CONSULTA DE PREÇOS Nº 001824

ÓRGÃO LICITANTE:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL SAPUCAIA/MS

OBJETO:

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIAL DE ANALISES CLINICA AOS USUARIOS DO SUS DO MUNICIPIO DE CORONEL SAPUCAIA, PARA ATENDER ÁS NECESSIDADES DA PREFEITURA MUNICIPAL ATRAVES DA SUA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES ESTABELICIDAS EM TERMO DE REFERENCIA.

PROPONENTE: Karine Flor Pereira Eirele-ME		CNPJ/CPF: 19 437 424 000146	
ENDEREÇO: R. Rachid Saldanha Derzi 566		BAIRRO: Centro	
CIDADE/UF: Coronel Sapucaia MS	CEP:	TELEFONE/FAX: 99279744	
	LOCAL:	DATA 04-08-2020	

Solicitamos informar os preços dos produtos/serviços abaixo:

ANEXO I -

LOTE	ITEM	CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	MARCA OFERTADA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
0001	1	023540	ASLO	UN	3,00		**14,00**	**42,00**
0001	2	023541	BILIRRUBINAS	UN	5,00		**24,50**	**122,50**
0001	3	023543	CREATININA	UN	19,00		**14,00**	**266,00**
0001	4	028408	DOSAGEM ANTI ENDOMÍSIO	UN	12,00		**69,50**	**834,00**
0001	5	023545	DOSAGEM DE AMILASE	UN	9,00		**13,00**	**117,00**
0001	6	023546	DOSAGEM DE CALCIO	UN	11,00		**19,50**	**214,50**
0001	7	027030	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	UN	10,00		**29,00**	**290,00**
0001	8	023548	DOSAGEM DE ESTEATÓCRITO	UN	4,00		**9,99**	**39,96**
0001	9	023549	DOSAGEM DE FERRETINA	UN	7,00		**19,00**	**133,00**
0001	10	023550	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	UN	4,00		**12,90**	**51,60**
0001	11	023551	DOSAGEM DE LH	UN	5,00		**19,90**	**99,50**
0001	12	023552	DOSAGEM FERRO SERICO	UN	4,00		**19,90**	**79,60**
0001	13	007505	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	UN	8,00		**17,90**	**143,20**
0001	14	028434	EXAME ALBUMINA	UN	4,00		**19,00**	**76,00**
0001	15	013656	EXAME COOMBS INDIRETO PARA AS/RH.	UN	6,00		**19,00**	**114,00**
0001	16	028435	EXAME DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	UN	5,00		**29,90**	**149,50**
0001	17	013702	EXAME DE UROCULTURA	UN	11,00		**39,90**	**438,90**
0001	18	028437	EXAME HDL	UN	9,00		**19,00**	**171,00**
0001	19	018839	EXAME HEMOGRAMA COMPLETO.	UN	31,00		**28,00**	**868,00**
0001	20	013700	EXAME TSH -HORMÔNIO ESTIMULANTE DA TIREÓIDE	UN	4,00		**29,00**	**116,00**
0001	21	028441	EXAME VLDL	UN	8,00		**18,00**	**144,00**
0001	22	023553	FAN(DOSAGEM)	UN	10,00		**28,00**	**280,00**
0001	23	007864	FATOR REUMATÓIDE EM LATEX, FRASCO COM 2,5ML	UN	4,00		**14,00**	**56,00**
0001	24	023554	GAMA GT	UN	19,00		**9,00**	**171,00**
0001	25	023555	GLICOSE	UN	12,00		**12,00**	**144,00**
0001	26	023556	IGE TOTAL	UN	4,00		**12,00**	**48,00**

