

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.: 35/2016 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 51/2016

Data do Processo: 18/07/2016

ANEXO I

Folha: 1/12

(As propostas serão abertas para julgamento às 08:30 horas do dia 09/08/2016).

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	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)	125,0000	1.000,000	_____	_____	_____
2	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)	200,0000	500,000	_____	_____	_____

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.: 35/2016 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 51/2016

Data do Processo: 18/07/2016

ANEXO I

Folha: 2/12

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
3	33030405	SERV	EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA MORFOLOGICA,DOPPLER, SACO ESCROTAL,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. (33-03-0405)	140,0000	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
4	33030014	un	EXAME AMILASE (33-03-0014)	8,5667	200,000			
5	33030010	un	EXAME ÁCIDO ÚRICO (33-03-0010)	8,0933	200,000			
6	33030094	un	EXAME ANATOMOPATOLÓGICO (33-03-0094)	157,6267	50,000			
7	33030134	un	EXAME ASO (ANTI STREPTOLISINA O) (33-03-0134)	11,6267	200,000			
8	33030135	un	EXAME BACTERIOSCOPIA (SECREÇÃO VAGINAL E URETRAL) (33-03-0135)	20,2500	100,000			
9	33030136	un	EXAME BHCG (TESTE GRAVIDEZ) (33-03-0136)	23,2600	200,000			
10	33030425	un	Exame Bilirrubina Total e Frações (33-03-0425)	8,3600	200,000			
11	33030138	un	EXAME BRUCELOSE (HEMAGLUTINAÇÃO) (33-03-0138)	18,5933	50,000			

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.: 35/2016 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

51/2016

Data do Processo:

18/07/2016

ANEXO I

Folha: 3/12

Lote - 2

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
12	33030139	un	EXAME BRUCELOSE IGG (33-03-0139)	115,6267	50,000			
13	33030140	un	EXAME BRUCELOSE IGM (33-03-0140)	108,9600	50,000			
14	33030141	un	EXAME CA 125 (33-03-0141)	37,6267	20,000			
15	33030142	un	EXAME CA 50 (33-03-0142)	115,6267	20,000			
16	33030143	un	EXAME CALCIO SERICO (33-03-0143)	8,3933	100,000			
17	33030144	un	EXAME CAPACIDADE LIGAÇÃO DO FERRO (TIBC) (33-03-0144)	15,9600	20,000			
18	33030145	un	EXAME CARMAZEPINA (33-03-0145)	30,9267	10,000			
19	33030146	un	EXAME CHAGAS IgG (33-03-0146)	26,6600	50,000			
20	33030427	un	EXAME CHAGAS IgM (33-03-0427)	25,9933	50,000			
21	33030148	un	EXAME CHAMYDIA IGG (33-03-0148)	136,2933	50,000			
22	33030149	un	EXAME CHAMYDIA IGM (33-03-0149)	92,9600	50,000			
23	33030428	un	EXAME CHLAMIDIA IgA (33-03-0428)	54,5000	20,000			
24	33030429	un	EXAME CHLAMIDIA IgG (33-03-0429)	38,3000	20,000			
25	33030430	un	EXAME CHLAMIDIA IgM (33-03-0430)	38,3000	20,000			
26	33030334	un	EXAME CHUMBO (SANGUINEO E/OU URINARIO) (33-03-0334)	21,9267	6,000			
27	33030154	un	EXAME CITOMEGALOVIRUS AVIDEZ (33-03-0154)	113,8933	20,000			
28	33030101	un	EXAME CITOMEGALOVIRUS IgG (33-03-0101)	25,3600	150,000			

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.: 35/2016 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

51/2016

Data do Processo:

18/07/2016

ANEXO I

Folha: 4/12

Lote - 2

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
29	33030102	un	EXAME CITOMEGALOVIRUS IgM (33-03-0102)	27,3600	150,000			
30	33030155	un	EXAME CKMB (33-03-0155)	27,5267	50,000			
31	33030156	un	EXAME CLASSIFICAÇÃO SANGUINEA (33-03-0156)	8,5600	100,000			
32	33030157	un	EXAME CLEARENCE DE CREATININA (33-03-0157)	12,3600	30,000			
33	33030158	un	EXAME COAGULOGRAMA (TS,TC,TAP,RNI) (33-03-0158)	23,8267	1.000,000			
34	33030159	un	EXAME COLESTEROL HDL (33-03-0159)	8,4267	200,000			
35	33030160	un	EXAME COLESTEROL LDL (33-03-0160)	11,0933	200,000			
36	33030161	un	EXAME COLESTEROL TOTAL (33-03-0161)	8,0933	200,000			
37	33030162	un	EXAME COLESTEROL VLDL (33-03-0162)	8,4267	200,000			
38	33030163	un	EXAME COLINESTERASE (33-03-0163)	11,9933	50,000			
39	33030164	un	EXAME COOMBS DIRETO (33-03-0164)	22,6933	50,000			
40	33030104	un	EXAME COOMBS INDIRETO (33-03-0104)	22,3600	50,000			
41	33030165	un	EXAME CPK CREATININO FOSFOQUINASE (33-03-0165)	21,6267	50,000			
42	33030009	un	EXAME CREATININA (33-03-0009)	7,7600	500,000			
43	33030166	un	EXAME CREATININA FOSFOQUINASE CK (33-03-0166)	21,3933	50,000			
44	33030167	un	EXAME CULTURA BAAR BK (33-03-0167)	47,3600	50,000			
45	33030168	un	EXAME CULTURA C/ ANTIBIOGRAMA (UROCULTURA) (33-03-0168)	38,1267	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.: 35/2016 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

51/2016

Data do Processo:

18/07/2016

ANEXO I

Folha: 5/12

Lote - 2

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
46	33030303	un	EXAME CURVA GLICEMICA (33-03-0303)	25,5933	20,000			
47	33030170	un	EXAME DENGUE IgG (33-03-0170)	39,5267	50,000			
48	33030172	un	EXAME DENGUE IgM (33-03-0172)	39,5267	20,000			
49	33030171	un	EXAME DENGUE IGG E IGM (TESTE RAPIDO) (33-03-0171)	45,1933	100,000			
50	33030173	un	EXAME DESIDROGENASE LATICA LDH (33-03-0173)	10,9600	20,000			
51	33030174	un	EXAME EAS (URINA TIPO 1) (33-03-0174)	8,1600	1.000,000			
52	33030175	un	EXAME ELEMENTOS ANORMAIS (FEZES) (33-03-0175)	16,2600	50,000			
53	33030176	un	EXAME ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA (33-03-0176)	27,7267	20,000			
54	33030177	un	EXAME ELETROFORESE DE PROTEINA (33-03-0177)	33,6267	20,000			
55	33030178	un	EXAME EPSTEIN BAAR IgG (33-03-0178)	39,9267	50,000			
56	33030179	un	EXAME EPSTEIN BAAR IgM (33-03-0179)	41,2600	50,000			
57	33030180	un	EXAME ERITROGRAMA (33-03-0180)	8,9267	10,000			
58	33030181	un	EXAME ESTRADIOL E2 (33-03-0181)	16,3600	60,000			
59	33030182	un	EXAME ESTRIOL E3 (33-03-0182)	25,8933	60,000			
60	33030183	un	EXAME ESTRONA E1 (33-03-0183)	21,8933	60,000			
61	33030184	un	EXAME ANTI NUCLEAR (FAN) (33-03-0184)	24,5933	2.000,000			
62	33030185	un	EXAME FATOR DU (33-03-0185)	21,8267	10,000			

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.: 35/2016 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

51/2016

Data do Processo:

18/07/2016

ANEXO I

Folha: 6/12

Lote - 2

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
63	33030186	un	EXAME FATOR REUMATOIDE (LATEX) (33-03-0186)	8,4600	200,000			
64	33030188	un	EXAME FENOBARBITAL (33-03-0188)	31,8600	10,000			
65	33030187	un	EXAME FENIOTINA (33-03-0187)	31,6267	10,000			
66	33030189	un	EXAME FERRITINA (33-03-0189)	23,1600	50,000			
67	33030107	un	EXAME FERRO SÉRICO (33-03-0107)	9,4600	50,000			
68	33030108	un	EXAME FOSFATASE ALCALINA (33-03-0108)	8,1600	60,000			
69	33030190	un	EXAME FOSFOLIPÍDIOS (33-03-0190)	59,5933	40,000			
70	33030191	un	EXAME FOSFORO (33-03-0191)	9,5933	60,000			
71	33030192	un	EXAME FTA ABS ANTICORPOS IgG (33-03-0192)	28,7933	20,000			
72	33030193	un	EXAME FTA ABS ANTICORPOS IgM (33-03-0193)	31,9267	20,000			
73	33030194	un	EXAME FTA NEONATAL- anticorpos IgM (33-03-0194)	60,9600	10,000			
74	33030195	un	EXAME GAMA GT (GGT) (33-03-0195)	8,5600	200,000			
75	33030196	un	EXAME GLICEMIA DE JEJUM (33-03-0196)	7,7600	1.000,000			
76	33030113	un	EXAME GLICEMIA POS PRANDIAL (33-03-0113)	21,7600	200,000			
77	33030197	un	EXAME GLICOSE 6 FOSFATO DESIDROGENASE (G6PD) (33-03-0197)	25,0933	20,000			
78	33030198	un	EXAME HELICOBACTER PYLORI ANTI CORPOS IgG (33-03-0198)	50,3600	20,000			

