

5.26  
1.28



Cotação / Proposta Escrita

Nome da Empresa HG ANALISES CLINICAS EIRELI-ME			CNPJ 19.374.102/0001-03	Inscrição Estadual 15432740-9	
Endereço RUA BENEDITO CANDIDO GOMES N 340		Complemento	CEP 68553375	Cidade REDENÇÃO	UF PA
Telefone 9434244577	Fax	Contato 94 991243204	Email vitallabor@gmail.com	Site	
Banco 104	Agência 0994	Conta 1532-6			

Validade da Proposta

Prazo de Entrega / Execução

Condições de Entrega / Execução

Prazo e Condições de Pagamento

Faturamento Mínimo:

COTAÇÃO / PROC. LICITATÓRIO:01299/18

Cotação: 01299/18

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LABORATORIO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição Detalhada	Observação/Marca				
1	198.001.001	TSH	SV	150		38,00	5.700,00
2	198.001.002	T3 TOTAL	SV	100		38,00	3.800,00
3	198.001.003	T4 TOTAL	SV	100		38,00	3.800,00
4	198.001.004	T4 LIVRE	SV	100		38,00	3.800,00
5	198.001.005	ANTICORPOS ANT-TIPO	SV	100		40,00	4.000,00
6	198.001.006	TESTOSTERONA TOTAL	SV	100		40,00	4.000,00
7	198.001.007	TESTOSTERONA LIVRE	SV	100		40,00	4.000,00
8	198.001.008	PROLACTINA	SV	100		40,00	4.000,00
9	198.001.009	PROGESTERONA	SV	100		40,00	4.000,00
10	198.001.010	ESTRADIOL	SV	100		40,00	4.000,00
11	198.001.011	LH	SV	100		45,00	4.500,00
12	198.001.012	FSH	SV	100		48,00	4.800,00
13	198.001.013	TOXOPLASMOSE IGM	SV	200		25,00	5.000,00
14	198.001.014	TOXOPLASMOSE EGG	SV	200		25,00	5.000,00
15	198.001.015	RUBÉOLA IGM	SV	200		25,00	5.000,00
16	198.001.016	RUBÉOLA IGG	SV	200		25,00	5.000,00
17	198.001.017	CITOMEGALOVIRUS ( IGG/IGM)	SV	200		50,00	10.000,00
18	198.001.018	ELETRÓFORESE DE HEMOGLOBINA	SV	200		45,00	9.000,00
19	198.001.019	FAN	SV	20		40,00	800,00
20	198.001.020	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	SV	30		30,00	900,00

*Handwritten signature*



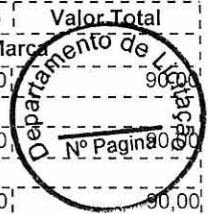
Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
21	198.001.021	UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA	SV	120		50,00	6.000,00
22	198.001.024	SODIO	SV	10		10,00	100,00
23	198.001.025	CLORO	SV	10		10,00	100,00
24	198.001.022	POTASSIO	SV	10		10,00	100,00
25	198.001.023	LITIO	SV	10		10,00	100,00
26	198.001.026	TAP	SV	15		10,00	150,00
27	198.001.027	TTPA	SV	15		10,00	150,00
28	198.001.028	PSA TOTAL	SV	250		30,00	7.500,00
29	198.001.029	PSA LIVRE	SV	250		30,00	7.500,00
30	198.001.030	HEMOGRAMA COMPLETO	SV	100		15,00	1.500,00
31	198.001.031	IEG TOTAL	SV	10		50,00	500,00
32	198.001.032	HEPATITE A IGM	SV	15		40,00	600,00
33	198.001.033	HEPATITE A IGG	SV	15		40,00	600,00
34	198.001.034	HBSAG	SV	20		25,00	500,00
35	198.001.035	HEPATITE C (HCV)	SV	20		25,00	500,00
36	198.001.036	ACIDO URICO	SV	10		9,00	90,00
37	198.001.037	ALBUMINA	SV	10		9,00	90,00
38	198.001.038	AMILASE	SV	10		9,00	90,00
39	198.001.039	BILIRRUBINA	SV	10		9,00	90,00
40	198.001.040	CALCIO	SV	10		10,00	100,00
41	198.001.041	CK-NK	SV	15		30,00	450,00
42	198.001.042	CK-MB	SV	15		30,00	450,00
43	198.001.043	COLESTEROL TOTAL	SV	20		9,00	180,00
44	198.001.044	VDRL	SV	20		9,00	180,00
45	198.001.045	LDL	SV	20		9,00	180,00
46	198.001.046	HDL	SV	20		9,00	180,00
47	198.001.075	CREATININA	SV	20		9,00	180,00
48	198.001.048	FERRO	SV	10		9,00	90,00
49	198.001.049	FOSFATASE ALCALINA	SV	20		9,00	180,00
50	198.001.050	CURVA GLICEMICA SIMPLIFICADA	SV	25		50,00	1.250,00
51	198.001.051	CURVA GLICEMICA CLASSICA	SV	20		50,00	1.000,00
52	198.001.052	LDH	SV	10		9,00	90,00
53	198.001.053	LIPASE	SV	10		9,00	90,00