Fls. 015.8

0001	27	003462	KIT DE ÁCIDO ÚRICO PP	UN	7,00		**13,00**	**91,00**
0001	28	002754	KIT DE COLESTEROL TOTAL	UN	15,00		**19,50**	**292,50**
0001	29	023557	MAGNESIO (DOSAGEM)	UN	6,00		**9,50**	**57,00**
0001	30	023558	PARASITOLÓGICO DE FESES	UN	5,00		**9,00**	**45,00**
0001	31	023559	PCR(DOSAGEM)	UN	14,00		**9,00**	**126,00**
0001	32	023560	PESQUISA DE COPROCULTURA	UN	7,00		**39,00**	**273,00**
0001	33	023561	POTASSIO (DOSAGEM)	UN	24,00		**19,00**	**456,00**
0001	34	003473	PROTEÍNAS TOTAIS PRONTA PARA USO, COLORIMETRICO, KIT COM 250ML	UN	20,00		**19,00**	**380,00**
0001	35	007502	PROTEINURIA	UN	20,00		**19,00**	**380,00**
0001	36	023562	PSA LIVRE TOTAL	UN	50,00		**47,00**	**2.350,00**
0001	37	023563	SODIO (DOSAGEM)	UN	22,00		**18,00**	**396,00**
0001	38	023564	T3	UN	13,00		**29,50**	**383,50**
0001	39	023565	T4	UN	14,00		**29,50**	**413,00**
0001	40	023566	T4 LIVRE	UN	7,00		**29,50**	**206,50**
0001	41	023567	TAP	UN	12,00		**15,50**	**186,00**
0001	42	023568	TGO/AST	UN	10,00		**12,00**	**120,00**
0001	43	023569	TGP/ALT	UN	19,00		**12,00**	**228,00**
0001	44	023570	TRACOLIMUS	UN	10,00		**247,00**	**2.470,00**
0001	45	021727	TRIGLICÉRIDES ENZIMATICO 200 ML (KIT)	UN	23,00		**19,00**	**437,00**
0001	46	023571	TSH (DOSAGEM)	UN	20,00		**29,00**	**580,00**
0001	47	007925	TTPA, KIT PARA 150 TESTES.	UN	12,00		**29,00**	**348,00**
0001	48	023572	URÉIA(DOSAGEM)	UN	15,00		**12,00**	**180,00**
0001	49	023573	URINA TIPO I	UN	18,00		**12,00**	**216,00**
0001	50	023575	VDRL	UN	20,00		**19,00**	**380,00**
0001	51	013697	VHS - VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO	UN	5,00		**14,00**	**70,00**
						VALOR TOTAL	**R$ 16.273,76**	

Karine Flor Pereira

NOME E ASSINATURA

19.437.424/0001-46
KARINE FLOR PEREIRA EIRELI
Rua Rachid Saldanha Derzi, 566
CEP: 79.995-000 Centro
Coronel Sapucaia MS

CARIMBO CNPJ

Fls. 016-8

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
19.437.424/0001-46 MATRIZ		20/12/2013

NOME EMPRESARIAL
KARINE FLOR PEREIRA EIRELI

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS BIOCLIN

PORTE
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.40-2-02 - Laboratórios clínicos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
Não informada

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R RACHID SALDANHA DERZI	566	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
79.995-000	CENTRO	CORONEL SAPUCAIA	MS

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
	(67) 9927-9744/ (67) 9927-9744

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	20/12/2013

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **13/08/2020** às **12:03:02** (data e hora de Brasília).

Fls. 0178

CONSULTA DE PREÇOS Nº 001824

ÓRGÃO LICITANTE:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL SAPUCAIA/MS

OBJETO:

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIAL DE ANALISES CLINICA AOS USUARIOS DO SUS DO MUNICIPIO DE CORONEL SAPUCAIA, PARA ATENDER ÁS NECESSIDADES DA PREFEITURA MUNICIPAL ATRAVES DA SUA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES ESTABELICIDAS EM TERMO DE REFERENCIA.

