

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22

RUA 16 DE JULHO, Nº 815

C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 16/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 30/2015

Data do Processo: 06/05/2015

ANEXO I

Folha: 1/9

Fornecedor:

Cidade:

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 ACIDO URICO (33-03-0010)	19,0000	200,000			
2	33030014	un	EXAME AMILASE (33-03-0014)	27,0000	200,000			
3	33030094	un	EXAME ANATOMOPATOLOGICO (33-03-0094)	143,0000	50,000			
4	33030184	un	EXAME ANTI NUCLEAR (FAN) (33-03-0184)	29,6667	50,000			
5	33030134	un	EXAME ASO (ANTI STREPTOLISINA O) (33-03-0134)	15,0000	50,000			
6	33030135	un	EXAME BACTERIOSCOPIA (SECREÇÃO VAGINAL E URETRAL) (33-03-0135)	27,0000	100,000			
7	33030136	un	EXAME BHCG (TESTE GRAVIDEZ) (33-03-0136)	19,0000	200,000			
8	33030425	un	Exame Bilirrubina Total e Frações (33-03-0425)	27,0000	200,000			
9	33030138	un	EXAME BRUCELOSE (HEMAGLUTINAÇÃO) (33-03-0138)	23,0000	50,000			
10	33030139	un	EXAME BRUCELOSE IGG (33-03-0139)	71,0000	50,000			
11	33030140	un	EXAME BRUCELOSE IGM (33-03-0140)	71,0000	50,000			
12	33030141	un	EXAME CA 125 (33-03-0141)	31,0000	10,000			
13	33030142	un	EXAME CA 50 (33-03-0142)	63,0000	10,000			
14	33030143	un	EXAME CALCIO SERICO (33-03-0143)	19,0000	100,000			
15	33030144	un	EXAME CAPACIDADE LIGAÇÃO DO FERRO (TIBC) (33-03-0144)	31,0000	20,000			
16	33030145	un	EXAME CARMAZEPINA (33-03-0145)	31,0000	10,000			
17	33030146	un	EXAME CHAGAS IgG (33-03-0146)	31,0000	50,000			
18	33030148	un	EXAME CHAMYDIA IGG (33-03-0148)	39,0000	20,000			
19	33030149	un	EXAME CHAMYDIA IGM (33-03-0149)	39,0000	20,000			

Local e Data:

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22

RUA 16 DE JULHO, Nº 815

C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 16/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 30/2015

Data do Processo: 06/05/2015

ANEXO I

Folha: 2/9

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
20	33030428	un	EXAME CHLAMIDIA IgA (33-03-0428)	39,0000	20,000			
21	33030429	un	EXAME CHLAMIDIA IgG (33-03-0429)	39,0000	20,000			
22	33030430	un	EXAME CHLAMIDIA IgM (33-03-0430)	39,0000	20,000			
23	33030334	un	EXAME CHUMBO (SANGUINEO E/OU URINARIO) (33-03-0334)	31,0000	6,000			
24	33030101	un	EXAME CITOMEGALOVIRUS IgG (33-03-0101)	35,0000	150,000			
25	33030102	un	EXAME CITOMEGALOVIRUS IgM (33-03-0102)	35,0000	150,000			
26	33030154	un	EXAME CITOMEGALOVIRUS AVIDEZ (33-03-0154)	111,0000	20,000			
27	33030155	un	EXAME CKMB (33-03-0155)	35,0000	20,000			
28	33030156	un	EXAME CLASSIFICAÇÃO SANGUINEA (33-03-0156)	19,0000	100,000			
29	33030157	un	EXAME CLEARENCE DE CREATININA (33-03-0157)	39,0000	30,000			
30	33030158	un	EXAME COAGULOGRAMA (TS,TC,TAP,RNI) (33-03-0158)	51,0000	200,000			
31	33030159	un	EXAME COLESTEROL HDL (33-03-0159)	15,0000	200,000			
32	33030160	un	EXAME COLESTEROL LDL (33-03-0160)	15,0000	200,000			
33	33030161	un	EXAME COLESTEROL TOTAL (33-03-0161)	15,0000	200,000			
34	33030162	un	EXAME COLESTEROL VLDL (33-03-0162)	15,0000	200,000			
35	33030163	un	EXAME COLINESTERASE (33-03-0163)	31,0000	50,000			
36	33030164	un	EXAME COOMBS DIRETO (33-03-0164)	23,0000	50,000			
37	33030104	un	EXAME COOMBS INDIRETO (33-03-0104)	23,0000	50,000			
38	33030165	un	EXAME CPK CREATININO FOSFOQUINASE (33-03-0165)	27,0000	30,000			
39	33030009	un	EXAME CREATININA (33-03-0009)	19,0000	100,000			
40	33030166	un	EXAME CREATININA FOSFOQUINASE CK (33-03-0166)	27,0000	20,000			
41	33030167	un	EXAME CULTURA BAAR BK (33-03-0167)	19,0000	10,000			
42	33030168	un	EXAME CULTURA C/ ANTIBIOGRAMA (UROCULTURA) (33-03-0168)	47,0000	100,000			
43	33030303	un	EXAME CURVA GLICEMICA (33-03-0303)	79,0000	20,000			
44	33030147	un	Exame de Chagas IgM (33-03-0147)	31,5000	50,000			
45	33030170	un	EXAME DENGUE IgG (33-03-0170)	39,0000	50,000			
46	33030172	un	EXAME DENGUE IgM (33-03-0172)	39,0000	20,000			