Departamento de Licitação  
 Valor Total: 6.000,00  
 Nº Página: 0

*[Handwritten signature]*



Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição Detalhada				Observação/Marca	
54	198.001.054	MAGNÉSIO	SV	10		9,00	90,00
		MAGNÉSIO					
55	198.001.055	MUCOPROTEÍNAS	SV	10		9,00	90,00
		MUCOPROTEÍNAS					
56	198.001.056	POTÁSSIO	SV	10		9,00	90,00
		POTÁSSIO					
57	198.001.057	PROTEINAS TOTAIS	SV	10		9,00	90,00
58	198.001.058	TGO	SV	10		9,00	90,00
		TGO					
59	198.001.059	TGP	SV	10		9,00	90,00
		TGP					
60	198.001.076	URÉIA	SV	10		9,00	90,00
		URÉIA					
61	198.001.077	GLICOSE	SV	20		9,00	180,00
		GLICOSE					
62	198.001.063	ANTI ESTREPTOLISINA-O	SV	10		9,00	90,00
		ANTI ESTREPTOLISINA-O					
63	198.001.064	BETA HCG CROMATOGRÁFICO	SV	10		20,00	200,00
		BETA HCG CROMATOGRÁFICO					
64	198.001.065	BETA HCG QUANTITATIVO(ELISA)	SV	15		36,00	540,00
		BETA HCG QUANTITATIVO(ELISA)					
65	198.001.066	FATOR REUMATOIDE	SV	20		9,00	180,00
66	198.001.067	PROTEÍNA C REATIVA	SV	20		9,00	180,00
67	198.001.068	VDRL	SV	20		9,00	180,00
68	198.001.069	TIPAGEM SANGUÍNEA	SV	10		9,00	90,00
69	198.001.070	COOMBS DIRETO	SV	10		9,00	90,00
70	198.001.071	COOMBS INDIRETO	SV	10		9,00	90,00
71	198.001.072	PERQUISA DO D'FRACO	SV	20		18,00	360,00
72	198.001.073	PCCU	SV	1.000		15,00	15.000,00
73	198.001.074	PROTEINÚRIA (TESTE RÁPIDO)	SV	15		9,00	135,00
74	198.001.061	GAMA GT	SV	10		9,00	90,00
		GAMA GT					



Total: 139.995,00

REDEÇÃO, 21 de dezembro de 2018.

19.374.102/0001-03  
 HG Análises  
 R. Benedito Car... ME  
 CEP: 68.003-313-0000  
 Redenção  
 PA

**LABORATORIO MACEDO**

20.603.703/0001-11

AV. ARAGUAIA 1563

**Cotação / Proposta Escrita**

Nome da Empresa LABORATORIO MACEDO			CNPJ 20.603.703/0001-11	Inscrição Estadual	
Endereço AV. ARAGUAIA 1563		Complemento	CEP 68551000	Cidade REDENÇÃO	UF PA
Telefone 34248207	Fax	Contato 34248207	Email <a href="mailto:labmacedo@gmail.com">labmacedo@gmail.com</a>	Site	
Banco	Agência	Conta			

Validade da Proposta

Prazo de Entrega / Execução

Condições de Entrega / Execução

Prazo e Condições de Pagamento

Faturamento Mínimo:

**COTAÇÃO / PROC. LICITATÓRIO:01299/18**

Cotação: 01299/18

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LABORATORIO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
Descrição Detalhada						Observação/Marca	
1	198.001.001	TSH	SV	150		40,00	6.000,00
2	198.001.002	T3 TOTAL	SV	100		40,00	4.000,00
3	198.001.003	T4 TOTAL	SV	100		40,00	4.000,00
4	198.001.004	T4 LIVRE	SV	100		40,00	4.000,00
5	198.001.005	ANTICORPOS ANT-TIPO	SV	100		40,00	4.000,00
6	198.001.006	TESTOSTERONA TOTAL	SV	100		45,00	4.500,00
7	198.001.007	TESTOSTERONA LIVRE	SV	100		45,00	4.500,00
8	198.001.008	PROLACTINA	SV	100		45,00	4.500,00
9	198.001.009	PROGESTERONA	SV	100		48,00	4.800,00
10	198.001.010	ESTRADIOL	SV	100		45,00	4.500,00
11	198.001.011	LH	SV	100		48,00	4.800,00
12	198.001.012	FSH	SV	100		50,00	5.000,00
13	198.001.013	TOXOPLASMOSE IGM	SV	200		35,00	7.000,00
14	198.001.014	TOXOPLASMOSE EGG	SV	200		35,00	7.000,00
15	198.001.015	RUBÉOLA IGM	SV	200		35,00	7.000,00
16	198.001.016	RUBÉOLA IGG	SV	200		35,00	7.000,00
17	198.001.017	CITOMEGALOVIRUS (IGG/IGM)	SV	200		60,00	12.000,00
18	198.001.018	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	SV	200		50,00	10.000,00
19	198.001.019	FAN	SV	20		50,00	1.000,00
20	198.001.020	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	SV	30		35,00	1.050,00

