

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.: 51/2019 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 100/2019

Data do Processo: 31/10/2019

Folha: 1/14

(As propostas serão abertas para julgamento às 08:00 horas do dia 19/11/2019).

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)	19,6300	200,000	_____	_____	_____
2	33030014	un	EXAME AMILASE (33-03-0014)	22,3300	200,000	_____	_____	_____
3	33030094	un	EXAME ANATOMOPATOLÓGICO (33-03-0094)	153,3300	50,000	_____	_____	_____
4	81070002	un	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ANTICORPOS ANTI DNA NATIVO (81-07-0002)	41,6700	20,000	_____	_____	_____
5	33030184	un	EXAME ANTI NUCLEAR (FAN) (33-03-0184)	30,0000	2.000,000	_____	_____	_____
6	33030100	un	EXAME DE ANTIBIOGRAMA (33-03-0100)	41,6700	100,000	_____	_____	_____
7	33030150	un	EXAME ANTICORPOS TIREOGLOBULINA (33-03-0150)	30,6700	50,000	_____	_____	_____
8	33030134	un	EXAME ASO (ANTI STREPTOLISINA O) (33-03-0134)	18,0000	200,000	_____	_____	_____
9	33030135	un	EXAME BACTERIOSCOPIA (SECREÇÃO VAGINAL E URETRAL) (33-03-0135)	36,0000	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.: 51/2019 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 100/2019

Data do Processo: 31/10/2019

Folha: 2/14

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
10	33030136	un	EXAME BHCG (TESTE GRAVIDEZ) (33-03-0136)	20,0000	200,000			
11	33030425	un	EXAME BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES. (33-03-0425)	31,0000	200,000			
12	33030138	un	EXAME BRUCELOSE (HEMAGLUTINAÇÃO) (33-03-0138)	36,6700	50,000			
13	33030139	un	EXAME BRUCELOSE IGG (33-03-0139)	69,3300	50,000			
14	33030140	un	EXAME BRUCELOSE IGM (33-03-0140)	69,3300	50,000			
15	33030141	un	EXAME CA 125 (33-03-0141)	45,3300	20,000			
16	81070003	un	EXAME CA 15-3 (81-07-0003)	46,6700	20,000			
17	81070004	un	EXAME CA 27-29 (81-07-0004)	876,6700	20,000			
18	33030142	un	EXAME CA 50 (33-03-0142)	72,0000	20,000			
19	33030143	un	EXAME CÁLCIO SÉRICO (33-03-0143)	23,0000	100,000			
20	33030144	un	EXAME CAPACIDADE LIGAÇÃO DO FERRO (TIBC) (33-03-0144)	21,3300	20,000			
21	33030151	un	EXAME DE CARBONATO DE LITIO - DOSAGEM (33-03-0151)	26,6700	10,000			
22	33030145	un	EXAME CARMAZEPINA (33-03-0145)	31,0000	10,000			
23	33030146	un	EXAME CHAGAS IgG (33-03-0146)	29,0000	50,000			
24	33030427	un	EXAME CHAGAS IgM (33-03-0427)	22,3300	50,000			
25	33030148	un	EXAME CHAMYDIA IGG (33-03-0148)	46,0000	50,000			
26	33030149	un	EXAME CHAMYDIA IGM (33-03-0149)	46,6700	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.: 51/2019 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 100/2019