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.: 35/2016 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

51/2016

Data do Processo:

18/07/2016

ANEXO I

Folha: 7/12

Lote - 2

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
79	33030199	un	EXAME HELICOBACTER PYLORI ANTI CORPOS IgM (33-03-0199)	82,2933	20,000			
80	33030200	un	EXAME HEMATOCRITO (33-03-0200)	4,8267	100,000			
81	33030201	un	EXAME HEMOGLOBINA (33-03-0201)	4,8267	20,000			
82	33030115	un	EXAME HEMOGLOBINA GLICOSILADA (33-03-0115)	21,3933	200,000			
83	33030116	un	EXAME HEMOGRAMA COMPLETO (33-03-0116)	8,4600	3.000,000			
84	33030203	un	EXAME HEPATITE A ANTI HVA IgG (33-03-0203)	28,4933	40,000			
85	33030202	un	EXAME HEPATITE A ANTI HVA IgM (33-03-0202)	35,0933	40,000			
86	33030204	un	EXAME HEPATITE B ANTI HBC IgM (33-03-0204)	25,2933	40,000			
87	33030205	un	EXAME HEPATITE B ANTI HBE (33-03-0205)	31,6600	40,000			
88	33030206	un	EXAME HEPATITE B ANTI HBS (33-03-0206)	24,2933	150,000			
89	33030316	un	EXAME HEPATITE B ANTI HBS AG (33-03-0316)	22,9600	250,000			
90	33030315	un	EXAME HEPATITE C (HCV) (33-03-0315)	39,6267	250,000			
91	33030210	un	EXAME HEPATITE B ANTI HBC IgG (33-03-0210)	25,2933	20,000			
92	33030209	un	EXAME HIV Z + HIV2 ANTICORPOS (33-03-0209)	19,6267	150,000			
93	33030211	un	EXAME HORMONIO CORTISOL (33-03-0211)	52,0267	40,000			
94	33030212	un	EXAME HORMONIO CRESCIMENTO HUMANO (HGH) (33-03-0212)	25,6267	20,000			
95	33030213	un	EXAME HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE (FSH) (33-03-0213)	14,4600	60,000			

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.: 35/2016 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 51/2016

Data do Processo: 18/07/2016

ANEXO I

Folha: 8/12

Lote - 2

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
96	33030323	un	EXAME HORMONIO LUTEINIZANTE (L H) (33-03-0323)	15,8933	60,000			
97	33030215	un	EXAME HORMONIO PROGESTERONA (33-03-0215)	43,3600	60,000			
98	33030216	un	EXAME HORMONIO PROLACTINA (33-03-0216)	16,6933	60,000			
99	33030217	un	EXAME HTLV 1 (33-03-0217)	47,2600	20,000			
100	33030431	un	EXAME IgE TOTAL (33-03-0431)	19,6933	100,000			
101	33030219	un	EXAME LEISHMANIA PESQUISA DIRETA (33-03-0219)	26,0267	50,000			
102	33030220	un	EXAME LEISHMANIOSE IgG (33-03-0220)	23,9600	20,000			
103	33030221	un	EXAME LEISHMANIOSE IgM (33-03-0221)	29,2933	20,000			
104	33030222	un	EXAME LEUCOGRAMA (33-03-0222)	8,5933	10,000			
105	33030223	un	EXAME LINFOCITOS CD4 (33-03-0223)	66,2933	10,000			
106	33030224	un	EXAME LINFOCITOS CD8 (33-03-0224)	73,9267	10,000			
107	33030225	un	EXAME LIPASE (33-03-0225)	21,5933	50,000			
108	33030226	un	EXAME LIPIDOGRAMA (TRIG, COLEST TOTAL HDL, LDL, VLDL) (33-03-0226)	39,7933	1.000,000			
109	33030227	un	EXAME MAGNESIO SERICO (33-03-0227)	7,6267	60,000			
110	33030228	un	EXAME MALARIA (GOTA ESPESSA) (33-03-0228)	33,8600	20,000			
111	33030229	un	EXAME MICOPLASMA UREAPLASMA (CULTURA) (33-03-0229)	70,0600	10,000			