Fiorilli Sociedade Civil - Ltda Software



Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
21	198.001.021	UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA	SV	120		65,00	7.800,00
22	198.001.024	SODIO	SV	10		15,00	150,00
23	198.001.025	CLORO	SV	10		15,00	150,00
24	198.001.022	POTASSIO	SV	10		15,00	150,00
25	198.001.023	LITIO	SV	10		15,00	150,00
26	198.001.026	TAP	SV	15		15,00	225,00
27	198.001.027	TTPA	SV	15		15,00	225,00
28	198.001.028	PSA TOTAL	SV	250		35,00	8.750,00
29	198.001.029	PSA LIVRE	SV	250		35,00	8.750,00
30	198.001.030	HEMOGRAMA COMPLETO	SV	100		18,00	1.800,00
31	198.001.031	IEG TOTAL	SV	10		50,00	500,00
32	198.001.032	HEPATITE A IGM	SV	15		35,00	525,00
33	198.001.033	HEPATITE A IGG	SV	15		35,00	525,00
34	198.001.034	HBSAG	SV	20		30,00	600,00
35	198.001.035	HEPATITE C (HCV)	SV	20		30,00	600,00
36	198.001.036	ACIDO URICO	SV	10		12,00	120,00
37	198.001.037	ALBUMINA	SV	10		12,00	120,00
38	198.001.038	AMILASE	SV	10		12,00	120,00
39	198.001.039	BILIRRUBINA	SV	10		12,00	120,00
40	198.001.040	CALCIO	SV	10		12,00	120,00
41	198.001.041	CK-NK	SV	15		40,00	600,00
42	198.001.042	CK-MB	SV	15		40,00	600,00
43	198.001.043	COLESTEROL TOTAL	SV	20		12,00	240,00
44	198.001.044	VDRL	SV	20		12,00	240,00
45	198.001.045	LDL	SV	20		12,00	240,00
46	198.001.046	HDL	SV	20		12,00	240,00
47	198.001.075	CREATININA	SV	20		12,00	240,00
48	198.001.048	FERRO	SV	10		12,00	120,00
49	198.001.049	FOSFATASE ALCALINA	SV	20		12,00	240,00
50	198.001.050	CURVA GLICEMICA SIMPLIFICADA	SV	25		75,00	1.875,00
51	198.001.051	CURVA GLICEMICA CLASSICA	SV	20		65,00	1.300,00
52	198.001.052	LDH	SV	10		15,00	150,00
53	198.001.053	LIPASE	SV	10		15,00	150,00





Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição Detalhada				Observação/Marca	
54	198.001.054	MAGNÉSIO	SV	10		15,00	150,00
		MAGNÉSIO					
55	198.001.055	MUCOPROTEÍNAS	SV	10		15,00	150,00
		MUCOPROTEÍNAS					
56	198.001.056	POTÁSSIO	SV	10		15,00	150,00
		POTÁSSIO					
57	198.001.057	PROTEÍNAS TOTAIS	SV	10		15,00	150,00
58	198.001.058	TGO	SV	10		12,00	120,00
		TGO					
59	198.001.059	TGP	SV	10		12,00	120,00
		TGP					
60	198.001.076	URÉIA	SV	10		12,00	120,00
		URÉIA					
61	198.001.077	GLICOSE	SV	20		12,00	240,00
		GLICOSE					
62	198.001.063	ANTI ESTREPTOLISINA-O	SV	10		15,00	150,00
		ANTI ESTREPTOLISINA-O					
63	198.001.064	BETA HCG CROMATOGRÁFICO	SV	10		25,00	250,00
		BETA HCG CROMATOGRÁFICO					
64	198.001.065	BETA HCG QUANTITATIVO(ELISA)	SV	15		55,00	825,00
		BETA HCG QUANTITATIVO(ELISA)					
65	198.001.066	FATOR REUMATOÍDE	SV	20		15,00	300,00
66	198.001.067	PROTEÍNA C REATIVA	SV	20		12,00	240,00
67	198.001.068	VDRL	SV	20		12,00	240,00
68	198.001.069	TIPAGEM SANGUÍNEA	SV	10		12,00	120,00
69	198.001.070	COOMBS DIRETO	SV	10		12,00	120,00
70	198.001.071	COOMBS INDIRETO	SV	10		12,00	120,00
71	198.001.072	PERQUISA DO D'FRACO	SV	20		30,00	600,00
72	198.001.073	PCCU	SV	1.000		20,00	20.000,00
73	198.001.074	PROTEINÚRIA (TESTE RÁPIDO)	SV	15		15,00	225,00
74	198.001.061	GAMA GT	SV	10		12,00	120,00
		GAMA GT					

Total: 168.895,00

REDENÇÃO, 21 de dezembro de 2018.