PROPONENTE: Lidiane do Nascimento Costa - ME	CNPJ/CPF: 17.729.599/0001-00
ENDEREÇO: Rua Vereador João Neto, 904	BAIRRO: Centro
CIDADE/UF: Amambai - MS	CEP: 79990-000 / TELEFONE/FAX: 67-3481-6387
LOCAL: Amambai - MS	DATA: 31/07/2020

Solicitamos informar os preços dos produtos/serviços abaixo:

ANEXO I -

LOTE	ITEM	CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	MARCA OFERTADA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
0001	1	023540	ASLO	UN	3,00		**16,00**	**48,00**
0001	2	023541	BILIRRUBINAS	UN	5,00		**25,50**	**127,50**
0001	3	023543	CREATININA	UN	19,00		**15,00**	**285,00**
0001	4	028408	DOSAGEM ANTI ENDOMÍSIO	UN	12,00		**70,00**	**840,00**
0001	5	023545	DOSAGEM DE AMILASE	UN	9,00		**15,00**	**135,00**
0001	6	023546	DOSAGEM DE CALCIO	UN	11,00		**20,00**	**220,00**
0001	7	027030	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	UN	10,00		**32,00**	**320,00**
0001	8	023548	DOSAGEM DE ESTEATÓCRITO	UN	4,00		**10,90**	**43,60**
0001	9	023549	DOSAGEM DE FERRETINA	UN	7,00		**22,00**	**154,00**
0001	10	023550	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	UN	4,00		**13,90**	**55,60**
0001	11	023551	DOSAGEM DE LH	UN	5,00		**23,00**	**115,00**
0001	12	023552	DOSAGEM FERRO SERICO	UN	4,00		**21,00**	**84,00**
0001	13	007505	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	UN	8,00		**19,00**	**152,00**
0001	14	028434	EXAME ALBUMINA	UN	4,00		**20,90**	**83,60**
0001	15	013656	EXAME COOMBS INDIRETO PARA AS/RH.	UN	6,00		**21,50**	**129,00**
0001	16	028435	EXAME DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	UN	5,00		**31,50**	**157,50**
0001	17	013702	EXAME DE UROCULTURA	UN	11,00		**40,00**	**440,00**
0001	18	028437	EXAME HDL	UN	9,00		**21,00**	**189,00**
0001	19	018839	EXAME HEMOGRAMA COMPLETO.	UN	31,00		**32,00**	**992,00**
0001	20	013700	EXAME TSH -HORMÔNIO ESTIMULANTE DA TIREÓIDE	UN	4,00		**31,00**	**124,00**
0001	21	028441	EXAME VLDL	UN	8,00		**20,00**	**160,00**
0001	22	023553	FAN(DOSAGEM)	UN	10,00		**30,00**	**300,00**
0001	23	007864	FATOR REUMATÓIDE EM LATEX, FRASCO COM 2,5ML	UN	4,00		**15,50**	**62,00**
0001	24	023554	GAMA GT	UN	19,00		**11,00**	**209,00**
0001	25	023555	GLICOSE	UN	12,00		**15,00**	**180,00**
0001	26	023556	IGE TOTAL	UN	4,00		**13,90**	**55,60**

