

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.: 51/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 105/2018

Data do Processo: 12/09/2018

Folha: 1/13

(As propostas serão abertas para julgamento às 08:00 horas do dia 27/09/2018).

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)	16,3000	200,000	_____	_____	_____
2	33030014	un	EXAME AMILASE (33-03-0014)	19,0000	200,000	_____	_____	_____
3	33030094	un	EXAME ANATOMOPATOLÓGICO (33-03-0094)	133,3300	50,000	_____	_____	_____
4	33030184	un	EXAME ANTI NUCLEAR (FAN) (33-03-0184)	31,6700	2.000,000	_____	_____	_____
5	33030150	un	EXAME ANTICORPOS TIREOGLOBULINA (33-03-0150)	25,6700	50,000	_____	_____	_____
6	33030134	un	EXAME ASO (ANTI STREPTOLISINA O) (33-03-0134)	16,3300	200,000	_____	_____	_____
7	33030135	un	EXAME BACTERIOSCOPIA (SECREÇÃO VAGINAL E URETRAL) (33-03-0135)	31,0000	100,000	_____	_____	_____
8	33030136	un	EXAME BHCG (TESTE GRAVIDEZ) (33-03-0136)	18,3300	200,000	_____	_____	_____
9	33030425	un	EXAME BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES. (33-03-0425)	28,3300	200,000	_____	_____	_____
10	33030138	un	EXAME BRUCELOSE (HEMAGLUTINAÇÃO) (33-03-0138)	33,3300	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.: 51/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

105/2018

Data do Processo:

12/09/2018

Folha: 2/13

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
11	33030139	un	EXAME BRUCELOSE IGG (33-03-0139)	59,3300	50,000			
12	33030140	un	EXAME BRUCELOSE IGM (33-03-0140)	59,3300	50,000			
13	33030141	un	EXAME CA 125 (33-03-0141)	38,6700	20,000			
14	33030142	un	EXAME CA 50 (33-03-0142)	89,1700	20,000			
15	33030143	un	EXAME CÁLCIO SÉRICO (33-03-0143)	19,6700	100,000			
16	33030144	un	EXAME CAPACIDADE LIGAÇÃO DO FERRO (TIBC) (33-03-0144)	18,0000	20,000			
17	33030145	un	EXAME CARMAZEPINA (33-03-0145)	24,3300	10,000			
18	33030146	un	EXAME CHAGAS IgG (33-03-0146)	22,3300	50,000			
19	33030427	un	EXAME CHAGAS IgM (33-03-0427)	22,3300	50,000			
20	33030148	un	EXAME CHAMYDIA IGG (33-03-0148)	41,6700	50,000			
21	33030149	un	EXAME CHAMYDIA IGM (33-03-0149)	41,6700	50,000			
22	33030428	un	EXAME CHLAMIDIA IgA (33-03-0428)	46,6700	20,000			
23	33030429	un	EXAME CHLAMIDIA IgG (33-03-0429)	25,0000	20,000			
24	33030430	un	EXAME CHLAMIDIA IgM (33-03-0430)	25,0000	20,000			
25	33030334	un	EXAME CHUMBO (SANGUINEO E/OU URINARIO) (33-03-0334)	22,6700	6,000			
26	33030101	un	EXAME CITOMEGALOVIRUS IgG (33-03-0101)	24,6700	150,000			
27	33030102	un	EXAME CITOMEGALOVIRUS IgM (33-03-0102)	24,6700	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.: 51/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 105/2018

Data do Processo: 12/09/2018

Folha: 3/13

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
28	33030154	un	EXAME CITOMEGALOVIRUS AVIDEZ (33-03-0154)	113,8300	20,000			
29	33030155	un	EXAME CKMB (33-03-0155)	30,0000	50,000			
30	33030156	un	EXAME CLASSIFICAÇÃO SANGUINEA (33-03-0156)	16,3300	100,000			
31	33030157	un	EXAME CLEARENCE DE CREATININA (33-03-0157)	26,0000	30,000			
32	33030158	un	EXAME COAGULOGRAMA (TS,TC,TAP,RNI) (33-03-0158)	38,4100	1.000,000			
33	33030159	un	EXAME COLESTEROL HDL (33-03-0159)	13,5000	200,000			
34	33030160	un	EXAME COLESTEROL LDL (33-03-0160)	13,5000	200,000			
35	33030161	un	EXAME COLESTEROL TOTAL (33-03-0161)	13,5000	200,000			
36	33030162	un	EXAME COLESTEROL VLDL (33-03-0162)	13,5000	200,000			
37	33030163	un	EXAME COLINESTERASE (33-03-0163)	18,0000	50,000			
38	33030164	un	EXAME COOMBS DIRETO (33-03-0164)	28,0000	50,000			
39	33030104	un	EXAME COOMBS INDIRETO (33-03-0104)	28,0000	50,000			
40	33030165	un	EXAME CPK CREATININO FOSFOQUINASE (33-03-0165)	30,0000	50,000			
41	33030009	un	EXAME CREATININA (33-03-0009)	16,3300	500,000			
42	33030166	un	EXAME CREATININA FOSFOQUINASE CK (33-03-0166)	30,0000	50,000			
43	33030167	un	EXAME CULTURA BAAR BK (33-03-0167)	57,3300	50,000			
44	33030168	un	EXAME CULTURA C/ ANTIBIOGRAMA (UROCULTURA) (33-03-0168)	47,3300	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.: 51/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

105/2018

Data do Processo:

12/09/2018

Folha: 4/13

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
45	33030303	un	EXAME CURVA GLICEMICA (33-03-0303)	55,0000	20,000			
46	33030100	un	EXAME DE ANTIBIOGRAMA (33-03-0100)	34,0700	100,000			
47	33030151	un	EXAME DE CARBONATO DE LITIO - DOSAGEM (33-03-0151)	24,0000	10,000			
48	33030291	un	EXAME DE ESTRONA (33-03-0291)	31,0000	50,000			
49	33030265	un	EXAME DE TEMPO DE PROTROMBINA (33-03-0265)	16,3300	60,000			
50	33030271	un	EXAME DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (33-03-0271)	16,3300	60,000			
55	33030152	un	EXAME DE UROCULTURA DE URINA/ANTIBIOGRAMA (33-03-0152)	47,3300	100,000			
56	33030218	un	EXAME DE VITAMINA D (25 HIDROXIPROGESTERONA) (33-03-0218)	78,3300	50,000			
57	33030170	un	EXAME DENGUE IgG (33-03-0170)	22,0000	50,000			
58	33030172	un	EXAME DENGUE IgM (33-03-0172)	22,0000	20,000			
59	33030171	un	EXAME DENGUE IGG E IGM (TESTE RAPIDO) (33-03-0171)	37,3300	100,000			
60	33030173	un	EXAME DESIDROGENASE LATICA LDH (33-03-0173)	20,0000	20,000			
61	33030174	un	EXAME EAS (URINA TIPO 1) (33-03-0174)	16,3300	1.000,000			
62	33030175	un	EXAME ELEMENTOS ANORMAIS (FEZES) (33-03-0175)	22,0000	50,000			
63	33030176	un	EXAME ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA (33-03-0176)	27,6700	20,000			
64	33030177	un	EXAME ELETROFORESE DE PROTEINA (33-03-0177)	24,0000	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.: 51/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

105/2018

Data do Processo:

12/09/2018

Folha: 5/13

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
65	33030178	un	EXAME EPSTEIN BAAR IgG (33-03-0178)	35,3300	50,000			
66	33030179	un	EXAME EPSTEIN BAAR IgM (33-03-0179)	35,3300	50,000			
67	33030180	un	EXAME ERITROGRAMA (33-03-0180)	13,6700	10,000			
68	33030181	un	EXAME ESTRADIOL E2 (33-03-0181)	28,6700	60,000			
69	33030182	un	EXAME ESTRIOL E3 (33-03-0182)	30,0000	60,000			
70	33030183	un	EXAME ESTRONA E1 (33-03-0183)	29,3300	60,000			
71	33030185	un	EXAME FATOR DU (33-03-0185)	14,6700	10,000			
72	33030186	un	EXAME FATOR REUMATOIDE (LATEX) (33-03-0186)	16,3300	200,000			
73	33030187	un	EXAME FENIOTINA (33-03-0187)	26,6700	10,000			
74	33030188	un	EXAME FENOBARBITAL (33-03-0188)	26,6700	10,000			
75	33030189	un	EXAME FERRITINA (33-03-0189)	26,3300	50,000			
76	33030107	un	EXAME FERRO SÉRICO (33-03-0107)	21,3300	50,000			
77	33030108	un	EXAME FOSFATASE ALCALINA (33-03-0108)	20,0000	60,000			
78	33030190	un	EXAME FOSFOLIPÍDIOS (33-03-0190)	33,3300	40,000			
79	33030191	un	EXAME FOSFORO (33-03-0191)	19,0000	60,000			
80	33030194	un	EXAME FTA NEONATAL- anticorpos IgM (33-03-0194)	40,0000	10,000			
81	33030192	un	EXAME FTA ABS ANTICORPOS IgG (33-03-0192)	35,3300	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.: 51/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 105/2018

Data do Processo: 12/09/2018

Folha: 6/13

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
82	33030193	un	EXAME FTA ABS ANTICORPOS IgM (33-03-0193)	35,3300	20,000			
83	33030195	un	EXAME GAMA GT (GGT) (33-03-0195)	20,0000	200,000			
84	33030196	un	EXAME GLICEMIA DE JEJUM (33-03-0196)	16,3300	1.000,000			
85	33030113	un	EXAME GLICEMIA POS PRANDIAL (33-03-0113)	14,3300	200,000			
86	33030197	un	EXAME GLICOSE 6 FOSFATO DESIDROGENASE (G6PD) (33-03-0197)	45,3300	20,000			
87	33030198	un	EXAME HELICOBACTER PYLORI ANTI CORPOS IgG (33-03-0198)	47,6700	20,000			
88	33030199	un	EXAME HELICOBACTER PYLORI ANTI CORPOS IgM (33-03-0199)	49,3300	20,000			
89	33030200	un	EXAME HEMATOCRITO (33-03-0200)	12,3300	100,000			
90	33030201	un	EXAME HEMOGLOBINA (33-03-0201)	14,0000	20,000			
91	33030115	un	EXAME HEMOGLOBINA GLICOSILADA (33-03-0115)	31,0000	200,000			
92	33030116	un	EXAME HEMOGRAMA COMPLETO (33-03-0116)	16,3300	3.000,000			
93	33030203	un	EXAME HEPATITE A ANTI HVA IgG (33-03-0203)	29,6700	40,000			
94	33030202	un	EXAME HEPATITE A ANTI HVA IgM (33-03-0202)	29,6700	40,000			
95	33030210	un	EXAME HEPATITE B ANTI HBC IgG (33-03-0210)	29,6700	20,000			
96	33030204	un	EXAME HEPATITE B ANTI HBC IgM (33-03-0204)	28,6700	40,000			
97	33030205	un	EXAME HEPATITE B ANTI HBE (33-03-0205)	28,6700	40,000			

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.: 51/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 105/2018

Data do Processo: 12/09/2018

Folha: 7/13

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
98	33030206	un	EXAME HEPATITE B ANTI HBS (33-03-0206)	28,6700	150,000			
99	33030316	un	EXAME HEPATITE B ANTI HBS AG (33-03-0316)	29,6700	250,000			
100	33030315	un	EXAME HEPATITE C (HCV) (33-03-0315)	33,0000	250,000			
101	33030209	un	EXAME HIV Z + HIV2 ANTICORPOS (33-03-0209)	30,0000	150,000			
102	33030211	un	EXAME HORMONIO CORTISOL (33-03-0211)	32,6700	40,000			
103	33030212	un	EXAME HORMONIO CRESCIMENTO HUMANO (HGH) (33-03-0212)	33,0000	20,000			
104	33030213	un	EXAME HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE (FSH) (33-03-0213)	33,6700	60,000			
105	33030323	un	EXAME HORMONIO LUTEINIZANTE (L H) (33-03-0323)	29,6700	60,000			
106	33030215	un	EXAME HORMONIO PROGESTERONA (33-03-0215)	37,0000	60,000			
107	33030216	un	EXAME HORMONIO PROLACTINA (33-03-0216)	38,0000	60,000			
108	33030217	un	EXAME HTLV 1 (33-03-0217)	38,2700	20,000			
109	33030431	un	EXAME IgE TOTAL (33-03-0431)	27,0000	100,000			
110	33030219	un	EXAME LEISHMANIA PESQUISA DIRETA (33-03-0219)	30,0000	50,000			
111	33030220	un	EXAME LEISHMANIOSE IgG (33-03-0220)	29,0000	20,000			
112	33030221	un	EXAME LEISHMANIOSE IgM (33-03-0221)	30,6700	20,000			
113	33030222	un	EXAME LEUCOGRAMA (33-03-0222)	14,6700	10,000			
114	33030223	un	EXAME LINFOCITOS CD4 (33-03-0223)	59,3300	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.: 51/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

105/2018

Data do Processo:

12/09/2018

Folha: 8/13

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
115	33030224	un	EXAME LINFOCITOS CD8 (33-03-0224)	67,6700	10,000			
116	33030225	un	EXAME LIPASE (33-03-0225)	30,3300	50,000			
117	33030226	un	EXAME LIPIDOGRAMA (TRIG, COLEST TOTAL HDL, LDL, VLDL) (33-03-0226)	67,5000	1.000,000			
118	33030227	un	EXAME MAGNESIO SERICO (33-03-0227)	29,0000	60,000			
119	33030228	un	EXAME MALARIA (GOTA ESPESSA) (33-03-0228)	24,0000	20,000			
120	33030229	un	EXAME MICOPLASMA UREAPLASMA (CULTURA) (33-03-0229)	49,0000	10,000			
121	33030230	un	EXAME MICROALBUMINURIA 24 HORAS (33-03-0230)	20,6700	30,000			
122	33030231	un	EXAME MONONUCLEOSE (ANTICORPOS HETEROFILOS) (33-03-0231)	22,6700	10,000			
123	33030232	un	EXAME MUCOPROTEINAS (33-03-0232)	21,6700	20,000			
124	33030233	un	EXAME PARASITOLOGICO DE FEZES (EPF) (33-03-0233)	16,3300	200,000			
125	33030234	un	EXAME PARATORMONIO (MOLECULA INTACTA) (33-03-0234)	29,6700	20,000			
126	33030235	un	EXAME PESQUISA DE BAAR BACILOSCOPIA (LINF A E ESCARRO) (33-03-0235)	35,3300	200,000			
127	33030236	un	EXAME PESQUISA DE FUNGOS NAS FEZES (33-03-0236)	16,3300	50,000			
128	33030237	un	EXAME PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI (BIOPSIA) (33-03-0237)	106,6700	50,000			
129	33030239	un	EXAME PESQUISA DE LEVEDURAS - FEZES (33-03-0239)	12,6700	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.: 51/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 105/2018

Data do Processo: 12/09/2018

Folha: 9/13

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
130	33030240	un	EXAME PESQUISA DE SANGUE OCULTO (33-03-0240)	17,6700	50,000			
131	33030238	un	EXAME PESQUISA LEUCOCITOS NAS FEZES (33-03-0238)	12,6700	20,000			
132	33030241	un	EXAME PH FECAL (33-03-0241)	10,6700	20,000			
133	33030242	un	EXAME PLAQUETAS (33-03-0242)	12,6700	100,000			
134	33030243	un	EXAME POTASSIO SERICO (33-03-0243)	18,3300	200,000			
135	33030244	un	EXAME PROLACTINA (33-03-0244)	37,0000	50,000			
136	33030245	un	EXAME PROTEINA C REATIVA (PCR) (33-03-0245)	16,3300	200,000			
137	33030246	un	EXAME PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES (33-03-0246)	25,0000	20,000			
138	33030247	un	EXAME PROTEINURA 24 HORAS (33-03-0247)	20,0000	50,000			
139	33030248	un	EXAME PSA LIVRE TOTAL (33-03-0248)	44,0000	500,000			
140	33030249	un	EXAME PSA TOTAL (33-03-0249)	34,0000	200,000			
141	33030250	un	EXAME RETICULOCITOS (33-03-0250)	21,6700	10,000			
142	33030251	un	EXAME REUMATOGRAMA (PCR, FR, ASO, VSH) (33-03-0251)	53,0000	200,000			
143	33030252	un	EXAME RUBEOLA (ANTICORPOS IGM) (33-03-0252)	29,0000	100,000			
144	33030253	un	EXAME RUBEOLA ANTICORPOS IGG (33-03-0253)	40,6700	60,000			
145	33030254	un	EXAME RUBEOLA NEONATAL IGM (33-03-0254)	47,0000	60,000			
146	33030256	un	EXAME SARAMPO ANTI CORPOS IGM (33-03-0256)	48,3300	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.: 51/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

105/2018

Data do Processo:

12/09/2018

Folha: 10/13

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
147	33030255	un	EXAME SARAMPO ANTICORPOS IGG (33-03-0255)	45,0000	50,000			
148	33030257	un	EXAME SODIO SERICO (33-03-0257)	19,3300	200,000			
149	33030258	un	EXAME T3 TRIIODOTIRONINA LIVRE (33-03-0258)	24,6700	500,000			
150	33030259	un	EXAME T3 TRIIODOTIRONINA TOTAL (33-03-0259)	24,6700	500,000			
151	33030260	un	EXAME T4 TIROXINA LIVRE (33-03-0260)	24,6700	500,000			
152	33030261	un	EXAME T4 TIROXINA NEONATAL (33-03-0261)	26,5700	20,000			
153	33030262	un	EXAME T4 TIROXINA TOTAL (33-03-0262)	24,6700	500,000			
154	33030263	un	EXAME TAP INR (33-03-0263)	16,3300	500,000			
155	33030264	un	EXAME TEMPO COAGULAÇÃO (33-03-0264)	13,3300	200,000			
156	33030127	un	EXAME TEMPO DE SANGRAMENTO (33-03-0127)	13,3300	200,000			
157	33030266	un	EXAME TESTE PEZINHO (PERFIL AMPLIADO) (33-03-0266)	106,6700	20,000			
158	33030269	un	EXAME TESTE PEZINHO (PERFIL MASTER) (33-03-0269)	216,6700	50,000			
159	33030267	un	EXAME TESTE PEZINHO (PERFIL TSH T4 PKU (33-03-0267)	136,6700	20,000			
160	33030268	un	EXAME TESTE PEZINHO BASICO (33-03-0268)	76,6700	20,000			
161	33030270	un	EXAME TESTOSTERONA LIVRE (33-03-0270)	29,6700	50,000			
162	33030272	un	EXAME TESTOSTERONA TOTAL (33-03-0272)	29,6700	100,000			
163	33030273	un	EXAME TIPAGEM SANGUINEA (ABO- RH) (33-03-0273)	16,3300	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.: 51/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 105/2018

Data do Processo: 12/09/2018

Folha: 11/13

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
164	33030274	un	EXAME TIROSINA (33-03-0274)	130,5000	10,000			
165	33030276	un	EXAME TOXOPLASMOSE ANTICORPOS (ELISA) IGM (33-03-0276)	26,3300	150,000			
166	33030277	un	EXAME TOXOPLASMOSE AVIDEZ IGG (33-03-0277)	78,0000	100,000			
167	33030275	un	EXAME TOXOPLASMOSE- ANTICORPOS (ELISA) IGG (33-03-0275)	26,3300	150,000			
168	33030278	un	EXAME TRANSAMINASE OXALACETICA TGO (33-03-0278)	16,3300	200,000			
169	33030279	un	EXAME TRANSAMINASE PIRUVICA TGP (33-03-0279)	16,3300	200,000			
170	33030280	un	EXAME TRANSFERRINA (33-03-0280)	24,6700	20,000			
171	33030282	un	EXAME TREPONEMA PALLIDUM (PESQUISA) (33-03-0282)	36,6700	10,000			
172	33030281	un	EXAME TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPOS IGM (33-03-0281)	38,0000	10,000			
173	33030283	un	EXAME TRIGLICERIDES (33-03-0283)	16,3300	200,000			
174	33030284	un	EXAME TROPONINA (33-03-0284)	39,3300	10,000			
175	33030285	un	EXAME TRYPANOSOMA CRUZI ANTICORPOS IGG (33-03-0285)	23,3300	10,000			
176	33030286	un	EXAME TRYPANOSOMA CRUZI ANTICORPOS IGM (33-03-0286)	23,3300	10,000			
177	33030287	un	EXAME TSH (HORMONIO TIROESTIMULANTES) ULTRASENSIVEL (33-03-0287)	24,6700	500,000			
178	33030288	un	EXAME TSH NEONATAL (33-03-0288)	28,3300	30,000			
179	33030008	un	EXAME URÉIA (33-03-0008)	16,3300	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.: 51/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 105/2018

Data do Processo: 12/09/2018

Folha: 12/13

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
180	33030289	un	EXAME VDRL QUANTITATIVO (33-03-0289)	16,3300	100,000			
181	33030133	un	EXAME VHS (33-03-0133)	14,3300	100,000			
182	33030290	un	EXAME VITAMINA B-12 (33-03-0290)	40,0000	90,000			
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
51	33030412	un	EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA ABDÔMEN SUPERIOR, VIAS RENAI, VIAS HEPÁTICAS, OBSTÉTRICAS, PARTES MOLES, PRÓSTATA, TRANSVAGINAIS, TIRÓIDE E PÉLVICA DENTRE OUTRAS. (33-03-0412)	123,3300	1.000,000			
52	33030404	un	EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA ABDÔMEN TOTAL, MAMAS, BOLSA ESCROTAL E VIAS RENAI COM PRÓSTATA. (33-03-0404)	143,3300	500,000			
Total por Extenso: ()				(Valores expressos em Reais R\$)		TOTAL GERAL:		

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.: 51/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 105/2018

Data do Processo: 12/09/2018

Folha: 13/13

Lote - 3

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
53	33030406	un	EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER VENOSO COLORIDO DE MEMBROS INFERIORES - 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. (33-03-0406)	366,6700	100,000			
54	33030405	un	EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER VENOSO COLORIDO DE MEMBROS SUPERIORES, 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)	366,6700	100,000			

Total por Extensão: (_____

_____)

(Valores expressos em Reais R\$)

TOTAL GERAL:

Local e Data: _____, ____/____/_____

Carimbo e Assinatura do Fornecedor