## Cotação / Proposta Escrita

Nome da Empresa BIOLAB			CNPJ 11.408.111/0001-58		Inscrição Estadual
Endereço RUA SANTO ANTONIO N647		Complemento	CEP 68552690	Cidade REDENÇÃO	UF PA
Telefone 34240225	Fax	Contato 34240225	Email <a href="mailto:biolabexame@hotmail.com">biolabexame@hotmail.com</a>	Site	
Banco	Agência	Conta			

Validade da Proposta

Prazo de Entrega / Execução

Condições de Entrega / Execução

Prazo e Condições de Pagamento

Faturamento Mínimo:

## COTAÇÃO / PROC. LICITATÓRIO:01299/18

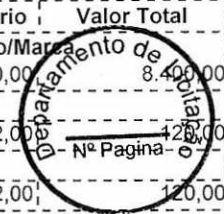
Cotação: 01299/18

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LABORATORIO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição Detalhada	Observação/Marca				
1	198.001.001	TSH	SV	150		42,00	6.300,00
2	198.001.002	T3 TOTAL	SV	100		42,00	4.200,00
3	198.001.003	T4 TOTAL	SV	100		42,00	4.200,00
4	198.001.004	T4 LIVRE	SV	100		42,00	4.200,00
5	198.001.005	ANTICORPOS ANT-TIPO	SV	100		47,00	4.700,00
6	198.001.006	TESTOSTERONA TOTAL	SV	100		47,00	4.700,00
7	198.001.007	TESTOSTERONA LIVRE	SV	100		47,00	4.700,00
8	198.001.008	PROLACTINA	SV	100		47,00	4.700,00
9	198.001.009	PROGESTERONA	SV	100		45,00	4.500,00
10	198.001.010	ESTRADIOL	SV	100		45,00	4.500,00
11	198.001.011	LH	SV	100		48,00	4.800,00
12	198.001.012	FSH	SV	100		55,00	5.500,00
13	198.001.013	TOXOPLASMOSE IGM	SV	200		40,00	8.000,00
14	198.001.014	TOXOPLASMOSE EGG	SV	200		40,00	8.000,00
15	198.001.015	RUBÉOLA IGM	SV	200		40,00	8.000,00
16	198.001.016	RUBÉOLA IGG	SV	200		40,00	8.000,00
17	198.001.017	CITOMEGALOVIRUS ( IGG/IGM)	SV	200		80,00	16.000,00
18	198.001.018	ELETROFÓRESE DE HEMOGLOBINA	SV	200		60,00	12.000,00
19	198.001.019	FAN	SV	20		55,00	1.100,00
20	198.001.020	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	SV	30		35,00	1.050,00



Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
21	198.001.021	UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA	SV	120		70,00	8.400,00
22	198.001.024	SODIO	SV	10		12,00	120,00
23	198.001.025	CLORO	SV	10		12,00	120,00
24	198.001.022	POTASSIO	SV	10		12,00	120,00
25	198.001.023	LITIO	SV	10		12,00	120,00
26	198.001.026	TAP	SV	15		15,00	225,00
27	198.001.027	TTPA	SV	15		12,00	180,00
28	198.001.028	PSA TOTAL	SV	250		40,00	10.000,00
29	198.001.029	PSA LIVRE	SV	250		40,00	10.000,00
30	198.001.030	HEMOGRAMA COMPLETO	SV	100		17,00	1.700,00
31	198.001.031	IEG TOTAL	SV	10		60,00	600,00
32	198.001.032	HEPATITE A IGM	SV	15		40,00	600,00
33	198.001.033	HEPATITE A IGG	SV	15		40,00	600,00
34	198.001.034	HBSAG	SV	20		35,00	700,00
35	198.001.035	HEPATITE C (HCV)	SV	20		35,00	700,00
36	198.001.036	ACIDO URICO	SV	10		10,00	100,00
37	198.001.037	ALBUMINA	SV	10		10,00	100,00
38	198.001.038	AMILASE	SV	10		10,00	100,00
39	198.001.039	BILIRRUBINA	SV	10		10,00	100,00
40	198.001.040	CALCIO	SV	10		10,00	100,00
41	198.001.041	CK-NK	SV	15		40,00	600,00
42	198.001.042	CK-MB	SV	15		35,00	525,00
43	198.001.043	COLESTEROL TOTAL	SV	20		10,00	200,00
44	198.001.044	VDRL	SV	20		10,00	200,00
45	198.001.045	LDL	SV	20		10,00	200,00
46	198.001.046	HDL	SV	20		10,00	200,00
47	198.001.075	CREATININA	SV	20		10,00	200,00
48	198.001.048	FERRO	SV	10		10,00	100,00
49	198.001.049	FOSFATASE ALCALINA	SV	20		10,00	200,00
50	198.001.050	CURVA GLICEMICA SIMPLIFICADA	SV	25		80,00	2.000,00
51	198.001.051	CURVA GLICEMICA CLASSICA	SV	20		70,00	1.400,00
52	198.001.052	LDH	SV	10		10,00	100,00
53	198.001.053	LIPASE	SV	10		10,00	100,00





Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição Detalhada				Observação	Marca
54	198.001.054	MAGNÉSIO	SV	10		10,00	100,00
		MAGNÉSIO					
55	198.001.055	MUCOPROTEÍNAS	SV	10		10,00	100,00
		MUCOPROTEÍNAS					
56	198.001.056	POTÁSSIO	SV	10		15,00	150,00
		POTÁSSIO					
57	198.001.057	PROTEINAS TOTAIS	SV	10		10,00	100,00
58	198.001.058	TGO	SV	10		10,00	100,00
		TGO					
59	198.001.059	TGP	SV	10		10,00	100,00
		TGP					
60	198.001.076	URÉIA	SV	10		10,00	100,00
		URÉIA					
61	198.001.077	GLICOSE	SV	20		10,00	200,00
		GLICOSE					
62	198.001.063	ANTI ESTREPTOLISINA-O	SV	10		10,00	100,00
		ANTI ESTREPTOLISINA-O					
63	198.001.064	BETA HCG CROMATOGRÁFICO	SV	10		22,00	220,00
		BETA HCG CROMATOGRÁFICO					
64	198.001.065	BETA HCG QUANTITATIVO(ELISA)	SV	15		50,00	750,00
		BETA HCG QUANTITATIVO(ELISA)					
65	198.001.066	FATOR REUMATOIDE	SV	20		10,00	200,00
66	198.001.067	PROTEINA C REATIVA	SV	20		10,00	200,00
67	198.001.068	VDRL	SV	20		10,00	200,00
68	198.001.069	TIPAGEM SANGUÍNEA	SV	10		10,00	100,00
69	198.001.070	COOMBS DIRETO	SV	10		10,00	100,00
70	198.001.071	COOMBS INDIRETO	SV	10		10,00	100,00
71	198.001.072	PERQUISA DO D FRACO	SV	20		22,00	440,00
72	198.001.073	PCCU	SV	1.000		22,00	22.000,00
73	198.001.074	PROTEINÚRIA (TESTE RÁPIDO)	SV	15		10,00	150,00
74	198.001.061	GAMA GT	SV	10		10,00	100,00
		GAMA GT					

Total: 185.470,00

REDENÇÃO, 21 de dezembro de 2018.





PREFEITURA MUNICIPAL DE CUMARU DO NORTE

Avenida dos Estados, N.º 73

CNPJ : 34.670.976/0001-93

Página 1

14/11/2018

Quadro de Cotação - 01299/18

Produto/Serviço	QTD	Prc. Unitário		Preço Total		Prc. Unitário		Preço Total		Vencedor(es)
		Proponente_422	Proponente_423	Proponente_626	Proponente_423	Proponente_626	Proponente_423			
198.001.001 TSH	150	38,00	5.700,00	42,00	6.300,00	40,00	6.000,00	422	5.700,00	
198.001.002 T3 TOTAL	100	38,00	3.800,00	42,00	4.200,00	40,00	4.000,00	422	3.800,00	
198.001.003 T4 TOTAL	100	38,00	3.800,00	42,00	4.200,00	40,00	4.000,00	422	3.800,00	
198.001.004 T4 LIVRE	100	38,00	3.800,00	42,00	4.200,00	40,00	4.000,00	422	3.800,00	
198.001.005 ANTICORPOS ANT-TIPO	100	40,00	4.000,00	47,00	4.700,00	40,00	4.000,00	423	4.000,00	
198.001.006 TESTOSTERONA TOTAL	100	40,00	4.000,00	47,00	4.700,00	45,00	4.500,00	422	4.000,00	
198.001.007 TESTOSTERONA LIVRE	100	40,00	4.000,00	47,00	4.700,00	45,00	4.500,00	422	4.000,00	
198.001.008 PROLACTINA	100	40,00	4.000,00	47,00	4.700,00	45,00	4.500,00	422	4.000,00	
198.001.009 PROGESTERONA	100	40,00	4.000,00	45,00	4.500,00	48,00	4.800,00	422	4.000,00	
198.001.010 ESTRADIOL	100	40,00	4.000,00	45,00	4.500,00	45,00	4.500,00	422	4.000,00	
198.001.011 LH	100	45,00	4.500,00	48,00	4.800,00	48,00	4.800,00	422	4.500,00	
198.001.012 FSH	100	48,00	4.800,00	55,00	5.500,00	50,00	5.000,00	422	4.800,00	
198.001.013 TOXOPLASMOSE IGM	200	25,00	5.000,00	40,00	8.000,00	35,00	7.000,00	422	5.000,00	
198.001.014 TOXOPLASMOSE EGG	200	25,00	5.000,00	40,00	8.000,00	35,00	7.000,00	422	5.000,00	
198.001.015 RUBÉOLA IGM	200	25,00	5.000,00	40,00	8.000,00	35,00	7.000,00	422	5.000,00	
198.001.016 RUBÉOLA IGG	200	25,00	5.000,00	40,00	8.000,00	35,00	7.000,00	422	5.000,00	
198.001.017 CITOMEGALOVIRUS ( IGG/IGM)	200	50,00	10.000,00	80,00	16.000,00	60,00	12.000,00	422	10.000,00	
198.001.018 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	200	45,00	9.000,00	60,00	12.000,00	50,00	10.000,00	422	9.000,00	
198.001.019 FAN	20	40,00	800,00	55,00	1.100,00	50,00	1.000,00	422	800,00	
198.001.020 HEMOGLOBINA GLICOSILADA	30	30,00	900,00	35,00	1.050,00	35,00	1.050,00	422	900,00	
198.001.021 UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA	120	50,00	6.000,00	70,00	8.400,00	65,00	7.800,00	422	6.000,00	
198.001.024 SODIO	10	10,00	100,00	12,00	120,00	15,00	150,00	422	100,00	
198.001.025 CLORO	10	10,00	100,00	12,00	120,00	15,00	150,00	422	100,00	
198.001.022 POTASSIO	10	10,00	100,00	12,00	120,00	15,00	150,00	422	100,00	
198.001.023 LITIO	10	10,00	100,00	12,00	120,00	15,00	150,00	422	100,00	
198.001.026 TAP	15	10,00	150,00	15,00	225,00	15,00	225,00	422	150,00	