Local e Data:

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22

RUA 16 DE JULHO, Nº 815

C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 16/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 30/2015

Data do Processo: 06/05/2015

ANEXO I

Folha: 3/9

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
47	33030171	un	EXAME DENGUE IGG E IGM (TESTE RAPIDO) (33-03-0171)	47,0000	50,000			
48	33030173	un	EXAME DESIDROGENASE LATICA LDH (33-03-0173)	23,0000	20,000			
49	33030174	un	EXAME EAS (URINA TIPO 1) (33-03-0174)	15,0000	200,000			
50	33030175	un	EXAME ELEMENTOS ANORMAIS (FEZES) (33-03-0175)	31,0000	50,000			
51	33030176	un	EXAME ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA (33-03-0176)	35,0000	20,000			
52	33030177	un	EXAME ELETROFORESE DE PROTEINA (33-03-0177)	35,0000	20,000			
53	33030178	un	EXAME EPSTEIN BAAR IgG (33-03-0178)	31,0000	50,000			
54	33030179	un	EXAME EPSTEIN BAAR IgM (33-03-0179)	35,0000	50,000			
55	33030180	un	EXAME ERITROGRAMA (33-03-0180)	9,0000	10,000			
56	33030181	un	EXAME ESTRADIOL E2 (33-03-0181)	31,0000	60,000			
57	33030182	un	EXAME ESTRIOL E3 (33-03-0182)	31,0000	60,000			
58	33030183	un	EXAME ESTRONA E1 (33-03-0183)	31,0000	60,000			
59	33030185	un	EXAME FATOR DU (33-03-0185)	19,0000	10,000			
60	33030186	un	EXAME FATOR REUMATOIDE (LATEX) (33-03-0186)	15,0000	20,000			
61	33030187	un	EXAME FENIOTINA (33-03-0187)	31,0000	10,000			
62	33030188	un	EXAME FENOBARBITAL (33-03-0188)	31,0000	10,000			
63	33030189	un	EXAME FERRITINA (33-03-0189)	35,0000	20,000			
64	33030107	un	EXAME FERRO SERICO (33-03-0107)	19,0000	20,000			
65	33030108	un	EXAME FOSFATASE ALCALINA (33-03-0108)	19,0000	60,000			
66	33030190	un	EXAME FOSFOLÍPIDIOS (33-03-0190)	47,0000	40,000			
67	33030191	un	EXAME FOSFORO (33-03-0191)	19,0000	60,000			
68	33030192	un	EXAME FTA ABS ANTICORPOS IgG (33-03-0192)	38,0000	20,000			
69	33030193	un	EXAME FTA ABS ANTICORPOS IgM (33-03-0193)	30,0000	20,000			
70	33030194	un	EXAME FTA ABs NEONATAL- anticorpos IgM (33-03-0194)	38,0000	10,000			
71	33030195	un	EXAME GAMA GT (GGT) (33-03-0195)	23,0000	200,000			
72	33030196	un	EXAME GLICEMIA DE JEJUM (33-03-0196)	19,0000	200,000			
73	33030113	un	EXAME GLICEMIA POS PRANDIAL (33-03-0113)	19,0000	200,000			

