

Estado do MATO GROSSO
CASTANHEIRA
CNPJ: 24.772.154/0001-60

PROPOSTA DE PREÇOS
Pregão 00057 / 2023

Participante: 00000000 CAMILO MARQUES DE ALMEIDA ME
CNPJ / CPF: 32.955.957/0001-88 Porte empresarial: Microempresário (ME)
Endereço: RUA HUMBERTO DE CAMPOS Nº: 12N
Bairro: MODULO 01 CEP: 78.320-000
Cidade: JUJINA Estado: MT

Menor preço
Tipo de licitação: CASTANHEIRA
Local de abertura: 15/12/2023
Prazo de entrega: 15/12/2023
Data: 15/12/2023 Hora: 08:00
Hora: 08:00

Condição de pagamento:
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS, EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHEIRA/MT.

Lote: 0 - Único

Código	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Valor unit. R\$	% Desc.	Valor total R\$
33667	EXAME - DO TIPO TESTE RAPIDO DE HANSENIASE QUALITATIVO PARA DETECCAO DE ANTICORPOS PARA OS ISOTIPOS (IGG, IGM).		un	1.000,0000	138,7200	0	138.720,0000
11554	EXAME DE ACIDO FOLICO		un	50,0000	28,9700	0	1.448,5000
11555	EXAME DE ACIDO URICO		un	300,0000	18,3000	0	5.490,0000
11556	EXAME DE ALBUMINA PLASMATICA		un	50,0000	18,1300	0	906,5000
11557	EXAME DE ALFA FETOPROTEINA		un	200,0000	25,9700	0	5.194,0000
11558	EXAME DE AMILASE		un	200,0000	18,3000	0	3.660,0000
11559	EXAME DE ANTI HAV IGG		un	30,0000	23,9700	0	719,1000
11560	EXAME DE ANTI HAV IGM		un	30,0000	23,9700	0	719,1000
11561	EXAME DE ANTI HBC IGG		un	50,0000	28,6300	0	1.431,5000
11562	EXAME DE ANTI HBC IGM		un	50,0000	25,3000	0	1.265,0000
11563	EXAME DE ANTI HBE		un	20,0000	26,3000	0	526,0000
11564	EXAME DE ANTI HBS		un	20,0000	26,3000	0	526,0000
11565	EXAME DE ANTI TPO		un	10,0000	35,1300	0	351,3000
11566	EXAME DE ANTICARDIOLIPINA IGA		un	10,0000	35,3000	0	353,0000
11567	EXAME DE ANTICARDIOLIPINA IGG IGM		un	10,0000	48,9000	0	489,0000
11568	EXAME DE ANTICOAGULANTE LUPIDO		un	10,0000	51,9000	0	519,0000

PREF. MUNIC
FLS. 125
Rub. 1

Estado do MATO GROSSO
CASTANHEIRA
CNPJ: 24.772.154/0001-60

11569	EXAME DE ANTIGENO DO FATOR DE VON WILLEBRAND (FVV)	un	5,0000	156,6300	0	783,1500
11571	EXAME DE AVIDEZ DE TOXOPLASMOSE	un	50,0000	51,6300	0	2.581,5000
11572	EXAME DE BAAR	un	800,0000	38,6700	0	30.936,0000
11573	EXAME DE BHCG QUANTITATIVO	un	100,0000	37,4500	0	3.745,0000
11574	EXAME DE BILIRRUBINAS	un	300,0000	18,1300	0	5.439,0000
11575	EXAME DE BNP E NT PROBNP	un	100,0000	96,3000	0	9.630,0000
11576	EXAME DE BRUCELOSE	un	30,0000	19,6300	0	588,9000
11577	EXAME DE CA 125	un	20,0000	39,3000	0	786,0000
11578	EXAME DE CALCIO	un	50,0000	17,3000	0	865,0000
11579	EXAME DE CALCITONINA	un	20,0000	40,9700	0	819,4000
11580	EXAME DE CITOMEGALOVIRUS	un	600,0000	31,3300	0	18.798,0000
11581	EXAME DE CITOPATOLOGICO	un	1,000,0000	27,3000	0	27.300,0000
11582	EXAME DE CKMB	un	50,0000	30,6300	0	1.531,5000
11583	EXAME DE KKNAC	un	50,0000	30,3000	0	1.515,0000
11584	EXAME DE COAGULOGRAMA	un	200,0000	34,6000	0	6.920,0000
11586	EXAME DE COOMBS DIRETO	un	50,0000	20,3000	0	1.015,0000
11587	EXAME DE COOMBS INDIRETO	un	50,0000	20,3000	0	1.015,0000
11588	EXAME DE CORTISOL	un	50,0000	34,3000	0	1.715,0000
11589	EXAME DE COVID IGG/IGM	un	15,0000	54,9000	0	823,5000
11590	EXAME DE CREATININA	un	400,0000	17,6000	0	7.040,0000
11591	EXAME DE CULTURA EM GERAL	un	50,0000	47,4700	0	2.373,5000
11593	EXAME DE CURVA GLICEMICA	un	150,0000	46,9500	0	7.042,5000
11594	EXAME DE D DIMERO	un	100,0000	80,6300	0	8.063,0000
11595	EXAME DE DENGUE IGG IGM	un	200,0000	52,6300	0	10.526,0000
11596	EXAME DE EAS- URINA	un	300,0000	14,9000	0	4.470,0000
11598	EXAME DE ESTRADIOL	un	200,0000	34,6000	0	6.920,0000
11599	EXAME DE FAN	un	200,0000	22,6000	0	4.520,0000
11600	EXAME DE FATOR REUMATOIDE QUANTITATIVO	un	200,0000	19,6000	0	3.920,0000
11601	EXAME DE FERRITINA	un	150,0000	34,1000	0	5.115,0000
11602	EXAME DE FERRO SERICO	un	70,0000	18,5000	0	1.295,0000
11603	EXAME DE FEZES	un	70,0000	20,6000	0	1.442,0000

PREF. MUNIC.