PREFEITURA MUNICIPAL DE CUMARU DO NORTE

Avenida dos Estados, N.º 73

CNPJ : 34.670.976/0001-93

Página 2

14/11/2018

Quadro de Cotação - 01299/18

Produto/Serviço	QTD	Prc.Unitário		Preço Total		Prc.Unitário		Preço Total		Vencedor(es)	
		Proponente_422	Proponente_423	Proponente_626	Proponente_423	Proponente_626	Proponente_423				
198.001.027 TTPA	15	10,00	150,00	12,00	180,00	12,00	180,00	15,00	225,00	422	150,00
198.001.028 PSA TOTAL	250	30,00	7.500,00	40,00	10.000,00	40,00	10.000,00	35,00	8.750,00	422	7.500,00
198.001.029 PSA LIVRE	250	30,00	7.500,00	40,00	10.000,00	40,00	10.000,00	35,00	8.750,00	422	7.500,00
198.001.030 HEMOGRAMA COMPLETO	100	15,00	1.500,00	17,00	1.700,00	17,00	1.700,00	18,00	1.800,00	422	1.500,00
198.001.031 IEG TOTAL	10	50,00	500,00	60,00	600,00	60,00	600,00	50,00	500,00	423	500,00
198.001.032 HEPATITE A IGM	15	40,00	600,00	40,00	600,00	40,00	600,00	35,00	525,00	423	525,00
198.001.033 HEPATITE A IGG	15	40,00	600,00	40,00	600,00	40,00	600,00	35,00	525,00	423	525,00
198.001.034 HBSAG	20	25,00	500,00	35,00	700,00	35,00	700,00	30,00	600,00	422	500,00
198.001.035 HEPATITE C (HCV)	20	25,00	500,00	35,00	700,00	35,00	700,00	30,00	600,00	422	500,00
198.001.036 ACIDO URICO	10	9,00	90,00	10,00	100,00	10,00	100,00	12,00	120,00	422	90,00
198.001.037 ALBUMINA	10	9,00	90,00	10,00	100,00	10,00	100,00	12,00	120,00	422	90,00
198.001.038 AMILASE	10	9,00	90,00	10,00	100,00	10,00	100,00	12,00	120,00	422	90,00
198.001.039 BILIRRUBINA	10	9,00	90,00	10,00	100,00	10,00	100,00	12,00	120,00	422	90,00
198.001.040 CALCIO	10	10,00	100,00	10,00	100,00	10,00	100,00	12,00	120,00	626	100,00
198.001.041 CK-NK	15	30,00	450,00	40,00	600,00	40,00	600,00	40,00	600,00	422	450,00
198.001.042 CK-MB	15	30,00	450,00	35,00	525,00	35,00	525,00	40,00	600,00	422	450,00
198.001.043 COLESTEROL TOTAL	20	9,00	180,00	10,00	200,00	10,00	200,00	12,00	240,00	422	180,00
198.001.044 VDRL	20	9,00	180,00	10,00	200,00	10,00	200,00	12,00	240,00	422	180,00
198.001.045 LDL	20	9,00	180,00	10,00	200,00	10,00	200,00	12,00	240,00	422	180,00
198.001.046 HDL	20	9,00	180,00	10,00	200,00	10,00	200,00	12,00	240,00	422	180,00
198.001.075 CREATININA	20	9,00	180,00	10,00	200,00	10,00	200,00	12,00	240,00	422	180,00
198.001.048 FERRO	10	9,00	90,00	10,00	100,00	10,00	100,00	12,00	120,00	422	90,00
198.001.049 FOSFATASE ALCALINA	20	9,00	180,00	10,00	200,00	10,00	200,00	12,00	240,00	422	180,00
198.001.050 CURVA GLICEMICA SIMPLIFICADA	25	50,00	1.250,00	80,00	2.000,00	80,00	2.000,00	75,00	1.875,00	422	1.250,00
198.001.051 CURVA GLICEMICA CLASSICA	20	50,00	1.000,00	70,00	1.400,00	70,00	1.400,00	65,00	1.300,00	422	1.000,00
198.001.052 LDH	10	9,00	90,00	10,00	100,00	10,00	100,00	15,00	150,00	422	90,00