0001	27	003462	KIT DE ÁCIDO ÚRICO PP	UN	7,00		**15,00**	**105,00**
0001	28	002754	KIT DE COLESTEROL TOTAL	UN	15,00		**20,90**	**313,50**
0001	29	023557	MAGNESIO (DOSAGEM)	UN	6,00		**10,90**	**65,40**
0001	30	023558	PARASITOLÓGICO DE FESES	UN	5,00		**10,00**	**50,00**
0001	31	023559	PCR(DOSAGEM)	UN	14,00		**11,00**	**154,00**
0001	32	023560	PESQUISA DE COPROCULTURA	UN	7,00		**42,00**	**294,00**
0001	33	023561	POTASSIO (DOSAGEM)	UN	24,00		**21,00**	**504,00**
0001	34	003473	PROTEÍNAS TOTAIS PRONTA PARA USO, COLORIMETRICO, KIT COM 250ML	UN	20,00		**22,00**	**440,00**
0001	35	007502	PROTEINURIA	UN	20,00		**21,00**	**420,00**
0001	36	023562	PSA LIVRE TOTAL	UN	50,00		**49,00**	**2.450,00**
0001	37	023563	SODIO (DOSAGEM)	UN	22,00		**19,50**	**429,00**
0001	38	023564	T3	UN	13,00		**31,00**	**403,00**
0001	39	023565	T4	UN	14,00		**31,00**	**434,00**
0001	40	023566	T4 LIVRE	UN	7,00		**31,00**	**217,00**
0001	41	023567	TAP	UN	12,00		**16,90**	**202,80**
0001	42	023568	TGO/AST	UN	10,00		**15,00**	**150,00**
0001	43	023569	TGP/ALT	UN	19,00		**15,00**	**285,00**
0001	44	023570	TRACOLIMUS	UN	10,00		**250,00**	**2.500,00**
0001	45	021727	TRIGLICÉRIDES ENZIMATICO 200 ML (KIT)	UN	23,00		**21,00**	**483,00**
0001	46	023571	TSH (DOSAGEM)	UN	20,00		**31,00**	**620,00**
0001	47	007925	TTPA, KIT PARA 150 TESTES.	UN	12,00		**31,00**	**372,00**
0001	48	023572	URÉIA(DOSAGEM)	UN	15,00		**15,00**	**225,00**
0001	49	023573	URINA TIPO I	UN	18,00		**13,50**	**243,00**
0001	50	023575	VDRL	UN	20,00		**21,00**	**420,00**
0001	51	013697	VHS - VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO	UN	5,00		**15,90**	**79,50**
						VALOR TOTAL	**R$ 17.520,60**	

NOME E ASSINATURA

17.72[illegible]/0001-00
CARIMBO CNPJ

Lidiane do Nascimento Costa-ME

Rua General Camara, 827
Centro - CEP 79.990-000
Amambai - Mato Grosso do Sul

Fls. 019. 8

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
17.729.599/0001-00 MATRIZ		08/03/2013

NOME EMPRESARIAL
LIDIANE DO NASCIMENTO COSTA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
CLINICA VITAE	ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.40-2-02 - Laboratórios clínicos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
Não informada

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
213-5 - Empresário (Individual)

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R GENERAL CAMARA	827	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
79.990-000	CENTRO	AMAMBAI	MS

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
exitoac@hotmail.com	(67) 3481-5936

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	08/03/2013

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **13/08/2020** às **12:03:32** (data e hora de Brasília).

Fls. 0208

CONSULTA DE PREÇOS Nº 001824

ÓRGÃO LICITANTE:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL SAPUCAIA/MS

OBJETO:

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIAL DE ANALISES CLINICA AOS USUARIOS DO SUS DO MUNICIPIO DE CORONEL SAPUCAIA, PARA ATENDER ÁS NECESSIDADES DA PREFEITURA MUNICIPAL ATRAVES DA SUA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES ESTABELICIDAS EM TERMO DE REFERENCIA.

PROPONENTE: Marcial Quinonez - Laboratório LACA.	CNPJ/CPF: 37.573.086/0001-51.
ENDEREÇO: R. Rio Branco	BAIRRO: Centro
CIDADE/UF: Amambai - Mato Grosso do Sul.	CEP: 79990-000 / TELEFONE/FAX: 67-3481-1473.
	LOCAL: Amambai-MS Laboratório de análises clínicas de Amambai. / DATA 03-08-2020.

Solicitamos informar os preços dos produtos/serviços abaixo:

ANEXO I -

LOTE	ITEM	CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	MARCA OFERTADA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
0001	1	023540	ASLO	UN	3,00		**17,50**	**52,50**
0001	2	023541	BILIRRUBINAS	UN	5,00		**26,00**	**130,00**
0001	3	023543	CREATININA	UN	19,00		**16,40**	**311,60**
0001	4	028408	DOSAGEM ANTI ENDOMÍSIO	UN	12,00		**71,00**	**852,00**
0001	5	023545	DOSAGEM DE AMILASE	UN	9,00		**16,90**	**152,10**
0001	6	023546	DOSAGEM DE CALCIO	UN	11,00		**22,00**	**242,00**
0001	7	027030	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	UN	10,00		**33,00**	**330,00**
0001	8	023548	DOSAGEM DE ESTEATÓCRITO	UN	4,00		**11,50**	**46,00**
0001	9	023549	DOSAGEM DE FERRETINA	UN	7,00		**23,00**	**161,00**
0001	10	023550	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	UN	4,00		**15,00**	**60,00**
0001	11	023551	DOSAGEM DE LH	UN	5,00		**25,00**	**125,00**
0001	12	023552	DOSAGEM FERRO SERICO	UN	4,00		**22,00**	**88,00**
0001	13	007505	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	UN	8,00		**22,90**	**183,20**
0001	14	028434	EXAME ALBUMINA	UN	4,00		**23,50**	**94,00**
0001	15	013656	EXAME COOMBS INDIRETO PARA AS/RH.	UN	6,00		**22,00**	**132,00**
0001	16	028435	EXAME DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	UN	5,00		**32,00**	**160,00**
0001	17	013702	EXAME DE UROCULTURA	UN	11,00		**42,00**	**462,00**
0001	18	028437	EXAME HDL	UN	9,00		**23,00**	**207,00**
0001	19	018839	EXAME HEMOGRAMA COMPLETO.	UN	31,00		**35,00**	**1.085,00**
0001	20	013700	EXAME TSH -HORMÔNIO ESTIMULANTE DA TIREÓIDE	UN	4,00		**33,00**	**132,00**
0001	21	028441	EXAME VLDL	UN	8,00		**23,50**	**188,00**
0001	22	023553	FAN(DOSAGEM)	UN	10,00		**32,90**	**329,00**
0001	23	007864	FATOR REUMATÓIDE EM LATEX, FRASCO COM 2,5ML	UN	4,00		**16,90**	**67,60**
0001	24	023554	GAMA GT	UN	19,00		**13,00**	**247,00**
0001	25	023555	GLICOSE	UN	12,00		**17,00**	**204,00**
0001	26	023556	IGE TOTAL	UN	4,00		**15,50**	**62,00**

Fls. 222.8

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
37.573.086/0001-51 MATRIZ		12/05/1993

NOME EMPRESARIAL
MARCIAL QUINONEZ

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS AMAMBAI

PORTE
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.40-2-02 - Laboratórios clínicos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
Não informada

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
213-5 - Empresário (Individual)

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R RIO BRANCOI	906	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
79.990-000	CENTRO	AMAMBAI	MS

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
contecfiscal@uol.com.br	(67) 3481-1113/ (67) 3481-1473

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	24/09/2005

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **13/08/2020** às **12:03:57** (data e hora de Brasília).

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL SAPUCAIA

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇAO E GESTAO

Oficio nº 031/2020 **Coronel Sapucaia/MS, 31 de Julho de 2020**

Assunto: Certidão de não Existência de Produto em Processo Licitatório

Prezado Senhor,

Após Solicitação das Secretarias Municipal de Saude, verificou se inexistência em processo licitatório em aberto o item "

ASLO

BILIRRUBINAS

CREATININA

DOSAGEM ANTI ENDOMÍSIO

DOSAGEM DE AMILASE

DOSAGEM DE CALCIO

DOSAGEM DE COLESTEROL LDL

DOSAGEM DE ESTEATÓCRITO

DOSAGEM DE FERRETINA

DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA

DOSAGEM DE LH

DOSAGEM FERRO SERICO

ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA

EXAME ALBUMINA

EXAME COOMBS INDIRETO PARA AS/RH.

EXAME DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)

EXAME DE UROCULTURA

EXAME HDL

EXAME HEMOGRAMA COMPLETO.

EXAME TSH -HORMÔNIO ESTIMULANTE DA TIREÓIDE

EXAME VLDL

FAN(DOSAGEM)

FATOR REUMATÓIDE EM LATEX, FRASCO COM 2,5ML

GAMA GT

GLICOSE

IGE TOTAL

KIT DE ÁCIDO ÚRICO PP

KIT DE COLESTEROL TOTAL

MAGNESIO (DOSAGEM)

PARASITOLÓGICO DE FESES

PCR(DOSAGEM)

PESQUISA DE COPROCULTURA

POTASSIO (DOSAGEM)

PROTEÍNAS TOTAIS PRONTA PARA USO, COLORIMETRICO, KIT COM 250ML

PROTEINURIA

PSA LIVRE TOTAL

SODIO (DOSAGEM)

T3

T4

T4 LIVRE

TAP

TGO/AST

TGP/ALT

TRACOLIMUS

TRIGLICÉRIDES ENZIMATICO 200 ML (KIT)

TSH (DOSAGEM)

TTPA, KIT PARA 150 TESTES.