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.: 35/2016 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

51/2016

Data do Processo:

18/07/2016

ANEXO I

Folha: 9/12

Lote - 2

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
112	33030230	un	EXAME MICROALBUMINURIA 24 HORAS (33-03-0230)	23,3600	30,000			
113	33030231	un	EXAME MONONUCLEOSE (ANTICORPOS HETEROFILOS) (33-03-0231)	19,6267	10,000			
114	33030232	un	EXAME MUCOPROTEINAS (33-03-0232)	19,0933	20,000			
115	33030233	un	EXAME PARASITOLOGICO DE FEZES (EPF) (33-03-0233)	8,0267	200,000			
116	33030234	un	EXAME PARATORMONIO (MOLECULA INTACTA) (33-03-0234)	33,1267	20,000			
117	33030235	un	EXAME PESQUISA DE BAAR BACILOSCOPIA (LINF A E ESCARO) (33-03-0235)	48,3267	200,000			
118	33030236	un	EXAME PESQUISA DE FUNGOS NAS FEZES (33-03-0236)	15,3600	50,000			
119	33030237	un	EXAME PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI (BIOPSIA) (33-03-0237)	44,7900	50,000			
120	33030238	un	EXAME PESQUISA LEUCOCITOS NAS FEZES (33-03-0238)	7,9933	20,000			
121	33030239	un	EXAME PESQUISA DE LEVEDURAS - FEZES (33-03-0239)	14,6600	20,000			
122	33030240	un	EXAME PESQUISA DE SANGUE OCUTO (33-03-0240)	16,8600	50,000			
123	33030241	un	EXAME PH FECAL (33-03-0241)	7,9933	20,000			
124	33030242	un	EXAME PLAQUETAS (33-03-0242)	7,9933	100,000			
125	33030243	un	EXAME POTASSIO SERICO (33-03-0243)	9,3600	200,000			
126	33030244	un	EXAME PROLACTINA (33-03-0244)	16,6933	50,000			
127	33030245	un	EXAME PROTEINA C REATIVA (PCR) (33-03-0245)	15,1267	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.: 35/2016 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

51/2016

Data do Processo:

18/07/2016

ANEXO I

Folha: 10/12

Lote - 2

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
128	33030246	un	EXAME PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES (33-03-0246)	8,9267	20,000			
129	33030247	un	EXAME PROTEINURA 24 HORAS (33-03-0247)	10,6267	50,000			
130	33030248	un	EXAME PSA LIVRE TOTAL (33-03-0248)	34,7933	500,000			
131	33030249	un	EXAME PSA TOTAL (33-03-0249)	28,1933	200,000			
132	33030250	un	EXAME RETICULOCITOS (33-03-0250)	18,2933	10,000			
133	33030251	un	EXAME REUMATOGRAMA (PCR, FR, ASO, VSH) (33-03-0251)	27,6267	200,000			
134	33030252	un	EXAME RUBEOLA (ANTICORPOS IGM) (33-03-0252)	34,7933	100,000			
135	33030254	un	EXAME RUBEOLA NEONATAL IGM (33-03-0254)	64,9600	20,000			
136	33030255	un	EXAME SARAMPO ANTICORPOS IGG (33-03-0255)	43,4267	50,000			
137	33030256	un	EXAME SARAMPO ANTI CORPOS IGM (33-03-0256)	52,1933	50,000			
138	33030257	un	EXAME SODIO SERICO (33-03-0257)	10,0267	200,000			
139	33030258	un	EXAME T3 TRIIODOTIRONINA LIVRE (33-03-0258)	12,3267	500,000			
140	33030259	un	EXAME T3 TRIIODOTIRONINA TOTAL (33-03-0259)	10,3267	500,000			
141	33030260	un	EXAME T4 TIROXINA LIVRE (33-03-0260)	10,3267	500,000			
142	33030261	un	EXAME T4 TIROXINA NEONATAL (33-03-0261)	29,6600	20,000			
143	33030262	un	EXAME T4 TIROXINA TOTAL (33-03-0262)	10,3267	500,000			
144	33030263	un	EXAME TAP INR (33-03-0263)	12,5933	500,000			