FLS. 126

Rub. 1

Estado do MATO GROSSO
 CASTANHEIRA
 CNPJ: 24.772.154/0001-60

11604	EXAME DE FOSFATASE ALCALINA	un	200,0000	17,9500	0	3.590,0000
11605	EXAME DE FSH	un	200,0000	35,3000	0	7.060,0000
11606	EXAME DE FTA ABS IGG E IGM	un	20,0000	35,6000	0	712,0000
11607	EXAME DE GAMA GT	un	200,0000	18,3000	0	3.660,0000
11608	EXAME DE GLICOSE EM JEJUM	un	400,0000	11,1000	0	4.440,0000
11609	EXAME DE GRUPO SANGUINEO + RH	un	150,0000	18,6000	0	2.790,0000
11610	EXAME DE HBE - AG	un	60,0000	34,9500	0	2.097,0000
11611	EXAME DE HELICOBACTER PYLORI IGG ANTICORPOS ANTI	un	50,0000	36,0000	0	1.800,0000
11612	EXAME DE HEMOGLOBINA GLICADA	un	400,0000	38,9000	0	15.560,0000
11613	EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO	un	1.600,0000	26,6500	0	42.640,0000
11614	EXAME DE HEPATITE B (HBSAG)	un	300,0000	27,3000	0	8.190,0000
11615	EXAME DE HEPATITE C (ANTI HCV)	un	300,0000	28,6500	0	3.595,0000
11616	EXAME DE HIV 1 E 2	un	300,0000	32,9900	0	9.897,0000
11617	EXAME DE HOMA BETA	un	20,0000	43,4900	0	869,8000
11618	EXAME DE HOMA IR	un	10,0000	50,6500	0	506,5000
11619	EXAME DE HTLV	un	100,0000	34,9950	0	3.499,0000
11620	EXAME DE INSULINA BASAL	un	50,0000	34,2900	0	1.714,5000
11621	EXAME DE LDH LACTATO DESIDROGENASE	un	100,0000	17,3000	0	1.730,0000
11622	EXAME DE LEISHMANIOSE	un	100,0000	25,3200	0	2.532,0000
11623	EXAME DE LH	un	80,0000	36,6000	0	2.928,0000
11624	EXAME DE LIPASE	un	200,0000	24,6200	0	4.924,0000
11625	EXAME DE LIPIDOGRAMA	un	600,0000	42,3000	0	25.380,0000
11626	EXAME DE LITIO	un	10,0000	23,9500	0	239,5000
11627	EXAME DE MAGNESIO	un	20,0000	21,1300	0	422,6000
11628	EXAME DE NS1	un	200,0000	34,3000	0	6.860,0000
11629	EXAME DE PCR QUANTITATIVO	un	400,0000	25,9500	0	10.380,0000
11630	EXAME DE PCR ULTRA SENSIVEL	un	50,0000	28,9600	0	1.448,0000
11631	EXAME DE POTASSIO	un	400,0000	19,3000	0	7.720,0000
11632	EXAME DE PROGESTERONA	un	200,0000	33,9600	0	6.792,0000
11633	EXAME DE PROLACTINA	un	100,0000	32,2900	0	3.229,0000
11634	EXAME DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	un	100,0000	22,9600	0	2.296,0000

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

Estado do MATO GROSSO
 CASTANHEIRA
 CNPJ: 24.772.154/0001-60

11635	EXAME DE PSA LIVRE	un	1.000,0000	31,9600	0	31.960,0000
11636	EXAME DE PSA TOTAL	un	1.000,0000	41,9600	0	41.960,0000
11637	EXAME DE RETICULOCITOS	un	200,0000	20,9600	0	4.192,0000
11638	EXAME DE RUBEOLA IGG	un	1.000,0000	27,9700	0	27.970,0000
11639	EXAME DE RUBEOLA IGM	un	1.000,0000	27,9700	0	27.970,0000
11640	EXAME DE SODIO	un	400,0000	20,3000	0	8.120,0000
11641	EXAME DE T3	un	200,0000	28,3000	0	5.660,0000
11642	EXAME DE T4 LIVRE	un	300,0000	30,9600	0	9.288,0000
11643	EXAME DE T4 TOTAL	un	300,0000	30,9600	0	9.288,0000
11644	EXAME DE TAP	un	300,0000	19,3000	0	5.790,0000
11648	EXAME DE TGO	un	400,0000	18,1300	0	7.252,0000
11649	EXAME DE TGP	un	400,0000	18,1300	0	7.252,0000
11650	EXAME DE TOXICOLOGICO	un	20,0000	120,0000	0	2.400,0000
11651	EXAME DE TOXOPLASMOSE IGG	un	1.000,0000	29,6000	0	29.600,0000
11652	EXAME DE TOXOPLASMOSE IGM	un	1.000,0000	31,3000	0	31.300,0000
11653	EXAME DE TRANSFERRITINA	un	40,0000	17,9700	0	718,8000
11655	EXAME DE TROPONINA T	un	50,0000	32,6300	0	1.631,5000
11656	EXAME DE TSH	un	400,0000	30,3000	0	12.120,0000
11657	EXAME DE TTPA	un	300,0000	19,6300	0	5.889,0000
11658	EXAME DE UREIA	un	400,0000	18,3000	0	7.320,0000
11659	EXAME DE UROCULTURA	un	60,0000	44,9700	0	2.698,2000
11660	EXAME DE VDRL	un	150,0000	17,6300	0	2.644,5000
11661	EXAME DE VHS	un	50,0000	17,3000	0	865,0000
11662	EXAME DE VITAMINA A	un	10,0000	81,6300	0	816,3000
11663	EXAME DE VITAMINA B12	un	30,0000	31,9700	0	959,1000
11664	EXAME DE VITAMINA B6 SERICO	un	10,0000	146,1200	0	1.461,2000
11665	EXAME DE VITAMINA C	un	20,0000	58,3000	0	1.166,0000
11666	EXAME DE VITAMINA D	un	250,0000	49,9000	0	12.475,0000
11667	EXAME DE ZINCO SERICO	un	10,0000	28,9600	0	289,6000
33665	EXAME EPSTEIN BARR VIRUS IGG	un	60,0000	21,9000	0	1.314,0000
33666	EXAME EPSTEIN BARR VIRUS IGM	un	60,0000	29,3000	0	1.758,0000