URÉIA(DOSAGEM)

URINA TIPO I

VDRL

VHS - VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE Coronel Sapucaia TEMPO DE RECONSTRUIR

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL SAPUCAIA

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇAO E GESTAO

" Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de diagnostico laboratorial de analises clinica aos usuários do sus do Município de Coronel Sapucaia, para atender ás necessidades da Prefeitura Municipal através da sua Secretaria Municipal de Saúde.

Atenciosamente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE Coronel Sapucaia TEMPO DE RECONSTRUIR

PREFEITURA MUNICIPA DE CORONEL SAPUCAIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
GABINETE DO PREFEITO

MÉDIA DE PREÇOS

Código/Nº	Data	Valor Total
001824	12/08/2020	R$ 16.273,76

Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIAL DE ANALISES CLINICA AOS USUARIOS DO SUS DO MUNICIPIO DE CORONEL SAPUCAIA, PARA ATENDER ÁS NECESSIDADES DA PREFEITURA MUNICIPAL ATRAVES DA SUA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES ESTABELICIDAS EM TERMO DE REFERENCIA.

ANEXO I -

LOTE	ITEM	CÓDIGO DO PRODUTO	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	KARINE FLOR PEREIRA EIRELI - ME	LIDIANE DO NASCIMENTO COSTA - ME	MARCIAL QUINONEZ - ME	/////////	/////////	/////////	/////////	/////////	PREÇO MÉDIO	TOTAL
0001	01	23540	ASLO	UN	3,000	14,00	16,00	17,50	/////	/////	/////	/////	/////	14,00	42,00
0001	02	23541	BILIRRUBINAS	UN	5,000	24,50	25,50	26,00	/////	/////	/////	/////	/////	24,50	122,50
0001	03	23543	CREATININA	UN	19,000	14,00	15,00	16,40	/////	/////	/////	/////	/////	14,00	266,00
0001	04	28408	DOSAGEM ANTI ENDOMÍSIO	UN	12,000	69,50	70,00	71,00	/////	/////	/////	/////	/////	69,50	834,00
0001	05	23545	DOSAGEM DE AMILASE	UN	9,000	13,00	15,00	16,90	/////	/////	/////	/////	/////	13,00	117,00
0001	06	23546	DOSAGEM DE CALCIO	UN	11,000	19,50	20,00	22,00	/////	/////	/////	/////	/////	19,50	214,50
0001	07	27030	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	UN	10,000	29,00	32,00	33,00	/////	/////	/////	/////	/////	29,00	290,00
0001	08	23548	DOSAGEM DE ESTEATÓCRITO	UN	4,000	9,99	10,90	11,50	/////	/////	/////	/////	/////	9,99	39,96
0001	09	23549	DOSAGEM DE FERRETINA	UN	7,000	19,00	22,00	23,00	/////	/////	/////	/////	/////	19,00	133,00
0001	10	23550	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	UN	4,000	12,90	13,90	15,00	/////	/////	/////	/////	/////	12,90	51,60
0001	11	23551	DOSAGEM DE LH	UN	5,000	19,90	23,00	25,00	/////	/////	/////	/////	/////	19,90	99,50
0001	12	23552	DOSAGEM FERRO SERICO	UN	4,000	19,90	21,00	22,00	/////	/////	/////	/////	/////	19,90	79,60
0001	13	07505	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	UN	8,000	17,90	19,00	22,90	/////	/////	/////	/////	/////	17,90	143,20
0001	14	28434	EXAME ALBUMINA	UN	4,000	19,00	20,90	23,50	/////	/////	/////	/////	/////	19,00	76,00