Nº Pagina





**Quadro de Cotação - 01299/18**

Produto/Serviço	QTD	Prc.Unitário		Preço Total		Prc.Unitário	Preço Total		Vencedor(es)
		Proponente_422	Proponente_626	Proponente_422	Proponente_423				
198.001.053 LIPASE	10	9,00	10,00	90,00	100,00	15,00	150,00	150,00	422 90,00
198.001.054 MAGNÉSIO	10	9,00	10,00	90,00	100,00	15,00	150,00	150,00	422 90,00
198.001.055 MUCOPROTEINAS	10	9,00	10,00	90,00	100,00	15,00	150,00	150,00	422 90,00
198.001.056 POTÁSSIO	10	9,00	15,00	90,00	150,00	15,00	150,00	150,00	422 90,00
198.001.057 PROTEINAS TOTAIS	10	9,00	10,00	90,00	100,00	15,00	150,00	150,00	422 90,00
198.001.058 TGO	10	9,00	10,00	90,00	100,00	12,00	120,00	120,00	422 90,00
198.001.059 TGP	10	9,00	10,00	90,00	100,00	12,00	120,00	120,00	422 90,00
198.001.076 URÉIA	10	9,00	10,00	90,00	100,00	12,00	120,00	120,00	422 90,00
198.001.077 GLICOSE	20	9,00	10,00	180,00	200,00	12,00	240,00	240,00	422 180,00
198.001.063 ANTI ESTREPTOLISINA-O	10	9,00	10,00	90,00	100,00	15,00	150,00	150,00	422 90,00
198.001.064 BETA HCG CROMATOGRAFICO	10	20,00	22,00	200,00	220,00	25,00	250,00	250,00	422 200,00
198.001.065 BETA HCG QUANTITATIVO(ELISA)	15	36,00	50,00	540,00	750,00	55,00	825,00	825,00	422 540,00
198.001.066 FATOR REUMATOIDE	20	9,00	10,00	180,00	200,00	15,00	300,00	300,00	422 180,00
198.001.067 PROTEINA C REATIVA	20	9,00	10,00	180,00	200,00	12,00	240,00	240,00	422 180,00
198.001.068 VDRL	20	9,00	10,00	180,00	200,00	12,00	240,00	240,00	422 180,00
198.001.069 TIPAGEM SANGÜINEA	10	9,00	10,00	90,00	100,00	12,00	120,00	120,00	422 90,00
198.001.070 COOMBS DIRETO	10	9,00	10,00	90,00	100,00	12,00	120,00	120,00	422 90,00
198.001.071 COOMBS INDIRETO	10	9,00	10,00	90,00	100,00	12,00	120,00	120,00	422 90,00
198.001.072 PERQUISA DO D'FRACO	20	18,00	22,00	360,00	440,00	30,00	600,00	600,00	422 360,00
198.001.073 PCCU	1.000	15,00	22,00	15.000,00	22.000,00	20,00	20.000,00	20.000,00	422 15.000,00
198.001.074 PROTEINÚRIA (TESTE RÁPIDO)	15	9,00	10,00	135,00	150,00	15,00	225,00	225,00	422 135,00
198.001.061 GAMA GT	10	9,00	10,00	90,00	100,00	12,00	120,00	120,00	422 90,00
<b>Valor Total da Cotação:</b>									<b>139.845,00</b>

Relação de Proponentes Participantes

422 19.374.102/0001-03

HG ANALISES CLINICASA-ME



Nº Pagina





PREFEITURA MUNICIPAL DE CUMARU DO NORTE

Avenida dos Estados, N.º 73

CNPJ : 34.670.976/0001-93

Quadro de Cotação - 01299/18

Produto/Serviço	QTD	Proponente_422		Proponente_626		Vencedor(es)
		Prc.Unitário	Preço Total	Prc.Unitário	Preço Total	

626 11.408.111/0001-58	BIOLAB					
423 20.603.703/0001-11	LABORATORIO MACEDO DIAGNOSTICO					

Relação de Proponentes Vencedor(es)

422 134.195,00  
 423 5.550,00  
 626 100,00

*Raquelino Silva dos Santos*

Aprovado por:

*Raquelino Silva dos Santos*

Digitador (a)

Raquelino Silva dos Santos  
 RAQUELINA DA SILVA DOS SANTOS  
 SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO  
 COORDENADORIA DE LICITAÇÃO