PREF. MUNIC.
 FLS. 128
 Rub.

Estado do MATO GROSSO
 CASTANHEIRA
 CNPJ: 24.772.154/0001-60

33661	EXAME TESTOSTERONA LIVRE	un	200,0000	36,3000	0	7.260,0000
33662	EXAME TESTOSTERONA TOTAL	un	200,0000	29,0000	0	5.800,0000
33664	EXAME ZIKA VIRUS IGG	un	10,0000	153,9600	0	1.539,6000
33663	EXAME ZIKA VIRUS IGM	un	10,0000	182,6200	0	1.826,2000
Total por lote: R\$						856.907,8500
Total geral: R\$						856.907,8500

Observações: *VALIDADE DE 60 DIAS; * FORMA DE PAGAMENTO: CONFORME CONTRATO; * PRAZO DE ENTREGA: 12 MESES; * BANCO: 237 BRADESCO - AGENCIA 1584 C/C: 43203-2

Validade: 20/02/2024
 Prazo de entrega: 31/12/2024


 Carimbo/Assinatura

329559770001-83

CAMILO MARQUES DE ALMEIDA,
 AV. HITLER SAHICÃO S/N - CALÇADÃO
 CENTRO - CEP 78.093

JUINA - MT

PREF. MUNIC.
 FLS. 129
 Rub. 1

PREF. MUNIC.
FLS. 131
Rub. 1

PROPOSTA DE PREÇOS
Pregão 00057 / 2023

Participante: 00000000 SAO RAPHAEL LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA
 CNPJ / CPF: 45.745.664/0001-18 Porte empresarial: Microempresário (ME)
 Endereço: AVENIDA IVES ORTOLAN Nº: 308N
 Bairro: MODULO 03 CEP: 78.320-000
 Cidade: JUJINA Estado: MT

Apuração: Por item
 Tipo de licitação: Menor preço
 Local de abertura: CASTANHEIRA Data: 15/12/2023 Hora: 08:00
 Prazo de entrega: 15/12/2023 Hora: 08:00
 Condição de pagamento:

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS, EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHEIRA/MT.

Lote: 0 - Único

Código	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Valor unit. R\$	% Desc.	Valor total R\$
33667	EXAME - DO TIPO TESTE RAPIDO DE HANSENIASE QUALITATIVO PARA DETECAO DE ANTICORPOS PARA OS ISOTIPOS (IGG, IGM).	PRÓPRIA	un	1,000,0000	138,7200	0	138.720,0000
11554	EXAME DE ACIDO FOLICO	PRÓPRIA	un	50,0000	28,9700	0	1.448,5000
11555	EXAME DE ACIDO URICO	PRÓPRIA	un	300,0000	18,3000	0	5.490,0000
11556	EXAME DE ALBUMINA PLASMATICA	PRÓPRIA	un	50,0000	18,1300	0	906,5000
11557	EXAME DE ALFA FETOPROTEINA	PRÓPRIA	un	200,0000	25,9700	0	5.194,0000
11558	EXAME DE AMILASE	PRÓPRIA	un	200,0000	18,3000	0	3.660,0000
11559	EXAME DE ANTI HAV IGG	PRÓPRIA	un	30,0000	23,9700	0	719,1000
11560	EXAME DE ANTI HAV IGM	PRÓPRIA	un	30,0000	23,9700	0	719,1000
11561	EXAME DE ANTI HBC IGG	PRÓPRIA	un	50,0000	28,6300	0	1.431,5000
11562	EXAME DE ANTI HBC IGM	PRÓPRIA	un	50,0000	25,3000	0	1.265,0000
11563	EXAME DE ANTI HBE	PRÓPRIA	un	20,0000	26,3000	0	526,0000
11564	EXAME DE ANTI HBS	PRÓPRIA	un	20,0000	26,3000	0	526,0000
11565	EXAME DE ANTI TPO	PRÓPRIA	un	10,0000	35,1300	0	351,3000
11566	EXAME DE ANTICARDIOLIPINA IGA	PRÓPRIA	un	10,0000	35,3000	0	353,0000
11567	EXAME DE ANTICARDIOLIPINA IGG IGM	PRÓPRIA	un	10,0000	48,9700	0	489,7000
11568	EXAME DE ANTICOAGULANTE LUPIDO	PRÓPRIA	un	10,0000	51,9700	0	519,7000

REF. MUNIC
LS. 132
sub.