Data do Processo: 31/10/2019

Folha: 3/14

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
27	33030428	un	EXAME CHLAMYDIA IgA (33-03-0428)	49,3300	20,000			
28	33030334	un	EXAME CHUMBO (SANGUINEO E/OU URINARIO) (33-03-0334)	24,3300	6,000			
29	33030101	un	EXAME CITOMEGALOVIRUS IgG (33-03-0101)	28,0000	150,000			
30	33030102	un	EXAME CITOMEGALOVIRUS IgM (33-03-0102)	28,0000	150,000			
31	33030154	un	EXAME CITOMEGALOVIRUS AVIDEZ (33-03-0154)	137,1700	20,000			
32	33030155	un	EXAME CKMB (33-03-0155)	35,0000	50,000			
33	33030156	un	EXAME CLASSIFICAÇÃO SANGUINEA (33-03-0156)	19,6700	100,000			
34	33030157	un	EXAME CLEARENCE DE CREATININA (33-03-0157)	29,3300	30,000			
35	33030158	un	EXAME COAGULOGRAMA (TS,TC,TAP,RNI) (33-03-0158)	45,0800	1.000,000			
36	33030159	un	EXAME COLESTEROL HDL (33-03-0159)	15,1700	200,000			
37	33030160	un	EXAME COLESTEROL LDL (33-03-0160)	15,1700	200,000			
38	33030161	un	EXAME COLESTEROL TOTAL (33-03-0161)	16,8300	200,000			
39	33030162	un	EXAME COLESTEROL VLDL (33-03-0162)	16,8300	200,000			
40	33030163	un	EXAME COLINESTERASE (33-03-0163)	21,3300	50,000			
41	81070005	un	EXAME COMPLEMENTO C3 (81-07-0005)	26,6700	20,000			
42	81070006	un	EXAME COMPLEMENTO C4 (81-07-0006)	24,3300	20,000			
43	81070007	un	EXAME COMPLEMENTO CH50 (81-07-0007)	43,3300	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.: 51/2019 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

100/2019

Data do Processo:

31/10/2019

Folha: 4/14

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
44	33030164	un	EXAME COOMBS DIRETO (33-03-0164)	31,3300	50,000			
45	33030104	un	EXAME COOMBS INDIRETO (33-03-0104)	31,3300	50,000			
46	81070008	un	SERVICO DE EXAME - DO TIPO COPROCULTURA (81-07-0008)	54,0000	20,000			
47	81070009	un	EXAME COPROPARASITOLÓGICO (81-07-0009)	30,0000	20,000			
48	33030165	un	EXAME CPK CREATININO FOSFOQUINASE (33-03-0165)	40,0000	50,000			
49	33030009	un	EXAME CREATININA (33-03-0009)	18,0000	500,000			
50	33030166	un	EXAME CREATININA FOSFOQUINASE CK (33-03-0166)	35,0000	50,000			
51	81070010	un	EXAME CROMATOGRAFIA DE AMINOÁCIDOS NA URINA (81-07-0010)	85,0000	20,000			
52	81070011	un	EXAME CROMATOGRAFIA DE AMINOÁCIDOS NO SANGUE (81-07-0011)	93,3300	20,000			
53	33030167	un	EXAME CULTURA BAAR BK (33-03-0167)	57,3300	50,000			
54	33030168	un	EXAME CULTURA C/ ANTIBIOGRAMA (UROCULTURA) (33-03-0168)	54,0000	100,000			
55	33030303	un	EXAME CURVA GLICEMICA (33-03-0303)	86,6700	20,000			
56	33030170	un	EXAME DENGUE IgG (33-03-0170)	28,0000	50,000			
57	33030172	un	EXAME DENGUE IgM (33-03-0172)	28,0000	20,000			
58	33030171	un	EXAME DENGUE IGG E IGM (TESTE RAPIDO) (33-03-0171)	50,6700	100,000			
59	33030173	un	EXAME DESIDROGENASE LÁTICA LDH (33-03-0173)	21,6700	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.: 51/2019 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 100/2019

Data do Processo: 31/10/2019

Folha: 5/14

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
60	33030174	un	EXAME EAS (URINA TIPO 1) (33-03-0174)	18,0000	1.000,000			
61	33030175	un	EXAME ELEMENTOS ANORMAIS (FEZES) (33-03-0175)	27,0000	50,000			
62	33030176	un	EXAME ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA (33-03-0176)	35,0000	20,000			
63	33030177	un	EXAME ELETROFORESE DE PROTEINA (33-03-0177)	32,3300	20,000			
64	33030178	un	EXAME EPSTEIN BAAR IgG (33-03-0178)	35,3300	50,000			
65	33030179	un	EXAME EPSTEIN BAAR IgM (33-03-0179)	35,3300	50,000			
66	33030180	un	EXAME ERITROGRAMA (33-03-0180)	17,0000	10,000			
67	81070012	un	EXAME ESFREGAÇO CERVICOVAGINAL (COLPOCITOLOGIA ONCÔTICA CERVICAL), PAPANICOLAU (EXAME PREVENTIVO DE COLO DE ÚTERO). (81-07-0012)	53,3300	200,000			
68	33030181	un	EXAME ESTRADIOL E2 (33-03-0181)	47,0000	60,000			
69	33030182	un	EXAME ESTRIOL E3 (33-03-0182)	33,3300	60,000			
70	33030291	un	EXAME DE ESTRONA (33-03-0291)	46,0000	50,000			
71	33030183	un	EXAME ESTRONA E1 (33-03-0183)	36,5000	60,000			
72	33030185	un	EXAME FATOR DU (33-03-0185)	19,6700	10,000			
73	33030186	un	EXAME FATOR REUMATOIDE (LATEX) (33-03-0186)	19,0000	200,000			
74	33030187	un	EXAME FENIOTINA (33-03-0187)	30,0000	10,000			
75	33030188	un	EXAME FENOBARBITAL (33-03-0188)	30,0000	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.: 51/2019 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