Local e Data:

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22

RUA 16 DE JULHO, Nº 815

C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 16/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 30/2015

Data do Processo: 06/05/2015

ANEXO I

Folha: 4/9

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
74	33030197	un	EXAME GLICOSE 6 FOSFATO DESIDROGENASE (G6PD) (33-03-0197)	31,0000	20,000			
75	33030198	un	EXAME HELICOBACTER PYLORI ANTI CORPOS IgG (33-03-0198)	45,0000	20,000			
76	33030199	un	EXAME HELICOBACTER PYLORI ANTI CORPOS IgM (33-03-0199)	95,0000	20,000			
77	33030200	un	EXAME HEMATOCRITO (33-03-0200)	7,0000	100,000			
78	33030201	un	EXAME HEMOGLOBINA (33-03-0201)	7,0000	20,000			
79	33030115	un	EXAME HEMOGLOBINA GLICOSILADA (33-03-0115)	35,0000	50,000			
80	33030116	un	EXAME HEMOGRAMA COMPLETO (33-03-0116)	23,0000	500,000			
81	33030203	un	EXAME HEPATITE A ANTI HVA IgG (33-03-0203)	31,0000	40,000			
83	33030202	un	EXAME HEPATITE A ANTI HVA IgM (33-03-0202)	35,0000	40,000			
85	33030210	un	EXAME HEPATITE B ANTI HBC IgG (33-03-0210)	51,0000	20,000			
87	33030204	un	EXAME HEPATITE B ANTI HBC IgM (33-03-0204)	51,0000	40,000			
89	33030205	un	EXAME HEPATITE B ANTI HBE (33-03-0205)	51,0000	40,000			
91	33030206	un	EXAME HEPATITE B ANTI HBS (33-03-0206)	31,0000	150,000			
92	33030316	un	EXAME HEPATITE B ANTI HBS AG (33-03-0316)	27,0000	250,000			
95	33030315	un	EXAME HEPATITE C (HCV) (33-03-0315)	51,0000	250,000			
97	33030209	un	EXAME HIV Z + HIV2 ANTICORPOS (33-03-0209)	51,0000	150,000			
99	33030211	un	EXAME HORMONIO CORTISOL (33-03-0211)	31,0000	40,000			
100	33030212	un	EXAME HORMONIO CRESCIMENTO HUMANO (HGH) (33-03-0212)	31,0000	20,000			
101	33030213	un	EXAME HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE (FSH) (33-03-0213)	31,0000	60,000			
102	33030323	un	EXAME HORMONIO LUTEINIZANTE (L H) (33-03-0323)	31,0000	60,000			
103	33030215	un	EXAME HORMONIO PROGESTERONA (33-03-0215)	31,0000	60,000			
104	33030216	un	EXAME HORMONIO PROLACTINA (33-03-0216)	31,0000	60,000			
105	33030217	un	EXAME HTLV 1 (33-03-0217)	47,0000	20,000			
106	33030431	un	EXAME IgE TOTAL (33-03-0431)	39,0000	50,000			
107	33030219	un	EXAME LEISHMANIA PESQUISA DIRETA (33-03-0219)	27,0000	30,000			
108	33030220	un	EXAME LEISHMANIOSE IgG (33-03-0220)	23,0000	10,000			

Local e Data:

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.: 16/2015 - PR
	Processo Administrativo: Data do Processo Adm.: Processo Licitatório: 30/2015 Data do Processo: 06/05/2015
ANEXO I	
Folha: 5/9	