11569	EXAME DE ANTIGENO DO FATOR DE VON WILLEBRAND (FWW)	PRÓPRIA	un	5,0000	156,6300	0	783,1500
11571	EXAME DE AVIDEZ DE TOXOPLASMOSE	PRÓPRIA	un	50,0000	51,6300	0	2.581,5000
11572	EXAME DE BAAR	PRÓPRIA	un	800,0000	38,6700	0	30.936,0000
11573	EXAME DE BHCG QUANTITATIVO	PRÓPRIA	un	100,0000	37,4700	0	3.747,0000
11574	EXAME DE BILIRRUBINAS	PRÓPRIA	un	300,0000	19,3000	0	5.790,0000
11575	EXAME DE BNP E NT PROBNP	PRÓPRIA	un	100,0000	96,3000	0	9.630,0000
11576	EXAME DE BRUCELOSE	PRÓPRIA	un	30,0000	19,6300	0	588,9000
11577	EXAME DE CA 125	PRÓPRIA	un	20,0000	39,3000	0	786,0000
11578	EXAME DE CALCIO	PRÓPRIA	un	50,0000	17,3000	0	865,0000
11579	EXAME DE CALCITONINA	PRÓPRIA	un	20,0000	40,9700	0	819,4000
11580	EXAME DE CITOMEGALOVIRUS	PRÓPRIA	un	600,0000	31,3300	0	18.798,0000
11581	EXAME DE CITOPATOLOGICO	PRÓPRIA	un	1,000,0000	27,3000	0	27.300,0000
11582	EXAME DE CKMB	PRÓPRIA	un	50,0000	30,6300	0	1.531,5000
11583	EXAME DE CKNAC	PRÓPRIA	un	50,0000	30,3000	0	1.515,0000
11584	EXAME DE COAGULOGRAMA	PRÓPRIA	un	200,0000	34,6600	0	6.932,0000
11586	EXAME DE COOMBS DIRETO	PRÓPRIA	un	50,0000	20,3300	0	1.016,5000
11587	EXAME DE COOMBS INDIRETO	PRÓPRIA	un	50,0000	20,3300	0	1.016,5000
11588	EXAME DE CORTISOL	PRÓPRIA	un	50,0000	34,3000	0	1.715,0000
11589	EXAME DE COVID IGG/IGM	PRÓPRIA	un	15,0000	54,9700	0	824,5500
11590	EXAME DE CREATININA	PRÓPRIA	un	400,0000	17,6300	0	7.052,0000
11591	EXAME DE CULTURA EM GERAL	PRÓPRIA	un	50,0000	47,4700	0	2.373,5000
11593	EXAME DE CURVA GLICEMICA	PRÓPRIA	un	150,0000	46,9700	0	7.045,5000
11594	EXAME DE D DIMERO	PRÓPRIA	un	100,0000	80,6300	0	8.063,0000
11595	EXAME DE DENGUE IGG IGM	PRÓPRIA	un	200,0000	52,6300	0	10.526,0000
11596	EXAME DE EAS- URINA	PRÓPRIA	un	300,0000	19,9700	0	5.991,0000
11598	EXAME DE ESTRADIOL	PRÓPRIA	un	200,0000	34,6300	0	6.926,0000
11599	EXAME DE FAN	PRÓPRIA	un	200,0000	22,3000	0	4.460,0000
11600	EXAME DE FATOR REUMATOIDE QUANTITATIVO	PRÓPRIA	un	200,0000	19,6300	0	3.926,0000
11601	EXAME DE FERRITINA	PRÓPRIA	un	150,0000	34,1300	0	5.119,5000
11602	EXAME DE FERRO SERICO	PRÓPRIA	un	70,0000	18,5000	0	1.295,0000
11603	EXAME DE FEZES	PRÓPRIA	un	70,0000	20,6300	0	1.444,1000

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

PREF. MUNIC.
FLS. 133
Rub. 1

11604	EXAME DE FOSFATASE ALCALINA	PRÓPRIA	un	200,0000	17,9700	0	3.594,0000
11605	EXAME DE FSH	PRÓPRIA	un	200,0000	35,3000	0	7.060,0000
11606	EXAME DE FTA ABS IGG E IGM	PRÓPRIA	un	20,0000	35,6300	0	712,6000
11607	EXAME DE GAMA GT	PRÓPRIA	un	200,0000	18,3000	0	3.660,0000
11608	EXAME DE GLICOSE EM JEJUM	PRÓPRIA	un	400,0000	11,3000	0	4.520,0000
11609	EXAME DE GRUPO SANGUINEO + RH	PRÓPRIA	un	150,0000	18,6300	0	2.794,5000
11610	EXAME DE HBE - AG	PRÓPRIA	un	60,0000	34,9700	0	2.098,2000
11611	EXAME DE HELICOBACTER PYLORI IGG ANTICORPOS ANTI	PRÓPRIA	un	50,0000	36,0100	0	1.800,5000
11612	EXAME DE HEMOGLOBINA GLICADA	PRÓPRIA	un	400,0000	38,9700	0	15.588,0000
11613	EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO	PRÓPRIA	un	1.600,0000	26,6600	0	42.656,0000
11614	EXAME DE HEPATITE B (HBSAG)	PRÓPRIA	un	300,0000	27,3300	0	8.199,0000
11615	EXAME DE HEPATITE C (ANTI HCV)	PRÓPRIA	un	300,0000	28,6600	0	8.598,0000
11616	EXAME DE HIV 1 E 2	PRÓPRIA	un	300,0000	33,0000	0	9.900,0000
11617	EXAME DE HOMA BETA	PRÓPRIA	un	20,0000	43,5000	0	870,0000
11618	EXAME DE HOMA IR	PRÓPRIA	un	10,0000	50,6600	0	506,6000
11619	EXAME DE HTLV	PRÓPRIA	un	100,0000	35,0000	0	3.500,0000
11620	EXAME DE INSULINA BASAL	PRÓPRIA	un	50,0000	34,3000	0	1.715,0000
11621	EXAME DE LDH LACTATO DESIDROGENASE	PRÓPRIA	un	100,0000	17,3300	0	1.733,0000
11622	EXAME DE LEISHMANIOSE	PRÓPRIA	un	100,0000	25,3300	0	2.533,0000
11623	EXAME DE LH	PRÓPRIA	un	80,0000	36,6300	0	2.930,4000
11624	EXAME DE LIPASE	PRÓPRIA	un	200,0000	24,6300	0	4.926,0000
11625	EXAME DE LIPIDOGAMA	PRÓPRIA	un	600,0000	42,3000	0	25.380,0000
11626	EXAME DE LITIO	PRÓPRIA	un	10,0000	23,9700	0	239,7000
11627	EXAME DE MAGNESIO	PRÓPRIA	un	20,0000	21,1300	0	422,6000
11628	EXAME DE NS1	PRÓPRIA	un	200,0000	34,3000	0	6.860,0000
11629	EXAME DE PCR QUANTITATIVO	PRÓPRIA	un	400,0000	25,9700	0	10.388,0000
11630	EXAME DE PCR ULTRA SENSIVEL	PRÓPRIA	un	50,0000	28,9700	0	1.448,5000
11631	EXAME DE POTASSIO	PRÓPRIA	un	400,0000	19,3000	0	7.720,0000
11632	EXAME DE PROGESTERONA	PRÓPRIA	un	200,0000	33,9700	0	6.794,0000
11633	EXAME DE PROLACTINA	PRÓPRIA	un	100,0000	32,3000	0	3.230,0000
11634	EXAME DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	PRÓPRIA	un	100,0000	22,9700	0	2.297,0000

[Handwritten signatures and initials]

PREF. MUNIC.
FLS. 134
Rub.

11635	EXAME DE PSA LIVRE	PRÓPRIA	un	1.000,0000	31,9700	0	31.970,0000
11636	EXAME DE PSA TOTAL	PRÓPRIA	un	1.000,0000	41,9700	0	41.970,0000
11637	EXAME DE RETICULOCITOS	PRÓPRIA	un	200,0000	20,9700	0	4.194,0000
11638	EXAME DE RUBEOLA IGG	PRÓPRIA	un	1.000,0000	27,9700	0	27.970,0000
11639	EXAME DE RUBEOLA IGM	PRÓPRIA	un	1.000,0000	27,9700	0	27.970,0000
11640	EXAME DE SODIO	PRÓPRIA	un	400,0000	20,3000	0	8.120,0000
11641	EXAME DE T3	PRÓPRIA	un	200,0000	28,3000	0	5.660,0000
11642	EXAME DE T4 LIVRE	PRÓPRIA	un	300,0000	30,9700	0	9.291,0000
11643	EXAME DE T4 TOTAL	PRÓPRIA	un	300,0000	30,9700	0	9.291,0000
11644	EXAME DE TAP	PRÓPRIA	un	300,0000	19,3000	0	5.790,0000
11648	EXAME DE TGO	PRÓPRIA	un	400,0000	18,1300	0	7.252,0000
11649	EXAME DE TGP	PRÓPRIA	un	400,0000	18,1300	0	7.252,0000
11650	EXAME DE TOXICOLOGICO	PRÓPRIA	un	20,0000	120,0000	0	2.400,0000
11651	EXAME DE TOXOPLASMOSE IGG	PRÓPRIA	un	1.000,0000	29,6300	0	29.630,0000
11652	EXAME DE TOXOPLASMOSE IGM	PRÓPRIA	un	1.000,0000	31,3000	0	31.300,0000
11653	EXAME DE TRANSFERRITINA	PRÓPRIA	un	40,0000	17,9700	0	718,8000
11655	EXAME DE TROPONINA T	PRÓPRIA	un	50,0000	32,6300	0	1.631,5000
11656	EXAME DE TSH	PRÓPRIA	un	400,0000	30,3000	0	12.120,0000
11657	EXAME DE TTPA	PRÓPRIA	un	300,0000	19,6300	0	5.889,0000
11658	EXAME DE UREIA	PRÓPRIA	un	400,0000	18,3000	0	7.320,0000
11659	EXAME DE UROCULTURA	PRÓPRIA	un	60,0000	44,9700	0	2.698,2000
11660	EXAME DE VDRL	PRÓPRIA	un	150,0000	17,6300	0	2.644,5000
11661	EXAME DE VHS	PRÓPRIA	un	50,0000	17,3000	0	865,0000
11662	EXAME DE VITAMINA A	PRÓPRIA	un	10,0000	81,6300	0	816,3000
11663	EXAME DE VITAMINA B12	PRÓPRIA	un	30,0000	31,9700	0	959,1000
11664	EXAME DE VITAMINA B6 SERICO	PRÓPRIA	un	10,0000	146,1300	0	1.461,3000
11665	EXAME DE VITAMINA C	PRÓPRIA	un	20,0000	58,3000	0	1.166,0000
11666	EXAME DE VITAMINA D	PRÓPRIA	un	250,0000	49,9700	0	12.492,5000
11667	EXAME DE ZINCO SERICO	PRÓPRIA	un	10,0000	28,9700	0	289,7000
33665	EXAME EPSTEIN BARR VIRUS IGG	PRÓPRIA	un	60,0000	21,9000	0	1.314,0000
33666	EXAME EPSTEIN BARR VIRUS IGM	PRÓPRIA	un	60,0000	29,3000	0	1.758,0000

(Handwritten signatures and initials)