AV. Abilio Espindoa Sorinho, nº 570 - Centro - Coronel Sapucaia - MS
Fones: (67) 3483-1144 - Fone/Fax: (67) 3483-1038

Fls. 025

A N E X O I -

LOTE	ITEM	CÓDIGO DO PRODUTO	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	KARINE FLOR PEREIRA EIRELI - ME	LIDIANE DO NASCIMENTO COSTA - ME	MARCIAL QUINONEZ - ME	/////////	/////////	/////////	/////////	/////////	PREÇO MÉDIO	TOTAL
0001	15	13656	EXAME COOMBS INDIRETO PARA AS/RH.	UN	6,000	19,00	21,50	22,00	/////	/////	/////	/////	/////	19,00	114,00
0001	16	28435	EXAME DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	UN	5,000	29,90	31,50	32,00	/////	/////	/////	/////	/////	29,90	149,50
0001	17	13702	EXAME DE UROCULTURA	UN	11,000	39,90	40,00	42,00	/////	/////	/////	/////	/////	39,90	438,90
0001	18	28437	EXAME HDL	UN	9,000	19,00	21,00	23,00	/////	/////	/////	/////	/////	19,00	171,00
0001	19	18839	EXAME HEMOGRAMA COMPLETO.	UN	31,000	28,00	32,00	35,00	/////	/////	/////	/////	/////	28,00	868,00
0001	20	13700	EXAME TSH -HORMÔNIO ESTIMULANTE DA TIREÓIDE	UN	4,000	29,00	31,00	33,00	/////	/////	/////	/////	/////	29,00	116,00
0001	21	28441	EXAME VLDL	UN	8,000	18,00	20,00	23,50	/////	/////	/////	/////	/////	18,00	144,00
0001	22	23553	FAN(DOSAGEM)	UN	10,000	28,00	30,00	32,90	/////	/////	/////	/////	/////	28,00	280,00
0001	23	07864	FATOR REUMATÓIDE EM LATEX, FRASCO COM 2,5ML	UN	4,000	14,00	15,50	16,90	/////	/////	/////	/////	/////	14,00	56,00
0001	24	23554	GAMA GT	UN	19,000	9,00	11,00	13,00	/////	/////	/////	/////	/////	9,00	171,00
0001	25	23555	GLICOSE	UN	12,000	12,00	15,00	17,00	/////	/////	/////	/////	/////	12,00	144,00
0001	26	23556	IGE TOTAL	UN	4,000	12,00	13,90	15,50	/////	/////	/////	/////	/////	12,00	48,00
0001	27	03462	KIT DE ÁCIDO ÚRICO PP	UN	7,000	13,00	15,00	18,00	/////	/////	/////	/////	/////	13,00	91,00
0001	28	02754	KIT DE COLESTER0L TOTAL	UN	15,000	19,50	20,90	22,00	/////	/////	/////	/////	/////	19,50	292,50
0001	29	23557	MAGNESIO (DOSAGEM)	UN	6,000	9,50	10,90	12,50	/////	/////	/////	/////	/////	9,50	57,00
0001	30	23558	PARASITOLÓGICO DE FESES	UN	5,000	9,00	10,00	12,00	/////	/////	/////	/////	/////	9,00	45,00
0001	31	23559	PCR(DOSAGEM)	UN	14,000	9,00	11,00	15,00	/////	/////	/////	/////	/////	9,00	126,00

M É D I A D E P R E Ç O S Nº.: 001824

AV. Abilio Espindoa Sorinho, nº 570 - Centro - Coronel Sapucaia - MS
Fones: (67) 3483-1144 - Fone/Fax: (67) 3483-1038