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
109	33030221	un	EXAME LEISHMANIOSE IgM (33-03-0221)	23,0000	10,000			
110	33030222	un	EXAME LEUCOGRAMA (33-03-0222)	19,0000	10,000			
111	33030223	un	EXAME LINFOCITOS CD4 (33-03-0223)	63,0000	10,000			
112	33030224	un	EXAME LINFOCITOS CD8 (33-03-0224)	54,0000	10,000			
113	33030225	un	EXAME LIPASE (33-03-0225)	19,0000	20,000			
114	33030226	un	EXAME LIPIDOGRAMA (TRIG, COLEST TOTAL HDL, LDL, VLDL) (33-03-0226)	51,0000	100,000			
115	33030227	un	EXAME MAGNESIO SERICO (33-03-0227)	19,0000	60,000			
116	33030228	un	EXAME MALARIA (GOTA ESPESSA) (33-03-0228)	27,0000	20,000			
117	33030229	un	EXAME MICOPLASMA UREAPLASMA (CULTURA) (33-03-0229)	47,0000	10,000			
118	33030230	un	EXAME MICROALBUMINURIA 24 HORAS (33-03-0230)	27,0000	30,000			
119	33030231	un	EXAME MONONUCLEOSE (ANTICORPOS HETEROFILOS) (33-03-0231)	85,0000	10,000			
120	33030232	un	EXAME MUCOPROTEINAS (33-03-0232)	27,0000	20,000			
121	33030233	un	EXAME PARASITOLOGICO DE FEZES (EPF) (33-03-0233)	15,0000	20,000			
122	33030234	un	EXAME PARATORMONIO (MOLECULA INTACTA) (33-03-0234)	39,0000	20,000			
123	33030235	un	EXAME PESQUISA DE BAAR BACILOSCOPIA (LINFA E ESCARO) (33-03-0235)	28,0000	20,000			
124	33030236	un	EXAME PESQUISA DE FUNGOS NAS FEZES (33-03-0236)	23,0000	20,000			
125	33030237	un	EXAME PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI (BIOPSIA) (33-03-0237)	21,6667	50,000			
126	33030239	un	EXAME PESQUISA DE LEVEDURAS - FEZES (33-03-0239)	15,0000	10,000			
127	33030240	un	EXAME PESQUISA DE SANGUE OCUTO (33-03-0240)	17,6667	20,000			
128	33030238	un	EXAME PESQUISA LEUCOCITOS NAS FEZES (33-03-0238)	28,3333	10,000			
129	33030241	un	EXAME PH FECAL (33-03-0241)	19,0000	20,000			
130	33030242	un	EXAME PLAQUETAS (33-03-0242)	11,0000	20,000			
131	33030243	un	EXAME POTASSIO SERICO (33-03-0243)	13,6667	60,000			
132	33030244	un	EXAME PROLACTINA (33-03-0244)	23,0000	50,000			
133	33030245	un	EXAME PROTEINA C REATIVA (PCR) (33-03-0245)	25,6667	10,000			

Local e Data:

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22

RUA 16 DE JULHO, Nº 815

C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 16/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 30/2015

