

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, N° 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 67/2020 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 130/2020

Data do Processo: 23/11/2020

Folha: 1/14

(As propostas serão abertas para julgamento às 08:00 horas do dia 04/01/2021).

Fornecedor: E-mail:
Cidade: Contato:
Endereço: Estado: Telefone:
CNPJ / CPF: Inscrição Estadual: Fax:
Validade da Proposta: Prazo Entrega/Exec.: Condições de Pagamento:

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
1	33030010	un	EXAME ÁCIDO ÚRICO (33-03-0010)	18,6700	400,000	_____	_____	_____
2	33030014	un	EXAME AMILASE (33-03-0014)	16,6700	400,000	_____	_____	_____
3	33030094	un	EXAME ANATOMOPATOLÓGICO (33-03-0094)	178,0000	100,000	_____	_____	_____
4	33030184	un	EXAME ANTI NUCLEAR (FAN) (33-03-0184)	29,6700	4.000,000	_____	_____	_____
5	33030100	un	EXAME DE ANTIBIOGRAMA (33-03-0100)	36,6700	400,000	_____	_____	_____
6	33030150	un	EXAME ANTICORPOS TIREOGLOBULINA (33-03-0150)	31,6700	100,000	_____	_____	_____
7	81070067	un	SERVICO DE EXAME - ANTI- PEROXIDADE ANTI TPO (81-07-0067)	32,6700	100,000	_____	_____	_____
8	81070060	un	SERVICO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTI-DNA (DUPLA HÉLICE) OU NATIVO. (81-07-0060)	38,0000	100,000	_____	_____	_____
9	33030134	un	EXAME ASO (ANTI STREPTOLISINA O) (33-03-0134)	18,8300	400,000	_____	_____	_____

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, N° 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 67/2020 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

130/2020

Data do Processo:

23/11/2020

Folha: 2/14

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
10	33030135	un	EXAME BACTERIOSCOPIA (SECREÇÃO VAGINAL E URETRAL) (33-03-0135)	27,6700	1.000,000			
11	33030136	un	EXAME BHCG (TESTE GRAVIDEZ) (33-03-0136)	21,6700	400,000			
12	33030425	un	EXAME BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES. (33-03-0425)	19,6700	400,000			
13	33030138	un	EXAME BRUCELOSE (HEMAGLUTINAÇÃO) (33-03-0138)	30,5000	100,000			
14	33030139	un	EXAME BRUCELOSE IGG (33-03-0139)	76,3300	100,000			
15	33030140	un	EXAME BRUCELOSE IGM (33-03-0140)	76,3300	100,000			
16	33030141	un	EXAME CA 125 (33-03-0141)	39,0000	100,000			
17	81070003	un	EXAME CA 15-3 (81-07-0003)	34,3300	100,000			
18	81070004	un	EXAME CA 27-29 (81-07-0004)	553,3300	100,000			
19	33030142	un	EXAME CA 50 (33-03-0142)	97,8300	100,000			
20	33030143	un	EXAME CÁLCIO SÉRICO (33-03-0143)	20,0000	1.000,000			
21	33030144	un	EXAME CAPACIDADE LIGAÇÃO DO FERRO (TIBC) (33-03-0144)	19,0000	100,000			
22	33030151	un	EXAME DE CARBONATO DE LITIO - DOSAGEM (33-03-0151)	37,6700	100,000			
23	33030145	un	EXAME CARMAZEPINA (33-03-0145)	32,6700	100,000			
24	33030146	un	EXAME CHAGAS IgG (33-03-0146)	29,6700	100,000			
25	33030427	un	EXAME CHAGAS IgM (33-03-0427)	29,6700	100,000			

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, N° 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 67/2020 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

130/2020

Data do Processo:

23/11/2020

Folha: 3/14

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
26	33030148	un	EXAME CHAMYDIA IGG (33-03-0148)	73,3300	100,000			
27	33030149	un	EXAME CHAMYDIA IGM (33-03-0149)	61,6700	100,000			
28	33030428	un	EXAME CHLAMYDIA IgA (33-03-0428)	96,0000	100,000			
29	33030334	un	EXAME CHUMBO (SANGUINEO E/OU URINARIO) (33-03-0334)	22,0000	100,000			
30	33030154	un	EXAME CITOMEGALOVIRUS AVIDEZ (33-03-0154)	143,5000	200,000			
31	33030101	un	EXAME CITOMEGALOVIRUS IgG (33-03-0101)	27,1700	300,000			
32	33030102	un	EXAME CITOMEGALOVIRUS IgM (33-03-0102)	27,1700	300,000			
33	33030155	un	EXAME CKMB (33-03-0155)	30,1700	100,000			
34	33030156	un	EXAME CLASSIFICAÇÃO SANGUINEA (33-03-0156)	20,0000	200,000			
35	33030157	un	EXAME CLEARENCE DE CREATININA (33-03-0157)	29,6700	100,000			
36	33030158	un	EXAME COAGULOGRAMA (TS,TC,TAP,RNI) (33-03-0158)	45,0800	2.000,000			
37	33030159	un	EXAME COLESTEROL HDL (33-03-0159)	16,5000	2.000,000			
38	33030160	un	EXAME COLESTEROL LDL (33-03-0160)	16,5000	2.000,000			
39	33030161	un	EXAME COLESTEROL TOTAL (33-03-0161)	20,0000	2.000,000			
40	33030162	un	EXAME COLESTEROL VLDL (33-03-0162)	18,3300	2.000,000			
41	33030163	un	EXAME COLINESTERASE (33-03-0163)	19,6700	100,000			
42	81070005	un	EXAME COMPLEMENTO C3 (81-07-0005)	32,5000	200,000			

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, N° 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 67/2020 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

130/2020

Data do Processo:

23/11/2020

Folha: 4/14

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
43	81070006	un	EXAME COMPLEMENTO C4 (81-07-0006)	30,6700	200,000			
44	81070007	un	EXAME COMPLEMENTO CH50 (81-07-0007)	39,5000	200,000			
45	33030164	un	EXAME COOMBS DIRETO (33-03-0164)	31,0000	100,000			
46	33030104	un	EXAME COOMBS INDIRETO (33-03-0104)	31,0000	100,000			
47	81070008	un	SERVICO DE EXAME - DO TIPO COPROCULTURA (81-07-0008)	39,6700	200,000			
48	81070009	un	EXAME COPROPARASITOLÓGICO (81-07-0009)	30,6700	200,000			
49	33030165	un	EXAME CPK CREATININO FOSFOQUINASE (33-03-0165)	25,5000	100,000			
50	33030009	un	EXAME CREATININA (33-03-0009)	20,0000	1.000,000			
51	33030166	un	EXAME CREATININA FOSFOQUINASE CK (33-03-0166)	22,0000	100,000			
52	81070010	un	EXAME CROMATOGRRAFIA DE AMINOÁCIDOS NA URINA (81-07-0010)	293,3300	100,000			
53	81070011	un	EXAME CROMATOGRRAFIA DE AMINOÁCIDOS NO SANGUE (81-07-0011)	171,3300	100,000			
54	33030167	un	EXAME CULTURA BAAR BK (33-03-0167)	41,6700	100,000			
55	81070061	un	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CULTURA DE SECRECAO TRAQUEAL (81-07-0061)	73,3300	200,000			
56	33030168	un	EXAME CULTURA C/ ANTIBIOGRAMA (UROCULTURA) (33-03-0168)	49,0000	200,000			
57	33030303	un	EXAME CURVA GLICEMICA (33-03-0303)	78,0000	200,000			
58	33030170	un	EXAME DENGUE IgG (33-03-0170)	31,0000	100,000			

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, N° 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 67/2020 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 130/2020

Data do Processo: 23/11/2020

Folha: 5/14

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
59	33030171	un	EXAME DENGUE IGG E IGM (TESTE RAPIDO) (33-03-0171)	45,3300	500,000			
60	33030172	un	EXAME DENGUE IgM (33-03-0172)	31,0000	500,000			
61	33030173	un	EXAME DESIDROGENASE LÁTICA LDH (33-03-0173)	23,0000	200,000			
62	33030174	un	EXAME EAS (URINA TIPO 1) (33-03-0174)	18,3300	2.000,000			
63	33030175	un	EXAME ELEMENTOS ANORMAIS (FEZES) (33-03-0175)	41,0000	200,000			
64	33030176	un	EXAME ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA (33-03-0176)	34,6700	200,000			
65	33030177	un	EXAME ELETROFORESE DE PROTEÍNA (33-03-0177)	31,6700	200,000			
66	33030178	un	EXAME EPSTEIN BAAR IgG (33-03-0178)	36,1700	100,000			
67	33030179	un	EXAME EPSTEIN BAAR IgM (33-03-0179)	36,1700	100,000			
68	33030180	un	EXAME ERITROGRAMA (33-03-0180)	15,5000	100,000			
69	81070012	un	EXAME ESFREGAÇO CERVICOVAGINAL (COLPOCITOLOGIA ONCÓTICA CERVICAL), PAPANICOLAU (EXAME PREVENTIVO DE COLO DE ÚTERO). (81-07-0012)	41,6700	2.000,000			
70	33030181	un	EXAME ESTRADIOL E2 (33-03-0181)	24,6700	100,000			
71	33030182	un	EXAME ESTRÍOL E3 (33-03-0182)	26,6700	100,000			
72	33030291	un	EXAME DE ESTRONA (33-03-0291)	44,0000	100,000			
73	33030183	un	EXAME ESTRONA E1 (33-03-0183)	25,3300	100,000			
74	33030185	un	EXAME FATOR DU (33-03-0185)	20,0000	100,000			

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, N° 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 67/2020 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

130/2020

Data do Processo:

23/11/2020

Folha: 6/14

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
75	33030186	un	EXAME FATOR REUMATOIDE (LATEX) (33-03-0186)	19,2700	2.000,000			
76	33030187	un	EXAME FENIOTINA (33-03-0187)	28,5000	100,000			
77	33030188	un	EXAME FENOBARBITAL (33-03-0188)	28,5000	100,000			
78	33030189	un	EXAME FERRITINA (33-03-0189)	23,6700	100,000			
79	33030107	un	EXAME FERRO SÉRICO (33-03-0107)	18,1700	100,000			
80	33030108	un	EXAME FOSFATASE ALCALINA (33-03-0108)	20,1700	200,000			
81	33030190	un	EXAME FOSFOLIPÍDIOS (33-03-0190)	26,7500	100,000			
82	33030191	un	EXAME FOSFORO (33-03-0191)	16,8300	100,000			
83	33030192	un	EXAME FTA ABS ANTICORPOS IgG (33-03-0192)	34,5000	200,000			
84	33030193	un	EXAME FTA ABS ANTICORPOS IgM (33-03-0193)	34,5000	200,000			
85	33030194	un	EXAME FTA NEONATAL- anticorpos IgM (33-03-0194)	75,0000	100,000			
86	33030195	un	EXAME GAMA GT (GGT) (33-03-0195)	19,8300	2.000,000			
87	33030196	un	EXAME GLICEMIA DE JEJUM (33-03-0196)	16,6700	2.000,000			
88	33030113	un	EXAME GLICEMIA POS PRANDIAL (33-03-0113)	17,8300	2.000,000			
89	33030197	un	EXAME GLICOSE 6 FOSFATO DESIDROGENASE (G6PD) (33-03-0197)	53,3300	200,000			
90	81070013	un	EXAME HCG - GONADOTROFINA CORIONICA (81-07-0013)	27,3300	100,000			

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, N° 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 67/2020 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

130/2020

Data do Processo:

23/11/2020

Folha: 7/14

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
91	33030198	un	EXAME HELICOBACTER PYLORI ANTI CORPOS IgG (33-03-0198)	71,3300	200,000			
92	33030199	un	EXAME HELICOBACTER PYLORI ANTI CORPOS IgM (33-03-0199)	65,3300	200,000			
93	33030200	un	EXAME HEMATOCRITO (33-03-0200)	13,1700	200,000			
94	33030201	un	EXAME HEMOGLOBINA (33-03-0201)	16,1700	200,000			
95	33030115	un	EXAME HEMOGLOBINA GLICOSILADA (33-03-0115)	41,6700	2.000,000			
96	33030116	un	EXAME HEMOGRAMA COMPLETO (33-03-0116)	20,0000	5.000,000			
97	33030203	un	EXAME HEPATITE A ANTI HVA IgG (33-03-0203)	29,8300	100,000			
98	33030202	un	EXAME HEPATITE A ANTI HVA IgM (33-03-0202)	29,8300	100,000			
99	33030210	un	EXAME HEPATITE B ANTI HBC IgG (33-03-0210)	26,9300	100,000			
100	33030204	un	EXAME HEPATITE B ANTI HBC IgM (33-03-0204)	28,3300	100,000			
101	33030205	un	EXAME HEPATITE B ANTI HBE (33-03-0205)	29,1700	100,000			
102	33030206	un	EXAME HEPATITE B ANTI HBS (33-03-0206)	26,3300	300,000			
103	33030316	un	EXAME HEPATITE B ANTI HBS AG (33-03-0316)	30,6700	500,000			
104	33030315	un	EXAME HEPATITE C (HCV) (33-03-0315)	32,1700	500,000			
105	33030209	un	EXAME HIV Z + HIV2 ANTICORPOS (33-03-0209)	37,6700	300,000			
106	33030211	un	EXAME HORMONIO CORTISOL (33-03-0211)	36,3300	100,000			
107	33030212	un	EXAME HORMONIO CRESCIMENTO HUMANO (HGH) (33-03-0212)	34,6700	100,000			

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, N° 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 67/2020 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

130/2020

Data do Processo:

23/11/2020

Folha: 8/14

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
108	33030213	un	EXAME HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE (FSH) (33-03-0213)	28,1700	100,000			
109	33030323	un	EXAME HORMONIO LUTEINIZANTE (L H) (33-03-0323)	24,3300	100,000			
110	33030215	un	EXAME HORMONIO PROGESTERONA (33-03-0215)	40,3300	100,000			
111	33030216	un	EXAME HORMONIO PROLACTINA (33-03-0216)	36,3300	100,000			
112	33030217	un	EXAME HTLV 1 (33-03-0217)	49,9300	200,000			
113	81070014	un	EXAME IGE ESPECIFICO (F1) - ALIMENTOS - CLARA DE OVO (81-07-0014)	31,0000	200,000			
114	81070015	un	EXAME IGE ESPECIFICO (F234) - ALIMENTOS LACTOSE - PROTEÍNAS DO LEITE (81-07-0015)	61,6700	200,000			
115	81070016	un	EXAME IGE ESPECIFICO (F245) - ALIMENTOS - OVOS (81-07-0016)	33,3300	200,000			
116	81070017	un	EXAME IGE ESPECIFICO (F76) - ALIMENTOS A-LACTOALBUMINA (81-07-0017)	43,3300	200,000			
117	81070018	un	EXAME IGE ESPECIFICO (F77) - ALIMENTOS B-LACTOGLOBULINA (81-07-0018)	41,6700	200,000			
118	81070019	un	EXAME IGE ESPECIFICO (F78) - ALIMENTOS - CASEÍNA (81-07-0019)	36,1700	200,000			
119	33030431	un	EXAME IgE TOTAL (33-03-0431)	33,0000	200,000			
120	33030219	un	EXAME LEISHMANIA PESQUISA DIRETA (33-03-0219)	37,6700	100,000			
121	33030220	un	EXAME LEISHMANIOSE IgG (33-03-0220)	37,3300	200,000			
122	33030221	un	EXAME LEISHMANIOSE IgM (33-03-0221)	37,3300	200,000			

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, N° 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 67/2020 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 130/2020

Data do Processo: 23/11/2020

Folha: 9/14

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
123	33030222	un	EXAME LEUCOGRAMA (33-03-0222)	18,1700	100,000			
124	81070020	un	EXAME LINFÓCITOS CD4 (81-07-0020)	71,6700	100,000			
125	81070021	un	EXAME DE LINFÓCITOS CD8 (81-07-0021)	66,6700	100,000			
126	81070022	un	EXAME LIPASE (81-07-0022)	29,3300	100,000			
127	81070023	un	EXAME LIPIDOGRAMA (TRIG, COLEST TOTAL, HDL.LDL E VLDL) (81-07-0023)	64,0000	3.000,000			
128	81070024	un	EXAME MAGNÉSIO SÉRICO (81-07-0024)	25,5000	100,000			
129	81070025	un	EXAME MALARIA (GOTA ESPESSA) (81-07-0025)	31,6700	200,000			
130	81070026	un	EXAME MICOPLASMA UREAPLASMA (CULTURA) (81-07-0026)	60,6700	100,000			
131	81070027	un	EXAME MICROALBUMINURIA 24 HORAS (81-07-0027)	19,8300	100,000			
132	81070028	un	EXAME MONONUCLEOSE (ANTICORPOS HETEROFILOS) (81-07-0028)	37,0000	100,000			
133	81070029	un	EXAME MUCOPROTEINAS (81-07-0029)	20,0000	200,000			
134	81070030	un	EXAME PARASITOLOGICO DE FEZES (EPF) (81-07-0030)	18,3300	2.000,000			
135	81070031	un	EXAME PARATORMONIO (MOLECULA INTACTA) (81-07-0031)	38,5000	200,000			
136	81070032	un	EXAME PESQUISA DE BAAR BACILOSCOPIA (LINF A E ESCARRO) (81-07-0032)	47,0000	500,000			
137	81070033	un	EXAME PESQUISA DE FUNGOS NAS FEZES (81-07-0033)	20,0000	100,000			

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, N° 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 67/2020 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 130/2020

Data do Processo: 23/11/2020

Folha: 10/14

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
138	81070034	un	EXAME PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI (BIOPSIA) (81-07-0034)	196,6700	100,000			
139	81070035	un	EXAME PESQUISA DE LEVEDURAS - FEZES (81-07-0035)	21,3300	200,000			
140	81070036	un	EXAME PESQUISA DE SANGUE OCULTO (81-07-0036)	28,3300	100,000			
141	81070037	un	EXAME PESQUISA LEUCOCITOS NAS FEZES (81-07-0037)	25,0000	200,000			
142	33030241	un	EXAME PH FECAL (33-03-0241)	13,1700	200,000			
143	33030242	un	EXAME PLAQUETAS (33-03-0242)	16,6700	200,000			
144	33030243	un	EXAME POTASSIO SERICO (33-03-0243)	20,0000	2.000,000			
145	33030244	un	EXAME PROLACTINA (33-03-0244)	36,3300	100,000			
146	33030245	un	EXAME PROTEINA C REATIVA (PCR) (33-03-0245)	20,0000	2.000,000			
147	33030246	un	EXAME PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES (33-03-0246)	24,0000	200,000			
148	33030247	un	EXAME PROTEINURA 24 HORAS (33-03-0247)	26,6700	100,000			
149	33030248	un	EXAME PSA LIVRE TOTAL (33-03-0248)	55,6700	2.000,000			
150	33030249	un	EXAME PSA TOTAL (33-03-0249)	33,3300	2.000,000			
151	33030250	un	EXAME RETICULOCITOS (33-03-0250)	31,6700	100,000			
152	33030251	un	EXAME REUMATOGRAMA (PCR, FR, ASO, VSH) (33-03-0251)	80,6700	2.000,000			
153	33030252	un	EXAME RUBEOLA (ANTICORPOS IGM) (33-03-0252)	28,8300	200,000			

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, N° 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 67/2020 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 130/2020

Data do Processo: 23/11/2020

Folha: 11/14

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
154	33030253	un	EXAME RUBEOLA ANTICORPOS IGG (33-03-0253)	28,8300	100,000			
155	33030254	un	EXAME RUBEOLA NEONATAL IGM (33-03-0254)	53,0000	100,000			
156	33030256	un	EXAME SARAMPO ANTI CORPOS IGM (33-03-0256)	33,5000	100,000			
157	33030255	un	EXAME SARAMPO ANTICORPOS IGG (33-03-0255)	35,8300	100,000			
158	81070063	un	SERVICO DE EXAME - SARS- COV-2 RT-PCR (CORONAVIRUS) (81-07-0063)	400,0000	1.000,000			
159	81070064	un	EXAME - SARS- COV-2 DETECÇÃO ANTÍGENO COM A AMOSTRA EM SWBS NASOFARINGE (DETECÇÃO QUALITATIVA), (CORONAVIRUS). (81-07-0064)	416,6700	1.000,000			
160	81070065	un	EXAME - SARS- COV-2 SOROLOGIA QUANTITATIVO (IGA. IGM E IGG), (CORONAVIRUS). (81-07-0065)	296,6700	1.000,000			
161	81070066	un	EXAME - SARS- COV-2 SOROLOGIA QUALITATIVO (ANTICORPOS TOTAIS) , (CORONAVIRUS). (81-07-0066)	206,6700	1.000,000			
162	81070062	un	SERVICO DE EXAME - SARS-COV-2 TESTE RAPIDO IGM/IGG (CORONAVIRUS) (81-07-0062)	176,6700	1.000,000			
163	33030257	un	EXAME SODIO SERICO (33-03-0257)	18,0000	2.000,000			
164	33030258	un	EXAME T3 TRIIODOTIRONINA LIVRE (33-03-0258)	25,3300	1.000,000			
165	33030259	un	EXAME T3 TRIIODOTIRONINA TOTAL (33-03-0259)	27,6700	1.000,000			
166	33030260	un	EXAME T4 TIROXINA LIVRE (33-03-0260)	26,3300	1.000,000			
167	33030261	un	EXAME T4 TIROXINA NEONATAL (33-03-0261)	32,2300	200,000			

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, N° 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 67/2020 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 130/2020

Data do Processo: 23/11/2020

Folha: 12/14

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
168	33030262	un	EXAME T4 TIROXINA TOTAL (33-03-0262)	28,6700	1.000,000			
169	33030263	un	EXAME TAP INR (33-03-0263)	23,3300	1.000,000			
170	33030264	un	EXAME TEMPO COAGULAÇÃO (33-03-0264)	12,0000	2.000,000			
171	33030265	un	EXAME DE TEMPO DE PROTROMBINA (33-03-0265)	19,0000	100,000			
172	33030127	un	EXAME TEMPO DE SANGRAMENTO (33-03-0127)	12,0000	2.000,000			
173	33030271	un	EXAME DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (33-03-0271)	20,6700	100,000			
174	33030266	un	EXAME TESTE PEZINHO (PERFIL AMPLIADO) (33-03-0266)	162,6700	200,000			
175	33030269	un	EXAME TESTE PEZINHO (PERFIL MASTER) (33-03-0269)	223,3300	200,000			
176	33030267	un	EXAME TESTE PEZINHO (PERFIL TSH T4 PKU (33-03-0267)	133,3300	200,000			
177	33030268	un	EXAME TESTE PEZINHO BASICO (33-03-0268)	118,3300	200,000			
178	33030270	un	EXAME TESTOSTERONA LIVRE (33-03-0270)	30,5000	100,000			
179	33030272	un	EXAME TESTOSTERONA TOTAL (33-03-0272)	28,8300	200,000			
180	33030273	un	EXAME TIPAGEM SANGUINEA (ABO- RH) (33-03-0273)	20,0000	1.000,000			
181	33030274	un	EXAME TIROSINA (33-03-0274)	109,8300	100,000			
182	81070038	un	EXAME TOXICOLÓGICO DE LARGA JANELA DE DETECÇÃO (81-07-0038)	170,0000	100,000			
183	33030275	un	EXAME TOXOPLASMOSE- ANTICORPOS (ELISA) IGG (33-03-0275)	30,5000	1.000,000			

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, N° 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 67/2020 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

130/2020

Data do Processo:

23/11/2020

Folha: 13/14

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
184	33030276	un	EXAME TOXOPLASMOSE ANTICORPOS (ELISA) IGM (33-03-0276)	30,5000	1.000,000			
185	33030277	un	EXAME TOXOPLASMOSE AVIDEZ IGG (33-03-0277)	95,0000	1.000,000			
186	33030278	un	EXAME TRANSAMINASE OXALACETICA TGO (33-03-0278)	21,0000	2.000,000			
187	33030279	un	EXAME TRANSAMINASE PIRUVICA TGP (33-03-0279)	21,0000	2.000,000			
188	33030280	un	EXAME TRANSFERRINA (33-03-0280)	26,3300	200,000			
189	33030282	un	EXAME TREPONEMA PALLIDUM (PESQUISA) (33-03-0282)	46,6700	100,000			
190	33030281	un	EXAME TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPOS IGM (33-03-0281)	53,6700	100,000			
191	81070039	un	EXAME TRIAGEM AVANÇADA PARA ERROS INATOS DO METABOLISMO (81-07-0039)	933,3300	100,000			
192	33030283	un	EXAME TRIGLICERIDES (33-03-0283)	20,0000	2.000,000			
193	33030284	un	EXAME TROPONINA (33-03-0284)	54,3300	100,000			
194	33030285	un	EXAME TRYPANOSOMA CRUZI ANTICORPOS IGG (33-03-0285)	126,0000	100,000			
195	33030286	un	EXAME TRYPANOSOMA CRUZI ANTICORPOS IGM (33-03-0286)	126,0000	100,000			
196	33030287	un	EXAME TSH (HORMONIO TIROESTIMULANTES) ULTRASSENSIVEL (33-03-0287)	27,3300	1.000,000			
197	33030288	un	EXAME TSH NEONATAL (33-03-0288)	43,6700	100,000			
198	33030008	un	EXAME URÉIA (33-03-0008)	20,0000	1.000,000			
199	33030152	un	EXAME DE UROCULTURA DE URINA/ANTIBIOGRAMA (33-03-0152)	43,3300	200,000			

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, N° 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 67/2020 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 130/2020
Data do Processo: 23/11/2020

Folha: 14/14

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
200	33030289	un	EXAME VDRL QUANTITATIVO (33-03-0289)	23,3300	200,000			
201	33030133	un	EXAME VHS (33-03-0133)	19,0000	200,000			
202	33030290	un	EXAME VITAMINA B-12 (33-03-0290)	37,6700	100,000			
203	33030218	un	EXAME DE VITAMINA D (25 HIDROXIPROGESTERONA) (33-03-0218)	58,3300	100,000			

Total por Extenso: (	(Valores expressos em Reais R\$)	TOTAL GERAL:	
)			

Lote - 2

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
204	33030412	un	EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA ABDÔMEN SUPERIOR, VIAS RENAI, VIAS HEPÁTICAS, OBSTÉTRICAS, PARTES MOLES, PRÓSTATA, TRANSVAGINAIS, TIRÓIDE E PÉLVICA DENTRE OUTRAS. (33-03-0412)	183,3300	1.000,000			
205	33030404	un	EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA ABDÔMEN TOTAL, MAMAS, BOLSA ESCROTAL E VIAS RENAI COM PRÓSTATA. (33-03-0404)	213,3300	500,000			
206	81070001	un	EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA MORFOLOGICA FETAL (PRIMEIRO TRIMESTRE E SEGUNDO TRIMESTRE). (81-07-0001)	293,3300	50,000			

Total por Extenso: (	(Valores expressos em Reais R\$)	TOTAL GERAL:	
)			

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assinatura do Fornecedor