100/2019

Data do Processo:

31/10/2019

Folha: 6/14

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
76	33030189	un	EXAME FERRITINA (33-03-0189)	28,0000	50,000			
77	33030107	un	EXAME FERRO SÉRICO (33-03-0107)	23,0000	50,000			
78	33030108	un	EXAME FOSFATASE ALCALINA (33-03-0108)	23,3300	60,000			
79	33030190	un	EXAME FOSFOLIPÍDIOS (33-03-0190)	40,0000	40,000			
80	33030191	un	EXAME FOSFORO (33-03-0191)	20,6700	60,000			
81	33030194	un	EXAME FTA NEONATAL- anticorpos IgM (33-03-0194)	45,0000	10,000			
82	33030192	un	EXAME FTA ABS ANTICORPOS IgG (33-03-0192)	37,0000	20,000			
83	33030193	un	EXAME FTA ABS ANTICORPOS IgM (33-03-0193)	37,0000	20,000			
84	33030195	un	EXAME GAMA GT (GGT) (33-03-0195)	23,3300	200,000			
85	33030196	un	EXAME GLICEMIA DE JEJUM (33-03-0196)	18,0000	1.000,000			
86	33030113	un	EXAME GLICEMIA POS PRANDIAL (33-03-0113)	18,0000	200,000			
87	33030197	un	EXAME GLICOSE 6 FOSFATO DESIDROGENASE (G6PD) (33-03-0197)	48,6700	20,000			
88	81070013	un	EXAME HCG - GONADOTROFINA CORIONICA (81-07-0013)	26,6700	50,000			
89	33030198	un	EXAME HELICOBACTER PYLORI ANTI CORPOS IgG (33-03-0198)	56,0000	20,000			
90	33030199	un	EXAME HELICOBACTER PYLORI ANTI CORPOS IgM (33-03-0199)	60,0000	20,000			
91	33030200	un	EXAME HEMATOCRITO (33-03-0200)	14,0000	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.: 51/2019 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 100/2019

Data do Processo: 31/10/2019

Folha: 7/14

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
92	33030201	un	EXAME HEMOGLOBINA (33-03-0201)	20,6700	20,000			
93	33030115	un	EXAME HEMOGLOBINA GLICOSILADA (33-03-0115)	37,0000	200,000			
94	33030116	un	EXAME HEMOGRAMA COMPLETO (33-03-0116)	21,0000	3.000,000			
95	33030203	un	EXAME HEPATITE A ANTI HVA IgG (33-03-0203)	35,3300	40,000			
96	33030202	un	EXAME HEPATITE A ANTI HVA IgM (33-03-0202)	35,3300	40,000			
97	33030210	un	EXAME HEPATITE B ANTI HBC IgG (33-03-0210)	32,0000	20,000			
98	33030204	un	EXAME HEPATITE B ANTI HBC IgM (33-03-0204)	33,0000	40,000			
99	33030205	un	EXAME HEPATITE B ANTI HBE (33-03-0205)	32,0000	40,000			
100	33030206	un	EXAME HEPATITE B ANTI HBS (33-03-0206)	32,0000	150,000			
101	33030316	un	EXAME HEPATITE B ANTI HBS AG (33-03-0316)	33,0000	250,000			
102	33030315	un	EXAME HEPATITE C (HCV) (33-03-0315)	36,3300	250,000			
103	33030209	un	EXAME HIV Z + HIV2 ANTICORPOS (33-03-0209)	35,0000	150,000			
104	33030211	un	EXAME HORMONIO CORTISOL (33-03-0211)	37,6700	40,000			
105	33030212	un	EXAME HORMONIO CRESCIMENTO HUMANO (HGH) (33-03-0212)	37,0000	20,000			
106	33030213	un	EXAME HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE (FSH) (33-03-0213)	37,0000	60,000			
107	33030323	un	EXAME HORMONIO LUTEINIZANTE (L H) (33-03-0323)	30,3300	60,000			
108	33030215	un	EXAME HORMONIO PROGESTERONA (33-03-0215)	42,0000	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.: 51/2019 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 100/2019