14/11/2018





# PREFEITURA MUNICIPAL DE CUMARU DO NORTE

Avenida dos Estados, N.º 73

CNPJ : 34.670.976/0001-93



## Lista com a média dos valores cotados

Número da Cotação:	01299/18	Data:	14/11/2018	Abertura:	26/11/2018	Encerramento:	21/12/2018
Item	Código	Descrição	Qtd.	Valor Médio	Valor Total Médio		
1	198.001.001	TSH	150	40,00	6.000,00		
2	198.001.002	T3 TOTAL	100	40,00	4.000,00		
3	198.001.003	T4 TOTAL	100	40,00	4.000,00		
4	198.001.004	T4 LIVRE	100	40,00	4.000,00		
5	198.001.005	ANTICORPOS ANT-TIPO	100	42,333	4.233,30		
6	198.001.006	TESTOSTERONA TOTAL	100	44,00	4.400,00		
7	198.001.007	TESTOSTERONA LIVRE	100	44,00	4.400,00		
8	198.001.008	PROLACTINA	100	44,00	4.400,00		
9	198.001.009	PROGESTERONA	100	44,333	4.433,30		
10	198.001.010	ESTRADIOL	100	43,333	4.333,30		
11	198.001.011	LH	100	47,00	4.700,00		
12	198.001.012	FSH	100	51,00	5.100,00		
13	198.001.013	TOXOPLASMOSE IGM	200	33,333	6.666,60		
14	198.001.014	TOXOPLASMOSE EGG	200	33,333	6.666,60		
15	198.001.015	RUBÉOLA IGM	200	33,333	6.666,60		
16	198.001.016	RUBÉOLA IGG	200	33,333	6.666,60		
17	198.001.017	CITOMEGALOVIRUS ( IGG/IGM)	200	63,333	12.666,60		
18	198.001.018	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA	200	51,667	10.333,40		
19	198.001.019	FAN	20	48,333	966,66		
20	198.001.020	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	30	33,333	999,99		
21	198.001.021	UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA	120	61,667	7.400,04		
22	198.001.024	SODIO	10	12,333	123,33		
23	198.001.025	CLORO	10	12,333	123,33		
24	198.001.022	POTASSIO	10	12,333	123,33		
25	198.001.023	LITIO	10	12,333	123,33		
26	198.001.026	TAP	15	13,333	199,995		
27	198.001.027	TTPA	15	12,333	184,995		
28	198.001.028	PSA TOTAL	250	35,00	8.750,00		
29	198.001.029	PSA LIVRE	250	35,00	8.750,00		
30	198.001.030	HEMOGRAMA COMPLETO	100	16,667	1.666,70		
31	198.001.031	IEG TOTAL	10	53,333	533,33		
32	198.001.032	HEPATITE A IGM	15	38,333	574,995		
33	198.001.033	HEPATITE A IGG	15	38,333	574,995		
34	198.001.034	HBSAG	20	30,00	600,00		
35	198.001.035	HEPATITE C (HCV)	20	30,00	600,00		
36	198.001.036	ACIDO URICO	10	10,333	103,33		
37	198.001.037	ALBUMINA	10	10,333	103,33		
38	198.001.038	AMILASE	10	10,333	103,33		
39	198.001.039	BILIRRUBINA	10	10,333	103,33		
40	198.001.040	CALCIO	10	10,667	106,67		
41	198.001.041	CK-NK	15	36,667	550,005		

AD





# PREFEITURA MUNICIPAL DE CUMARU DO NORTE

Avenida dos Estados, N.º 73

CNPJ : 34.670.976/0001-93



## Lista com a média dos valores cotados

Número da Cotação: 01299/18		Data: 14/11/2018		Abertura: 26/11/2018		Encerramento: 21/12/2018	
Item	Código	Descrição	Qtd.	Valor Médio	Valor Total Médio		
42	198.001.042	CK-MB	15	35,00	525,00		
43	198.001.043	COLESTEROL TOTAL	20	10,333	206,66		
44	198.001.044	VDRL	20	10,333	206,66		
45	198.001.045	LDL	20	10,333	206,66		
46	198.001.046	HDL	20	10,333	206,66		
47	198.001.075	CREATININA	20	10,333	206,66		
48	198.001.048	FERRO	10	10,333	103,33		
49	198.001.049	FOSFATASE ALCALINA	20	10,333	206,66		
50	198.001.050	CURVA GLICEMICA SIMPLIFICADA	25	68,333	1.708,325		
51	198.001.051	CURVA GLICEMICA CLASSICA	20	61,667	1.233,34		
52	198.001.052	LDH	10	11,333	113,33		
53	198.001.053	LIPASE	10	11,333	113,33		
54	198.001.054	MAGNÉSIO	10	11,333	113,33		
55	198.001.055	MUCOPROTEÍNAS	10	11,333	113,33		
56	198.001.056	POTÁSSIO	10	13,00	130,00		
57	198.001.057	PROTEINAS TOTAIS	10	11,333	113,33		
58	198.001.058	TGO	10	10,333	103,33		
59	198.001.059	TGP	10	10,333	103,33		
60	198.001.076	URÉIA	10	10,333	103,33		
61	198.001.077	GLICOSE	20	10,333	206,66		
62	198.001.063	ANTI ESTREPTOLISINA-O	10	11,333	113,33		
63	198.001.064	BETA HCG CROMATOGRÁFICO	10	22,333	223,33		
64	198.001.065	BETA HCG QUANTITATIVO(ELISA)	15	47,00	705,00		
65	198.001.066	FATOR REUMATOIDE	20	11,333	226,66		
66	198.001.067	PROTEINA C REATIVA	20	10,333	206,66		
67	198.001.068	VDRL	20	10,333	206,66		
68	198.001.069	TIPAGEM SANGUÍNEA	10	10,333	103,33		
69	198.001.070	COOMBS DIRETO	10	10,333	103,33		
70	198.001.071	COOMBS INDIRETO	10	10,333	103,33		
71	198.001.072	PERQUISA DO D'FRACO	20	23,333	466,66		
72	198.001.073	PCCU	1.000	19,00	19.000,00		
73	198.001.074	PROTEINÚRIA (TESTE RÁPIDO)	15	11,333	169,995		
74	198.001.061	GAMA GT	10	10,333	103,33		
TOTAL			4.905	1.908,00	164.786,18		

40