33661	EXAME TESTOSTERONA LIVRE	PRÓPRIA	un	200,0000	36,3000	0	7.260,0000
33662	EXAME TESTOSTERONA TOTAL	PRÓPRIA	un	200,0000	29,0200	0	5.804,0000
33664	EXAME ZIKA VIRUS IGG	PRÓPRIA	un	10,0000	153,9700	0	1.539,7000
33663	EXAME ZIKA VIRUS IGM	PRÓPRIA	un	10,0000	182,6300	0	1.826,3000
				Total por lote: R\$		859.025,5000	
				Total geral: R\$		859.025,5000	

Observações: VALOR TOTAL POR EXTENSO: OITOCENTOS E CINQUENTA E CINQUENTA CENTAVOS VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS PRAZO DE ENTREGA: CONFORME EDITAL

Validade: 15/02/2024
 Prazo de entrega: 15/12/2024


 Carimbo/Assinatura

PREF. MUNIC.
 FLS. 138
 Rub. 1







ANEXO IX PREGÃO PRESENCIAL Nº 57/2023

PROPOSTA DE PREÇOS

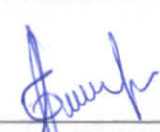
Proposta que faz a empresa SAO RAPHAEL LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA, CNPJ/MF n.º 45.745.664/0001-18, e inscrição estadual nº ISENTA, Estabelecida no endereço Avenida Ivês Ortolan, 308N, modulo 03, Juína-MT, para atendimento do objeto destinado ao município de Castanheira /MT, em conformidade com o Edital de PREGÃO PRESENCIAL Nº 57/2023. Para tanto, oferecemos a esse órgão o preço para os itens a seguir indicados, observadas as especificações de que trata seu ANEXO I. O preço será composto de números inteiros e de duas casas decimais após a vírgula obrigatoriamente. A validade da presente proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, contados da data da abertura da proposta, observado o disposto no caput e parágrafo único do art. 110 da Lei nº 8.666/93. Entregaremos os serviços, equipamentos e/ou maquinários, materiais conforme as exigências dos Anexos I e minuta da Ata de Registro de Preços, bem como as demais condições. Informamos, por oportuno, que estão inclusos nos preços todas as despesas e custos diretos e indiretos relacionadas à execução do Contrato, inclusive aquelas decorrentes de impostos, seguros e encargos sociais. Os dados da nossa empresa são:







- a) Fone: 66 3566 – 5967 E-mail: rhlaboratoriors.@gmail.com
b) Banco: Sicredi Agência nº: 0821 conta nº: 0096694-7

PREF. MUNIC.
FLS. 130
Rub. 1

De acordo com a legislação em vigor, eu, Cristiane Vargas Soares de Oliveira, RG nº 12444405 SSP/MT e do CPF/MF nº 975.804.491-53, declaro estar ciente da responsabilidade que assumo pelas informações constantes desta ficha de cadastro.

Juína/MT, 14 dezembro de 2023.


SAO RAPHAEL LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA
CNPJ Nº 45.745.664/0001-18
CRISTIANE VARGES SOARES DE OLIVEIRA
CPF: 975.804.491-53
SÓCIA ADMINISTRADORA

Estado do MATO GROSSO
CASTANHEIRA
CNPJ: 24.772.154/0001-60

PROPOSTA DE PREÇOS
Pregão 00057 / 2023

PREF. MUNIC.
FLS. 138
Rub. ✓

Participante: 00000000 MOACYR MANDADORI
CNPJ / CPF: 14.974.505/0001-61
Endereço: AVENIDA MATO GROSSO
Bairro: CENTRO
Cidade: JUINA

Porte empresarial: Microempresário (ME)
Nº: 000000784N
CEP: 78.320-000
Estado: MT

Apuração: Por item
Tipo de licitação: Menor preço
Local de abertura: CASTANHEIRA
Data: 15/12/2023 Hora: 08:00
Prazo de entrega: 15/12/2023
Hora: 08:00

Condição de pagamento:

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS, EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHEIRA/MT.

Lote: 0 - Único

Código	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Valor unit. R\$	% Desc.	Valor total R\$
11554	EXAME DE ACIDO FOLICO		un	50,0000	28,9700	0	1.448,5000
11555	EXAME DE ACIDO URICO		un	300,0000	18,3000	0	5.490,0000
11556	EXAME DE ALBUMINA PLASMATICA		un	50,0000	18,1300	0	906,5000
11557	EXAME DE ALFA FETOPROTEINA		un	200,0000	25,9700	0	5.194,0000
11558	EXAME DE AMILASE		un	200,0000	18,3000	0	3.660,0000
11559	EXAME DE ANTI HAV IGG		un	30,0000	23,9700	0	719,1000
11560	EXAME DE ANTI HAV IGM		un	30,0000	23,9700	0	719,1000
11561	EXAME DE ANTI HBC IGG		un	50,0000	28,6300	0	1.431,5000
11562	EXAME DE ANTI HBC IGM		un	50,0000	25,3000	0	1.265,0000
11563	EXAME DE ANTI HBE		un	20,0000	26,3000	0	526,0000
11564	EXAME DE ANTI HBS		un	20,0000	26,3000	0	526,0000
11565	EXAME DE ANTI TPO		un	10,0000	35,1300	0	351,3000
11566	EXAME DE ANTICARDIOLIPINA IGA		un	10,0000	35,3000	0	353,0000
11567	EXAME DE ANTICARDIOLIPINA IGG IGM		un	10,0000	48,9700	0	489,7000
11568	EXAME DE ANTICOAGULANTE LUPIDO		un	10,0000	51,9700	0	519,7000
11569	EXAME DE ANTIGENO DO FATOR DE VON WILLEBRAND (FVV)		un	5,0000	156,6300	0	783,1500
11571	EXAME DE AVIDEZ DE TOXOPLASMOSE		un	50,0000	51,6300	0	2.581,5000

Estado do MATO GROSSO
 CASTANHEIRA
 CNPJ: 24.772.154/0001-60

PREF. MUNIC.
 FLS. 139
 Rub. 1

11572	EXAME DE BAAR	un	800,0000	38,6700	0	30,936,0000
11573	EXAME DE BHCG QUANTITATIVO	un	100,0000	37,4700	0	3,747,0000
11574	EXAME DE BILURRUBINAS	un	300,0000	19,3000	0	5,790,0000
11575	EXAME DE BNP E NT PROBNP	un	100,0000	96,3000	0	9,630,0000
11576	EXAME DE BRUCELOSE	un	30,0000	19,6300	0	588,9000
11577	EXAME DE CA 125	un	20,0000	39,3000	0	786,0000
11578	EXAME DE CALCIO	un	50,0000	17,3000	0	865,0000
11579	EXAME DE CALCITONINA	un	20,0000	40,9700	0	819,4000
11580	EXAME DE CITOMEGALOVIRUS	un	600,0000	31,3300	0	18,798,0000
11581	EXAME DE CITOPATOLOGICO	un	1,000,0000	27,3000	0	27,300,0000
11582	EXAME DE CKMB	un	50,0000	30,6300	0	1,531,5000
11583	EXAME DE CKNAC	un	50,0000	30,3000	0	1,515,0000
11584	EXAME DE COAGULOGRAMA	un	200,0000	34,6600	0	6,932,0000
11586	EXAME DE COOMBS DIRETO	un	50,0000	20,3300	0	1,016,5000
11587	EXAME DE COOMBS INDIRETO	un	50,0000	20,3300	0	1,016,5000
11588	EXAME DE CORTISOL	un	50,0000	34,3000	0	1,715,0000
11589	EXAME DE COVID IGG/IGM	un	15,0000	54,9700	0	824,5500
11590	EXAME DE CREATININA	un	400,0000	17,6300	0	7,052,0000
11591	EXAME DE CULTURA EM GERAL	un	50,0000	47,4700	0	2,373,5000
11593	EXAME DE CURVA GLICEMICA	un	150,0000	46,9700	0	7,045,5000
11594	EXAME DE D DIMERO	un	100,0000	80,6300	0	8,063,0000
11595	EXAME DE DENGUE IGG IGM	un	200,0000	52,6300	0	10,526,0000
11596	EXAME DE EAS- URINA	un	300,0000	19,9700	0	5,991,0000
11598	EXAME DE ESTRADIOL	un	200,0000	34,6300	0	6,926,0000
11599	EXAME DE FAN	un	200,0000	22,3000	0	4,460,0000
11600	EXAME DE FATOR REUMATOIDE QUANTITATIVO	un	200,0000	19,6300	0	3,926,0000
11601	EXAME DE FERRITINA	un	150,0000	34,1300	0	5,119,5000
11602	EXAME DE FERRO SERICO	un	70,0000	18,5000	0	1,295,0000
11603	EXAME DE FEZES	un	70,0000	20,6300	0	1,444,1000
11604	EXAME DE FOSFATASE ALCALINA	un	200,0000	17,9700	0	3,594,0000
11605	EXAME DE FSH	un	200,0000	35,3000	0	7,060,0000

[Handwritten signatures and stamps]

Estado do MATO GROSSO
CASTANHEIRA
CNPJ: 24.772.154/0001-60

PREF. MUNIC.
FLS. 140
Rub. ()

11606	EXAME DE FTA ABS IGG E IGM	un	20,0000	35,6300	0	712,6000
11607	EXAME DE GAMA GT	un	200,0000	19,3000	0	3,860,0000
11608	EXAME DE GLICOSE EM JEJUM	un	400,0000	11,3000	0	4,520,0000
11609	EXAME DE GRUPO SANGUINEO + RH	un	150,0000	18,6300	0	2,794,5000
11610	EXAME DE HBE - AG	un	60,0000	34,9700	0	2,098,2000
11611	EXAME DE HELICOBACTER PYLORI IGG ANTICORPOS ANTI	un	50,0000	36,0100	0	1,800,5000
11612	EXAME DE HEMOGLOBINA GLICADA	un	400,0000	38,9700	0	15,588,0000
11613	EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO	un	1,600,0000	26,6600	0	42,656,0000
11614	EXAME DE HEPATITE B (HBSAG)	un	300,0000	27,3300	0	8,199,0000
11615	EXAME DE HEPATITE C (ANTI HCV)	un	300,0000	28,6600	0	8,598,0000
11616	EXAME DE HIV 1 E 2	un	300,0000	33,0000	0	9,900,0000
11617	EXAME DE HOMA BETA	un	20,0000	43,5000	0	870,0000
11618	EXAME DE HOMA IR	un	10,0000	50,6600	0	506,6000
11619	EXAME DE HTLV	un	100,0000	35,0000	0	3,500,0000
11620	EXAME DE INSULINA BASAL	un	50,0000	34,3300	0	1,716,5000
11621	EXAME DE LDH LACTATO DESIDROGENASE	un	100,0000	17,3300	0	1,733,0000
11622	EXAME DE LEISHMANIOSE	un	100,0000	25,3300	0	2,533,0000
11623	EXAME DE LH	un	80,0000	36,6300	0	2,930,4000
11624	EXAME DE LIPASE	un	200,0000	24,6300	0	4,926,0000
11625	EXAME DE LIPIDOGRAMA	un	600,0000	42,3000	0	25,380,0000
11626	EXAME DE LITIO	un	10,0000	23,9700	0	239,7000
11627	EXAME DE MAGNESIO	un	20,0000	21,1300	0	422,6000
11628	EXAME DE NS1	un	200,0000	34,3000	0	6,860,0000
11629	EXAME DE PCR QUANTITATIVO	un	400,0000	25,9700	0	10,388,0000
11630	EXAME DE PCR ULTRA SENSIVEL	un	50,0000	28,9700	0	1,448,5000
11631	EXAME DE POTASSIO	un	400,0000	19,3000	0	7,720,0000
11632	EXAME DE PROGESTERONA	un	200,0000	33,9700	0	6,794,0000
11633	EXAME DE PROLACTINA	un	100,0000	32,3000	0	3,230,0000
11634	EXAME DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	un	100,0000	22,9700	0	2,297,0000
11635	EXAME DE PSA LIVRE	un	1,000,0000	31,9700	0	31,970,0000
11636	EXAME DE PSA TOTAL	un	1,000,0000	41,9700	0	41,970,0000

[Handwritten signatures and initials]

Estado do MATO GROSSO
 CASTANHEIRA
 CNPJ: 24.772.154/0001-60

PREF. MUNIC.
 FLS. 141
 Rub. 1

11637	EXAME DE RETICULOCITOS	un	200,0000	20,9700	0	4,194,0000
11638	EXAME DE RUBEOLA IGG	un	1,000,0000	27,9700	0	27,970,0000
11639	EXAME DE RUBEOLA IGM	un	1,000,0000	27,9700	0	27,970,0000
11640	EXAME DE SODIO	un	400,0000	20,3000	0	8,120,0000
11641	EXAME DE T3	un	200,0000	28,3000	0	5,660,0000
11642	EXAME DE T4 LIVRE	un	300,0000	30,9700	0	9,291,0000
11643	EXAME DE T4 TOTAL	un	300,0000	30,9700	0	9,291,0000
11644	EXAME DE TAP	un	300,0000	19,3000	0	5,790,0000
11648	EXAME DE TGO	un	400,0000	18,1300	0	7,252,0000
11649	EXAME DE TGP	un	400,0000	18,1300	0	7,252,0000
11650	EXAME DE TOXICOLOGICO	un	20,0000	120,0000	0	2,400,0000
11651	EXAME DE TOXOPLASMOSE IGG	un	1,000,0000	29,6300	0	29,630,0000
11652	EXAME DE TOXOPLASMOSE IGM	un	1,000,0000	31,3000	0	31,300,0000
11653	EXAME DE TRANSFERRITINA	un	40,0000	17,9700	0	718,8000
11655	EXAME DE TROPONINA T	un	50,0000	32,6300	0	1,631,5000
11656	EXAME DE TSH	un	400,0000	30,3000	0	12,120,0000
11657	EXAME DE TTPA	un	300,0000	19,6300	0	5,889,0000
11658	EXAME DE UREIA	un	400,0000	18,3000	0	7,320,0000
11659	EXAME DE UROCULTURA	un	60,0000	44,9700	0	2,698,2000
11660	EXAME DE VDRL	un	150,0000	17,6300	0	2,644,5000
11661	EXAME DE VHS	un	50,0000	17,3000	0	865,0000
11662	EXAME DE VITAMINA A	un	10,0000	81,6300	0	816,3000
11663	EXAME DE VITAMINA B12	un	30,0000	31,9700	0	959,1000
11664	EXAME DE VITAMINA B6 SERICO	un	10,0000	146,1300	0	1,461,3000
11665	EXAME DE VITAMINA C	un	20,0000	58,3000	0	1,166,0000
11666	EXAME DE VITAMINA D	un	250,0000	49,9700	0	12,492,5000
11667	EXAME DE ZINCO SERICO	un	10,0000	28,9700	0	289,7000
33661	EXAME TESTOSTERONA LIVRE	un	200,0000	21,9000	0	4,380,0000
33662	EXAME TESTOSTERONA TOTAL	un	200,0000	29,3000	0	5,860,0000
33663	EXAME ZIKA VIRUS IGM	un	10,0000	36,3000	0	363,0000
33664	EXAME ZIKA VIRUS IGG	un	10,0000	29,0200	0	290,2000

[Handwritten signatures and initials]

Estado do MATO GROSSO
 CASTANHEIRA
 CNPJ: 24.772.154/0001-60

33665	EXAME EPSTEIN BARR VIRUS IGG	un	60,0000	153,9700	0	9.238,2000
33666	EXAME EPSTEIN BARR VIRUS IGM	un	60,0000	182,6300	0	10.957,8000
33667	EXAME - DO TIPO TESTE RÁPIDO DE HANSÊNIASE QUALITATIVO PARA DETECCAO DE ANTICORPOS PARA OS ISOTIPOS (IGG, IGM).	un	1.000,0000	138,7200	0	138.720,0000

Total por lote: R\$ 870.814,2000
 Total geral: R\$ 870.814,2000

Observações: Validade da proposta 60 (dias). Forma de pagamento: Transferencia bancaria ou PIX. Prazo de entrega 15/12/2024 Banco 1 Agência nº: 2226-8 conta nº: 10.019-6

Validade: 29/02/2024

Prazo de entrega: 15/12/2024

Handwritten signature
 Carimbo/Assinatura
14.974.505/0001-61
 MOACYR MANDADORI-ME
 LABORATORIAL CLINICAS
 ANALISES CLINICAS
 Av. Mato Grosso, 784 N
 Eixo Com. 1 - CEP: 78.320-000
 MT

PREF. MUNIC.
 FLS. 142
 Rub. 1

Handwritten signatures and stamps