PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES					
60315	EXAME TRIGLICERIDEO		800,000	UNIDADE	10,000	8000,00
	Especificação: EXAME Triglicerideo					
60316	EXAME COVID IGG/IGM		500,000	UNIDADE	150,000	75000,00
	Especificação: EXAME Covid igg/igm					
60317	EXAME COVID SN (SECRECAO NASAL) TESTE RAPIDO		500,000	UNIDADE	250,000	125000,00
	Especificação: EXAME Covid sn (SECRECAO NASAL) TESTE RAPIDO					
60318	EXAME TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE (CURVA GLUCEMICA)		50,000	UNIDADE	58,000	2900,00
	Especificação: EXAME TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE (CURVA GLUCEMICA)					
60319	EXAME ANTI TPO		50,000	UNIDADE	58,000	2900,00
	Especificação: EXAME Anti tpo					
60320	EXAME CPK		50,000	UNIDADE	70,000	3500,00
	Especificação: EXAME Cpk					

Total: 1187530,00

Condições de pagamento:	Prazo de 30 dias
Prazo de entrega:	2 dias
Validade da proposta:	22/02/2021 dias.
Valor por extenso:	onze mil reais e seiscentos e setenta e cinco reais e trinta centavos.

Data: 22/02/2021

Andréia L. dos Santos
CRF - PA/6971
Farmacêutica

carimbo e assinatura