Data do Processo: 06/05/2015

ANEXO I

Folha: 6/9

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
134	33030246	un	EXAME PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES (33-03-0246)	20,3333	20,000			
135	33030247	un	EXAME PROTEINURA 24 HORAS (33-03-0247)	31,0000	50,000			
136	33030248	un	EXAME PSA LIVRE TOTAL (33-03-0248)	36,3333	200,000			
137	33030249	un	EXAME PSA TOTAL (33-03-0249)	44,3333	200,000			
138	33030250	un	EXAME RETICULOCITOS (33-03-0250)	32,3333	10,000			
139	33030251	un	EXAME REUMATOGRAMA (PCR, FR, ASO, VSH) (33-03-0251)	31,0000	20,000			
141	33030252	un	EXAME RUBEOLA (ANTICORPOS IGM) (33-03-0252)	47,0000	60,000			
143	33030253	un	EXAME RUBEOLA ANTICORPOS IGG (33-03-0253)	49,0000	60,000			
144	33030254	un	EXAME RUBEOLA NEONATAL IGM (33-03-0254)	41,6667	20,000			
145	33030256	un	EXAME SARAMPO ANTI CORPOS IGM (33-03-0256)	49,0000	50,000			
146	33030255	un	EXAME SARAMPO ANTICORPOS IGG (33-03-0255)	56,6667	50,000			
147	33030257	un	EXAME SODIO SERICO (33-03-0257)	45,6667	100,000			
148	33030258	un	EXAME T3 TRIIODOTIRONINA LIVRE (33-03-0258)	23,0000	100,000			
149	33030259	un	EXAME T3 TRIIODOTIRONINA TOTAL (33-03-0259)	31,0000	100,000			
150	33030260	un	EXAME T4 TIROXINA LIVRE (33-03-0260)	31,0000	100,000			
151	33030261	un	EXAME T4 TIROXINA NEONATAL (33-03-0261)	39,0000	20,000			
152	33030262	un	EXAME T4 TIROXINA TOTAL (33-03-0262)	47,0000	100,000			
153	33030263	un	EXAME TAP INR (33-03-0263)	27,0000	100,000			
154	33030264	un	EXAME TEMPO COAGULAÇÃO (33-03-0264)	17,6667	200,000			
155	33030127	un	EXAME TEMPO DE SANGRAMENTO (33-03-0127)	16,3333	20,000			
156	33030266	un	EXAME TESTE PEZINHO (PERFIL AMPLIADO) (33-03-0266)	143,0000	10,000			
157	33030269	un	EXAME TESTE PEZINHO (PERFIL MASTER) (33-03-0269)	251,0000	10,000			
158	33030267	un	EXAME TESTE PEZINHO (PERFIL TSH T4 PKU (33-03-0267)	111,0000	10,000			
159	33030268	un	EXAME TESTE PEZINHO BASICO (33-03-0268)	59,0000	10,000			
160	33030270	un	EXAME TESTOSTERONA LIVRE (33-03-0270)	31,0000	50,000			
161	33030272	un	EXAME TESTOSTERONA TOTAL (33-03-0272)	31,0000	50,000			
162	33030332	un	EXAME TIPAGEM SANGUINEA (ABO -RH) (33-03-0332)	19,0000	30,000			

Local e Data:

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22

RUA 16 DE JULHO, Nº 815

C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 16/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 30/2015

Data do Processo: 06/05/2015

ANEXO I

Folha: 7/9

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
163	33030274	un	EXAME TIROSINA (33-03-0274)	87,0000	10,000			
164	33030317	un	EXAME TOXOPLASMOSE - ANTICORPOS (ELISA) IGM (33-03-0317)	31,0000	100,000			
166	33030277	un	EXAME TOXOPLASMOSE AVIDEZ IGG (33-03-0277)	63,0000	20,000			
167	33030275	un	EXAME TOXOPLASMOSE- ANTICORPOS (ELISA) IGG (33-03-0275)	27,0000	100,000			
169	33030278	un	EXAME TRANSAMINASE OXALACETICA TGO (33-03-0278)	19,0000	100,000			
170	33030279	un	EXAME TRANSAMINASE PIRUVICA TGP (33-03-0279)	19,0000	100,000			
171	33030280	un	EXAME TRANSFERRINA (33-03-0280)	27,0000	20,000			
172	33030282	un	EXAME TREPONEMA PALLIDUM (PESQUISA) (33-03-0282)	23,0000	10,000			
173	33030281	un	EXAME TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPOS IGM (33-03-0281)	39,0000	10,000			
174	33030283	un	EXAME TRIGLICERIDES (33-03-0283)	19,0000	100,000			
175	33030284	un	EXAME TROPONINA (33-03-0284)	34,0000	10,000			
176	33030285	un	EXAME TRYPANOSOMA CRUZI ANTICORPOS IGG (33-03-0285)	23,0000	10,000			
177	33030286	un	EXAME TRYPANOSOMA CRUZI ANTICORPOS IGM (33-03-0286)	27,0000	10,000			
178	33030287	un	EXAME TSH (HORMONIO TIROESTIMULANTES) ULTRASENSIVEL (33-03-0287)	31,0000	100,000			
179	33030288	un	EXAME TSH NEONATAL (33-03-0288)	19,0000	30,000			
180	33030008	un	EXAME URÉIA (33-03-0008)	19,0000	50,000			
181	33030289	un	EXAME VDRL QUANTITATIVO (33-03-0289)	15,0000	30,000			
183	33030133	un	EXAME VHS (33-03-0133)	11,0000	30,000			
184	33030290	un	EXAME VITAMINA B-12 (33-03-0290)	31,0000	20,000			
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
82	33030440	un	EXAME HEPATITE A ANTI HVA IgG (exceto teste rápido) (33-03-0440)	34,0000	200,000			
84	33030439	un	EXAME HEPATITE A ANTI HVA IgM (exceto teste rápido) (33-03-0439)	29,0000	200,000			