Data do Processo: 31/10/2019

Folha: 8/14

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
109	33030216	un	EXAME HORMONIO PROLACTINA (33-03-0216)	42,0000	60,000			
110	33030217	un	EXAME HTLV 1 (33-03-0217)	46,6000	20,000			
111	81070014	un	EXAME IGE ESPECIFICO (F1) - ALIMENTOS - CLARA DE OVO (81-07-0014)	55,0000	20,000			
112	81070015	un	EXAME IGE ESPECIFICO (F234) - ALIMENTOS LACTOSE - PROTEÍNAS DO LEITE (81-07-0015)	65,0000	20,000			
113	81070016	un	EXAME IGE ESPECIFICO (F245) - ALIMENTOS - OVOS (81-07-0016)	46,6700	20,000			
114	81070019	un	EXAME IGE ESPECIFICO (F78) - ALIMENTOS - CASEÍNA (81-07-0019)	41,6700	20,000			
115	81070017	un	EXAME IGE ESPECIFICO (F76) - ALIMENTOS A-LACTOALBUMINA (81-07-0017)	41,6700	20,000			
116	81070018	un	EXAME IGE ESPECIFICO (F77) - ALIMENTOS B-LACTOGLOBULINA (81-07-0018)	41,6700	20,000			
117	33030431	un	EXAME IgE TOTAL (33-03-0431)	31,6700	100,000			
118	33030219	un	EXAME LEISHMANIA PESQUISA DIRETA (33-03-0219)	36,6700	50,000			
119	33030220	un	EXAME LEISHMANIOSE IgG (33-03-0220)	30,6700	20,000			
120	33030221	un	EXAME LEISHMANIOSE IgM (33-03-0221)	34,0000	20,000			
121	33030222	un	EXAME LEUCOGRAMA (33-03-0222)	18,0000	10,000			
122	81070020	un	EXAME LINFÓCITOS CD4 (81-07-0020)	66,0000	10,000			
123	81070021	un	EXAME DE LINFÓCITOS CD8 (81-07-0021)	74,3300	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.: 51/2019 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 100/2019

Data do Processo: 31/10/2019

Folha: 9/14

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
124	81070022	un	EXAME LIPASE (81-07-0022)	33,6700	50,000			
125	81070023	un	EXAME LIPIDOGRAMA (TRIG, COLEST TOTAL, HDL.LDL E VLDL) (81-07-0023)	63,3300	1.000,000			
126	81070024	un	EXAME MAGNÉSIO SÉRICO (81-07-0024)	26,0000	60,000			
127	81070025	un	EXAME MALARIA (GOTA ESPESSA) (81-07-0025)	30,6700	20,000			
128	81070026	un	EXAME MICOPLASMA UREAPLASMA (CULTURA) (81-07-0026)	42,3300	10,000			
129	81070027	un	EXAME MICROALBUMINURIA 24 HORAS (81-07-0027)	25,6700	30,000			
130	81070028	un	EXAME MONONUCLEOSE (ANTICORPOS HETEROFILOS) (81-07-0028)	23,3300	10,000			
131	81070029	un	EXAME MUCOPROTEINAS (81-07-0029)	25,0000	20,000			
132	81070030	un	EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES (EPF) (81-07-0030)	18,0000	200,000			
133	81070031	un	EXAME PARATORMONIO (MOLECULA INTACTA) (81-07-0031)	38,6700	20,000			
134	81070032	un	EXAME PESQUISA DE BAAR BACILOSCOPIA (LINF A E ESCARRO) (81-07-0032)	38,6700	200,000			
135	81070033	un	EXAME PESQUISA DE FUNGOS NAS FEZES (81-07-0033)	18,0000	50,000			
136	81070034	un	EXAME PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI (BIOPSIA) (81-07-0034)	130,0000	50,000			
137	81070035	un	EXAME PESQUISA DE LEVEDURAS - FEZES (81-07-0035)	17,6700	20,000			
138	81070036	un	EXAME PESQUISA DE SANGUE OCULTO (81-07-0036)	21,0000	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.: 51/2019 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 100/2019

Data do Processo: 31/10/2019

Folha: 10/14

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
139	81070037	un	EXAME PESQUISA LEUCOCITOS NAS FEZES (81-07-0037)	18,0000	20,000			
140	33030241	un	EXAME PH FECAL (33-03-0241)	14,0000	20,000			
141	33030242	un	EXAME PLAQUETAS (33-03-0242)	16,0000	100,000			
142	33030243	un	EXAME POTASSIO SERICO (33-03-0243)	20,0000	200,000			
143	33030244	un	EXAME PROLACTINA (33-03-0244)	48,0000	50,000			
144	33030245	un	EXAME PROTEINA C REATIVA (PCR) (33-03-0245)	19,6700	200,000			
145	33030246	un	EXAME PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES (33-03-0246)	28,3300	20,000			
146	33030247	un	EXAME PROTEINURA 24 HORAS (33-03-0247)	26,6700	50,000			
147	33030248	un	EXAME PSA LIVRE TOTAL (33-03-0248)	54,0000	500,000			
148	33030249	un	EXAME PSA TOTAL (33-03-0249)	39,0000	200,000			
149	33030250	un	EXAME RETICULOCITOS (33-03-0250)	26,0000	10,000			
150	33030251	un	EXAME REUMATOGRAMA (PCR, FR, ASO, VSH) (33-03-0251)	71,3300	200,000			
151	33030252	un	EXAME RUBEOLA (ANTICORPOS IGM) (33-03-0252)	34,5000	100,000			
152	33030253	un	EXAME RUBEOLA ANTICORPOS IGG (33-03-0253)	31,3300	60,000			
153	33030254	un	EXAME RUBEOLA NEONATAL IGM (33-03-0254)	43,0000	60,000			
154	33030256	un	EXAME SARAMPO ANTI CORPOS IGM (33-03-0256)	48,3300	50,000			
155	33030255	un	EXAME SARAMPO ANTICORPOS IGG (33-03-0255)	46,6700	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.: 51/2019 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 100/2019

Data do Processo: 31/10/2019

Folha: 11/14

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
156	33030257	un	EXAME SODIO SERICO (33-03-0257)	21,0000	200,000			
157	33030258	un	EXAME T3 TRIIODOTIRONINA LIVRE (33-03-0258)	27,0000	500,000			
158	33030259	un	EXAME T3 TRIIODOTIRONINA TOTAL (33-03-0259)	25,3300	500,000			
159	33030260	un	EXAME T4 TIROXINA LIVRE (33-03-0260)	27,0000	500,000			
160	33030261	un	EXAME T4 TIROXINA NEONATAL (33-03-0261)	30,8500	20,000			
161	33030262	un	EXAME T4 TIROXINA TOTAL (33-03-0262)	27,0000	500,000			
162	33030263	un	EXAME TAP INR (33-03-0263)	19,6700	500,000			
163	33030264	un	EXAME TEMPO COAGULAÇÃO (33-03-0264)	15,0000	200,000			
164	33030265	un	EXAME DE TEMPO DE PROTROMBINA (33-03-0265)	19,5000	60,000			
165	33030127	un	EXAME TEMPO DE SANGRAMENTO (33-03-0127)	15,0000	200,000			
166	33030271	un	EXAME DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (33-03-0271)	19,6700	60,000			
167	33030266	un	EXAME TESTE PEZINHO (PERFIL AMPLIADO) (33-03-0266)	160,0000	20,000			
168	33030269	un	EXAME TESTE PEZINHO (PERFIL MASTER) (33-03-0269)	246,6700	50,000			
169	33030267	un	EXAME TESTE PEZINHO (PERFIL TSH T4 PKU (33-03-0267)	170,0000	20,000			
170	33030268	un	EXAME TESTE PEZINHO BASICO (33-03-0268)	105,0000	20,000			
171	33030270	un	EXAME TESTOSTERONA LIVRE (33-03-0270)	33,0000	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.: 51/2019 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 100/2019

Data do Processo: 31/10/2019

Folha: 12/14

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
172	33030272	un	EXAME TESTOSTERONA TOTAL (33-03-0272)	33,0000	100,000			
173	33030273	un	EXAME TIPAGEM SANGUINEA (ABO- RH) (33-03-0273)	19,5000	100,000			
174	33030274	un	EXAME TIROSINA (33-03-0274)	140,5000	10,000			
175	81070038	un	EXAME TOXICOLÓGICO DE LARGA JANELA DE DETECÇÃO (81-07-0038)	233,3300	50,000			
176	33030276	un	EXAME TOXOPLASMOSE ANTICORPOS (ELISA) IGM (33-03-0276)	29,6700	150,000			
177	33030277	un	EXAME TOXOPLASMOSE AVIDEZ IGG (33-03-0277)	88,0000	100,000			
178	33030275	un	EXAME TOXOPLASMOSE- ANTICORPOS (ELISA) IGG (33-03-0275)	29,6700	150,000			
179	33030278	un	EXAME TRANSAMINASE OXALACETICA TGO (33-03-0278)	19,6700	200,000			
180	33030279	un	EXAME TRANSAMINASE PIRUVICA TGP (33-03-0279)	19,6700	200,000			
181	33030280	un	EXAME TRANSFERRINA (33-03-0280)	26,3300	20,000			
182	33030282	un	EXAME TREPONEMA PALLIDUM (PESQUISA) (33-03-0282)	32,6700	10,000			
183	33030281	un	EXAME TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPOS IGM (33-03-0281)	48,0000	10,000			
184	81070039	un	EXAME TRIAGEM AVANÇADA PARA ERROS INATOS DO METABOLISMO (81-07-0039)	526,6700	10,000			
185	33030283	un	EXAME TRIGLICERIDES (33-03-0283)	19,6700	200,000			
186	33030284	un	EXAME TROPONINA (33-03-0284)	232,6700	10,000			
187	33030285	un	EXAME TRYPANOSOMA CRUZI ANTICORPOS IGG (33-03-0285)	25,0000	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.: 51/2019 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 100/2019

Data do Processo: 31/10/2019

Folha: 13/14

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
188	33030286	un	EXAME TRYPANOSOMA CRUZI ANTICORPOS IGM (33-03-0286)	25,0000	10,000			
189	33030287	un	EXAME TSH (HORMONIO TIROESTIMULANTES) ULTRASENSIVEL (33-03-0287)	28,0000	500,000			
190	33030288	un	EXAME TSH NEONATAL (33-03-0288)	35,0000	30,000			
191	33030008	un	EXAME URÉIA (33-03-0008)	18,0000	500,000			
192	33030152	un	EXAME DE UROCULTURA DE URINA/ANTIBIOGRAMA (33-03-0152)	65,0000	100,000			
193	33030289	un	EXAME VDRL QUANTITATIVO (33-03-0289)	19,6700	100,000			
194	33030133	un	EXAME VHS (33-03-0133)	16,0000	100,000			
195	33030290	un	EXAME VITAMINA B-12 (33-03-0290)	50,0000	60,000			
196	33030218	un	EXAME DE VITAMINA D (25 HIDROXIPROGESTERONA) (33-03-0218)	63,3300	50,000			

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
197	33030412	un	EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA ABDÔMEN SUPERIOR, VIAS RENAIIS, VIAS HEPÁTICAS, OBSTÉTRICAS, PARTES MOLES, PRÓSTATA, TRANSVAGINAIS, TIRÓIDE E PÉLVICA DENTRE OUTRAS. (33-03-0412)	123,3300	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.: 51/2019 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 100/2019

Data do Processo: 31/10/2019

Folha: 14/14

Lote - 2

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
198	33030404	un	EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA ABDÔMEN TOTAL, MAMAS, BOLSA ESCROTAL E VIAS RENAIIS COM PRÓSTATA. (33-03-0404)	143,3300	500,000			
201	81070001	un	EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA MORFOLOGICA FETAL (PRIMEIRO TRIMESTRE E SEGUNDO TRIMESTRE). (81-07-0001)	233,3300	50,000			

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
199	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)	400,0000	100,000			
200	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)	400,0000	100,000			

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

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

Carimbo e Assinatura do Fornecedor