Fls. 026

A N E X O I -

LOTE	ITEM	CÓDIGO DO PRODUTO	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	KARINE FLOR PEREIRA EIRELI - ME	LIDIANE DO NASCIMENTO COSTA - ME	MARCIAL QUINONEZ - ME	/////////	/////////	/////////	/////////	/////////	PREÇO MÉDIO	TOTAL
0001	32	23560	PESQUISA DE COPROCULTURA	UN	7,000	39,00	42,00	45,00	/////	/////	/////	/////	/////	39,00	273,00
0001	33	23561	POTASSIO (DOSAGEM)	UN	24,000	19,00	21,00	23,00	/////	/////	/////	/////	/////	19,00	456,00
0001	34	03473	PROTEÍNAS TOTAIS PRONTA PARA USO, COLORIMETRICO, KIT COM 250ML	UN	20,000	19,00	22,00	25,00	/////	/////	/////	/////	/////	19,00	380,00
0001	35	07502	PROTEINURIA	UN	20,000	19,00	21,00	22,90	/////	/////	/////	/////	/////	19,00	380,00
0001	36	23562	PSA LIVRE TOTAL	UN	50,000	47,00	49,00	51,00	/////	/////	/////	/////	/////	47,00	2.350,00
0001	37	23563	SODIO (DOSAGEM)	UN	22,000	18,00	19,50	20,90	/////	/////	/////	/////	/////	18,00	396,00
0001	38	23564	T3	UN	13,000	29,50	31,00	32,99	/////	/////	/////	/////	/////	29,50	383,50
0001	39	23565	T4	UN	14,000	29,50	31,00	33,00	/////	/////	/////	/////	/////	29,50	413,00
0001	40	23566	T4 LIVRE	UN	7,000	29,50	31,00	33,00	/////	/////	/////	/////	/////	29,50	206,50
0001	41	23567	TAP	UN	12,000	15,50	16,90	17,50	/////	/////	/////	/////	/////	15,50	186,00
0001	42	23568	TGO/AST	UN	10,000	12,00	15,00	18,00	/////	/////	/////	/////	/////	12,00	120,00
0001	43	23569	TGP/ALT	UN	19,000	12,00	15,00	18,00	/////	/////	/////	/////	/////	12,00	228,00
0001	44	23570	TRACOLIMUS	UN	10,000	247,00	250,00	255,00	/////	/////	/////	/////	/////	247,00	2.470,00
0001	45	21727	TRIGLICÉRIDES ENZIMATICO 200 ML (KIT)	UN	23,000	19,00	21,00	23,00	/////	/////	/////	/////	/////	19,00	437,00
0001	46	23571	TSH (DOSAGEM)	UN	20,000	29,00	31,00	32,00	/////	/////	/////	/////	/////	29,00	580,00
0001	47	07925	TTPA, KIT PARA 150 TESTES.	UN	12,000	29,00	31,00	32,00	/////	/////	/////	/////	/////	29,00	348,00
0001	48	23572	URÉIA(DOSAGEM)	UN	15,000	12,00	15,00	18,00	/////	/////	/////	/////	/////	12,00	180,00

M É D I A D E P R E Ç O S Nº.: 001824

AV. Abilio Espindoa Sorinho, nº 570 - Centro - Coronel Sapucaia - MS
Fones: (67) 3483-1144 - Fone/Fax: (67) 3483-1038

A N E X O I -

LOTE	ITEM	CÓDIGO DO PRODUTO	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	KARINE FLOR PEREIRA EIRELI - ME	LIDIANE DO NASCIMENTO COSTA - ME	MARCIAL QUINONEZ - ME	//////////	//////////	//////////	//////////	//////////	PREÇO MÉDIO	TOTAL
0001	49	23573	URINA TIPO I	UN	18,000	12,00	13,50	15,50	/////	/////	/////	/////	/////	12,00	216,00
0001	50	23575	VDRL	UN	20,000	19,00	21,00	25,00	/////	/////	/////	/////	/////	19,00	380,00
0001	51	13697	VHS - VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO	UN	5,000	14,00	15,90	16,90	/////	/////	/////	/////	/////	14,00	70,00

VALOR TOTAL DO ANEXO: R$ 16.273,76

AV. Abilio Espindoa Sorinho, nº 570 - Centro - Coronel Sapucaia - MS
Fones: (67) 3483-1144 - Fone/Fax: (67) 3483-1038