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.: 35/2016 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

51/2016

Data do Processo:

18/07/2016

ANEXO I

Folha: 11/12

Lote - 2

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
145	33030264	un	EXAME TEMPO COAGULAÇÃO (33-03-0264)	4,8933	200,000			
146	33030127	un	EXAME TEMPO DE SANGRAMENTO (33-03-0127)	4,8933	200,000			
147	33030266	un	EXAME TESTE PEZINHO (PERFIL AMPLIADO) (33-03-0266)	122,8600	20,000			
148	33030267	un	EXAME TESTE PEZINHO (PERFIL TSH T4 PKU (33-03-0267)	39,2900	20,000			
149	33030268	un	EXAME TESTE PEZINHO BASICO (33-03-0268)	77,5267	20,000			
150	33030269	un	EXAME TESTE PEZINHO (PERFIL MASTER) (33-03-0269)	395,5267	50,000			
151	33030270	un	EXAME TESTOSTERONA LIVRE (33-03-0270)	25,6933	50,000			
152	33030272	un	EXAME TESTOSTERONA TOTAL (33-03-0272)	17,9267	100,000			
153	33030332	un	EXAME TIPAGEM SANGUINEA (ABO -RH) (33-03-0332)	8,5600	100,000			
154	33030274	un	EXAME TIROSINA (33-03-0274)	143,5267	10,000			
155	33030275	un	EXAME TOXOPLASMOSE- ANTICORPOS (ELISA) IGG (33-03-0275)	19,6267	100,000			
156	33030317	un	EXAME TOXOPLASMOSE - ANTICORPOS (ELISA) IGM (33-03-0317)	23,6267	100,000			
157	33030277	un	EXAME TOXOPLASMOSE AVIDEZ IGG (33-03-0277)	96,9600	50,000			
158	33030278	un	EXAME TRANSAMINASE OXALACETICA TGO (33-03-0278)	8,4933	200,000			
159	33030279	un	EXAME TRANSAMINASE PIRUVICA TGP (33-03-0279)	8,4933	200,000			
160	33030280	un	EXAME TRANSFERRINA (33-03-0280)	17,2933	20,000			

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.: 35/2016 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 51/2016
Data do Processo: 18/07/2016

ANEXO I

Folha: 12/12

Lote - 2

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
161	33030281	un	EXAME TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPOS IGM (33-03-0281)	34,6600	10,000			
162	33030282	un	EXAME TREPONEMA PALLIDUM (PESQUISA) (33-03-0282)	32,1267	10,000			
163	33030283	un	EXAME TRIGLICERIDES (33-03-0283)	8,6600	200,000			
164	33030284	un	EXAME TROPONINA (33-03-0284)	15,9400	10,000			
165	33030285	un	EXAME TRYPANOSOMA CRUZI ANTICORPOS IGG (33-03-0285)	29,9267	10,000			
166	33030286	un	EXAME TRYPANOSOMA CRUZI ANTICORPOS IGM (33-03-0286)	29,9267	10,000			
167	33030287	un	EXAME TSH (HORMONIO TIROESTIMULANTES) ULTRASENSIVEL (33-03-0287)	10,5933	500,000			
168	33030288	un	EXAME TSH NEONATAL (33-03-0288)	31,0600	30,000			
169	33030008	un	EXAME URÉIA (33-03-0008)	9,3600	500,000			
170	33030289	un	EXAME VDRL QUANTITATIVO (33-03-0289)	9,2600	100,000			
171	33030133	un	EXAME VHS (33-03-0133)	8,9600	100,000			
172	33030290	un	EXAME VITAMINA B-12 (33-03-0290)	32,1267	20,000			
173	33030253	un	EXAME RUBEOLA ANTICORPOS IGG (33-03-0253)	24,6933	60,000			
Total por Extenso: (_____)				(Valores expressos em Reais R\$)		TOTAL GERAL:	_____	

Local e Data: _____, ____/____/____

Carimbo e Assinatura do Fornecedor