Local e Data:

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22

RUA 16 DE JULHO, Nº 815

C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 16/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 30/2015

Data do Processo: 06/05/2015

ANEXO I

Folha: 8/9

Lote - 2

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
86	33030446	un	EXAME HEPATITE B ANTI HBC IgG (exceto teste rápido) (33-03-0446)	29,0000	200,000			
88	33030441	un	EXAME HEPATITE B ANTI HBC IgM (exceto teste rápido) (33-03-0441)	29,0000	200,000			
90	33030442	un	EXAME HEPATITE B ANTI HBE (exceto teste rápido) (33-03-0442)	34,0000	200,000			
93	33030444	un	EXAME HEPATITE B ANTI HBS AG (exceto teste rápido) (33-03-0444)	27,0000	200,000			
94	33030443	un	EXAME HEPATITE B ANTI HBS(exceto teste rápido) (33-03-0443)	31,0000	200,000			
96	33030445	un	EXAME HEPATITE C (HCV)(exceto teste rápido) (33-03-0445)	51,0000	200,000			
98	33030447	un	EXAME HIV Z + HIV2 ANTICORPOS (exceto teste rápido) (33-03-0447)	51,0000	200,000			
140	33030438	un	EXAME RUBEOLA (ANTICORPOS IGG)(exceto teste rápido) (33-03-0438)	39,0000	200,000			
142	33030437	un	EXAME RUBEOLA (ANTICORPOS IGM) (exceto teste rápido) (33-03-0437)	31,0000	200,000			
165	33030433	un	EXAME TOXOPLASMOSE ANTICORPOS (ELISA) IGM (exceto teste rápido) (33-03-0433)	34,0000	200,000			
168	33030432	un	EXAME TOXOPLASMOSE- ANTICORPOS (ELISA) IGG (exceto teste rápido) (33-03-0432)	29,0000	200,000			
182	33030434	un	EXAME VDRL QUANTITATIVO (exceto teste rápido) (33-03-0434)	19,0000	200,000			
Total por Extenso: ()				(Valores expressos em Reais R\$)		TOTAL GERAL:		

Lote - 3

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
185	33030057	SERV	EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA USG, sendo abdômem superior, vias renais, vias hepáticas, obstétricas, partes moles, próstata, transvaginal, tireóide e pélvica. Exames deverão ser realizados na sede do município, cabendo a empresa disponibilizar aparelhagem necessária para realização dos exames, havendo disponibilidade no atendimento de segunda a sexta-feira. (33-03-0057)	72,3333	1.200,000			

Local e Data:

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.: 16/2015 - PR
	Processo Administrativo: Data do Processo Adm.: Processo Licitatório: 30/2015 Data do Processo: 06/05/2015
ANEXO I	
Folha: 9/9	

Lote - 3

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
186	33030048	SERV	EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIAS USG, sendo abdômem total, mamas, bolsa escrotal e vias renais com próstata. Exames deverão ser realizados na sede do município, cabendo a empresa disponibilizar aparelhagem necessária para realização dos exames, havendo disponibilidade no atendimento de segunda a sexta-feira. (33-03-0048)	97,3333	600,000			
Total por Extenso: (				(Valores expressos em Reais R\$)		TOTAL GERAL:		

Local e Data: