

PESQUISA DE PREÇOS – PROPOSTA

Realizada por: Prefeitura Municipal de Nova Floresta.

Objeto: contratação de laboratório de análises clínicas ou empresa especializada para realização de exames laboratoriais de alta e média complexidade, com posto de coleta no município de nova floresta, mensalmente.

O ganhador inicial do contrato: deve instalar um posto de coleta em nova floresta. E emitir relação de todos dos pacientes e suas respectivas autorização. Conforme especificações do termo de referência.

PERÍODO: março de 2024.

1. Pesquisa de Preços:

Solicitou-se ao proponente M I L VELOSO LTDA, a seguir qualificado, informar o seu melhor preço para execução do objeto em epígrafe. Os dados obtidos foram devidamente transcritos em planilha específica – listada abaixo - dando-se total conhecimento ao interessado, que depois de achado conforme, assinou presente pesquisa de preços - proposta, concordando plenamente com o valor declarado para a referida contratação, comprometendo-se, inclusive, a executar o seu objeto rigorosamente nas condições ofertadas.

2. Dados

Nome Empresarial: M I L VELOSO LTDA

Nome Empresarial: M I L VELOSO LTDA

Nome Fantasia: BIOLAB

Responsável: Maria Inês Leite Veloso

CNPJ: 12.570.417/0002-50

Endereço: R Pedro Gondim, 216,
Centro

Estado: Paraíba

CEP: 58.178-000

Município: Nova Floresta

Celular: (84) 9648-0031

3. Proposta:

1 - Bioquímica					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	25 HIDROXI – VITAMINA D	UND	33	R\$ 50,00	R\$ 1.650,00
2	ÁCIDO FÓLICO	UND	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
3	ALBUMINA	UND	100	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00
4	BIOPSIA CISTO	UND	15	R\$ 185,00	R\$ 2.775,00
5	BIOPSIA MAMA	UND	15	R\$ 185,00	R\$ 2.775,00
6	BIOPSIA PROPOSTA	UND	15	R\$ 185,00	R\$ 2.775,00
7	BIOPSIA AGULHAMENTO	UND	15	R\$ 185,00	R\$ 2.775,00
8	BIOPSIA TIREODE	UND	15	R\$ 185,00	R\$ 2.775,00
9	PUNÇÃO MAMARIA	UND	30	R\$ 185,00	R\$ 5.550,00
10	ALDOSTEROMA	UND	50	R\$ 40,00	R\$ 2.000,00
11	AMILASE	UND	30	R\$ 25,00	R\$ 750,00
12	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	UND	110	R\$ 20,00	R\$ 2.200,00
13	CÁLCIO	UND	60	R\$ 20,00	R\$ 1.200,00
14	CK – MB	UND	50	R\$ 35,00	R\$ 1.750,00
15	CLEARANCE CREATININA	UND	500	R\$ 30,00	R\$ 15.000,00
16	CPK	UND	50	R\$ 35,00	R\$ 1.750,00
17	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	UND	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
18	FERRO SÉRICO	UND	30	R\$ 20,00	R\$ 600,00
19	FÓSFORO	UND	50	R\$ 20,00	R\$ 1.000,00
20	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	UND	330	R\$ 35,00	R\$ 11.550,00
21	LIPASE	UND	30	R\$ 25,00	R\$ 750,00
22	LDH (DESIDROGENASE LÁCTICA)	UND	50	R\$ 20,00	R\$ 1.000,00
23	LÍTIO	UND	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
24	MAGNÉSIO	UND	30	R\$ 20,00	R\$ 600,00
25	MICROALBUMINÚRIA 24 H	UND	30	R\$ 24,00	R\$ 720,00
26	POTÁSSIO	UND	60	R\$ 10,00	R\$ 600,00
27	PROTEINÚRIA 24 H	UND	80	R\$ 25,00	R\$ 2.000,00
28	SÓDIO	UND	50	R\$ 10,00	R\$ 500,00
29	VITAMINA A	UND	50	R\$ 100,00	R\$ 5.000,00
30	VITAMINA B1	UND	30	R\$ 120,00	R\$ 3.600,00
31	VITAMINA B12	UND	33	R\$ 40,00	R\$ 1.320,00
32	GAMA GT	UND	300	R\$ 15,00	R\$ 4.500,00
33	IONOGRAMA	UND	200	R\$ 30,00	R\$ 6.000,00
34	GLICOSE PÓS DEXTROSOL	UND	50	R\$ 40,00	R\$ 2.000,00
35	PROTEINAS TOTAIS TRAÇÕES	UND	300	R\$ 20,00	R\$ 6.000,00
36	TOTG. GESTANTES	UND	50	R\$ 40,00	R\$ 2.000,00

37	VITAMINA D	UND	110	R\$ 50,00	R\$ 5.500,00
38	CARBAMAZEPINA	UND	30	R\$ 50,00	R\$ 1.500,00
39	FENOBARBITAL	UND	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
40	FENOTOINA	UND	100	R\$ 53,00	R\$ 5.300,00
41	FOSFATOSE ALCALINA	UND	50	R\$ 20,00	R\$ 1.000,00
42	ZINCO	UND	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
43	INTOLERÂNCIA AO GLUTEN	UND	33	R\$ 40,00	R\$ 1.320,00
44	INTOLERÂNCIA A LACTOSE	UND	33	R\$ 30,00	R\$ 990,00
45	SDHEA	UND	30	R\$ 45,00	R\$ 1.350,00
46	GLICEMIA EM JEJUM	UND	50	R\$ 10,00	R\$ 500,00
47	CRIATININA	UND	50	R\$ 10,00	R\$ 500,00
48	UREIA	UND	100	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00
49	COLESTEROL TOTAL	UND	100	R\$ 30,00	R\$ 3.000,00
50	COLESTEROL FRACIONADO	UND	100	R\$ 30,00	R\$ 3.000,00
51	ÁCIDO URICO	UND	100	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00
52	SOROLOGIA PARA ZICA IGG/IGM	UND	100	R\$ 300,00	R\$ 30.000,00
53	SOROLOGIA PARA CHIKUNGUNYA IGG/IGM	UND	100	R\$ 100,00	R\$ 10.000,00
54	SOROLOGIA PARA DENGUE IGG/IGM	UND	100	R\$ 90,00	R\$ 9.000,00
55	FERRITINA	UND	100	R\$ 32,00	R\$ 3.200,00
56	ESTRONA	UND	50	R\$ 25,00	R\$ 1.250,00
57	INTOLERÂNCIA A LACTOSE (GENÉTICO)	UND	50	R\$ 180,00	R\$ 9.000,00
58	COOMBS INDIRETO	UND	50	R\$ 30,00	R\$ 1.500,00
59	LEUCOGRAMA	UND	100	R\$ 20,00	R\$ 2.000,00
60	TGO	UND	100	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00
61	TGP	UND	100	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00
62	BACILOSCOPIA	UND	50	R\$ 70,00	R\$ 3.500,00
63	COLORO	UND	50	R\$ 20,00	R\$ 1.000,00
64	SATURAÇÃO DA TRASFERRINA(IST)	UND	50	R\$ 30,00	R\$ 1.500,00
				TOTAL	R\$ 201.775,00

2 - Hormônios					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ACTH – HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO	UND	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
2	ANTI TIREOGLOBULINA	UND	50	R\$ 40,00	R\$ 2.000,00
3	ANTI TPO	UND	50	R\$ 40,00	R\$ 2.000,00
4	ANTI INSULINA	UND	50	R\$ 50,00	R\$ 2.500,00
5	ALFA FETOPROTEINAS	UND	50	R\$ 40,00	R\$ 2.000,00



Análises Clínicas e Laboratoriais

6	BETA HCG GONADOTROFINA CORINICA SANGUE QUALITATIVO	UND	300	R\$ 25,00	R\$ 7.500,00
7	BETA HCG GONADOTROFINA CORINGA SANGUE QUANTITATIVO	UND	50	R\$ 60,00	R\$ 3.000,00
8	CORTISOL URINÁRIO	UND	50	R\$ 80,00	R\$ 4.000,00
9	CORTISOL BASAL	UND	50	R\$ 45,00	R\$ 2.250,00
10	ESTRIOL	UND	50	R\$ 35,00	R\$ 1.750,00
11	FSH – HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE	UND	100	R\$ 30,00	R\$ 3.000,00
12	HGH – HORMÔNIO DO CRESCIMENTO	UND	50	R\$ 45,00	R\$ 2.250,00
13	INSULINA	UND	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
14	LH – HORMÔNIO LUTEINIZANTE	UND	100	R\$ 30,00	R\$ 3.000,00
15	PROGESTERONA	UND	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
16	PSA TOTAL/LIVRE	UND	220	R\$ 60,00	R\$ 13.200,00
17	PSA TOTAL	UND	110	R\$ 35,00	R\$ 3.850,00
18	TIREOGLOBINA	UND	50	R\$ 40,00	R\$ 2.000,00
19	T3 LIVRE	UND	220	R\$ 20,00	R\$ 4.400,00
20	T3 TOTAL	UND	220	R\$ 20,00	R\$ 4.400,00
21	T4 LIVRE	UND	220	R\$ 20,00	R\$ 4.400,00
22	T4 TOTAL	UND	220	R\$ 20,00	R\$ 4.400,00
23	TESTOSTERONA LIVRE	UND	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
24	TSH – HORMÔNIO TIREESTIMULANTE	UND	220	R\$ 20,00	R\$ 4.400,00
25	PROLACTINA	UND	100	R\$ 35,00	R\$ 3.500,00
26	S DHEA	UND	50	R\$ 45,00	R\$ 2.250,00
27	INSULINA BASAL	UND	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
28	TESTOSTERONA TOTAL	UND	50	R\$ 30,00	R\$ 1.500,00
29	HOMOCISTEINA	UND	100	R\$ 50,00	R\$ 5.000,00
30	GH HORMÔNIO DO CRESCIMENTO	UND	100	R\$ 45,00	R\$ 4.500,00
31	IGF-1	UND	100	R\$ 90,00	R\$ 9.000,00
32	ESTRADIOL	UND	100	R\$ 30,00	R\$ 3.000,00
				TOTAL	R\$ 110.450,00

2 - Hormônios					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ACTH – HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO	UND	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
2	ANTI TIREOGLOBULINA	UND	50	R\$ 40,00	R\$ 2.000,00
3	ANTI TPO	UND	50	R\$ 40,00	R\$ 2.000,00
4	ANTI INSULINA	UND	50	R\$ 50,00	R\$ 2.500,00



Análises Clínicas e Laboratoriais

5	ALFA FETOPROTEINAS	UND	50	R\$ 40,00	R\$ 2.000,00
6	BETA HCG GONADOTROFINA CORINICA SANGUE QUALITATIVO	UND	300	R\$ 25,00	R\$ 7.500,00
7	BETA HCG GONADOTROFINA CORINGA SANGUE QUANTITATIVO	UND	50	R\$ 60,00	R\$ 3.000,00
8	CORTISOL URINÁRIO	UND	50	R\$ 80,00	R\$ 4.000,00
9	CORTISOL BASAL	UND	50	R\$ 45,00	R\$ 2.250,00
10	ESTRIOL	UND	50	R\$ 35,00	R\$ 1.750,00
11	FSH – HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE	UND	100	R\$ 30,00	R\$ 3.000,00
12	HGH – HORMÔNIO DO CRESCIMENTO	UND	50	R\$ 45,00	R\$ 2.250,00
13	INSULINA	UND	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
14	LH – HORMÔNIO LUTEINIZANTE	UND	100	R\$ 30,00	R\$ 3.000,00
15	PROGESTERONA	UND	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
16	PSA TOTAL/LIVRE	UND	220	R\$ 60,00	R\$ 13.200,00
17	PSA TOTAL	UND	110	R\$ 35,00	R\$ 3.850,00
18	TIREOGLOBINA	UND	50	R\$ 40,00	R\$ 2.000,00
19	T3 LIVRE	UND	220	R\$ 20,00	R\$ 4.400,00
20	T3 TOTAL	UND	220	R\$ 20,00	R\$ 4.400,00
21	T4 LIVRE	UND	220	R\$ 20,00	R\$ 4.400,00
22	T4 TOTAL	UND	220	R\$ 20,00	R\$ 4.400,00
23	TESTOSTERONA LIVRE	UND	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
24	TSH – HORMÔNIO TIREESTIMULANTE	UND	220	R\$ 20,00	R\$ 4.400,00
25	PROLACTINA	UND	100	R\$ 35,00	R\$ 3.500,00
26	S DHEA	UND	50	R\$ 45,00	R\$ 2.250,00
27	INSULINA BASAL	UND	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
28	TESTOSTERONA TOTAL	UND	50	R\$ 30,00	R\$ 1.500,00
29	HOMOCISTEINA	UND	100	R\$ 50,00	R\$ 5.000,00
30	GH HORMÔNIO DO CRESCIMENTO	UND	100	R\$ 45,00	R\$ 4.500,00
31	IGF-1	UND	100	R\$ 90,00	R\$ 9.000,00
32	ESTRADIOL	UND	100	R\$ 30,00	R\$ 3.000,00
				TOTAL	R\$ 110.450,00

3 - Patologia

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ANATOMO PATOLÓGICO PEÇA GRANDE	UND	33	R\$ 185,00	R\$ 6.105,00
2	ANATOMO PATOLÓGICO PEÇA PEQUENA ATÉ 10 CM	UND	33	R\$ 185,00	R\$ 6.105,00

3	ANATOMO PATOLÓGICO SIMPLES	UND	33	R\$ 185,00	R\$ 6.105,00
				TOTAL	R\$ 18.315,00

4 - Imunologia					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ANTI DNA NATIVO	UND	55	R\$ 50,00	R\$ 2.750,00
2	ANTI CORPOS ANTI SM	UND	55	R\$ 50,00	R\$ 2.750,00
3	ANTI CORPOS ANTI RO	UND	55	R\$ 50,00	R\$ 2.750,00
4	ANTI CORPOS ANTI LA	UND	50	R\$ 60,00	R\$ 3.000,00
5	CITOMEGALOVIRUS IGG	UND	220	R\$ 30,00	R\$ 6.600,00
6	CITOMEGALOVIRUS IGM	UND	220	R\$ 30,00	R\$ 6.600,00
7	COMPLEMENTO C3	UND	50	R\$ 35,00	R\$ 1.750,00
8	COMPLEMENTO C4	UND	50	R\$ 35,00	R\$ 1.750,00
9	FAN – FATOR ANTINUCLEAR	UND	100	R\$ 35,00	R\$ 3.500,00
10	FATOR REUMATOIDE – TESTE LATEX	UND	1000	R\$ 25,00	R\$ 25.000,00
11	FTA – ABS IGG	UND	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
12	FTA – ABS IGM	UND	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
13	HEPATITE A – ANTI HVA IGG	UND	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
14	HEPATITE – ANTI HBC TOTAL	UND	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
15	HEPATITE B – ANTI HBC TOTAL	UND	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
16	HEPATITE B – ANTI HBC IGM	UND	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
17	HEPATITE B / ANTI HBS	UND	30	R\$ 20,00	R\$ 600,00
18	HEPATITE B – HBEAG	UND	30	R\$ 40,00	R\$ 1.200,00
19	HEPATITE B – HBSAG	UND	30	R\$ 20,00	R\$ 600,00
20	HEPATITE C – ANTI HCV	UND	20	R\$ 40,00	R\$ 800,00
21	HEPATITE D – ANTI HDV	UND	30	R\$ 140,00	R\$ 4.200,00
22	HERPES SIMPLES IGG	UND	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
23	HERPES SIMPLES IGM	UND	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
24	IGE ESPECIFICO P / SOJA	UND	50	R\$ 40,00	R\$ 2.000,00
25	MUCOPROTEINAS	UND	50	R\$ 40,00	R\$ 2.000,00
26	PCR	UND	250	R\$ 20,00	R\$ 5.000,00
27	RUBEOLA IGG	UND	200	R\$ 35,00	R\$ 7.000,00
28	RUBEOLA IGM	UND	200	R\$ 35,00	R\$ 7.000,00
29	SÍFILIS IGG	UND	50	R\$ 40,00	R\$ 2.000,00
30	SÍFILIS IGM	UND	50	R\$ 40,00	R\$ 2.000,00
31	TOXOPLASMOSE IGG	UND	200	R\$ 20,00	R\$ 4.000,00
32	TOXOPLASMOSE IGM	UND	200	R\$ 20,00	R\$ 4.000,00
33	ANTI – HIV	UND	200	R\$ 30,00	R\$ 6.000,00
34	CEA	UND	100	R\$ 50,00	R\$ 5.000,00

35	WAALER ROSE	UND	30	R\$ 35,00	R\$ 1.050,00
36	CA 50	UND	150	R\$ 70,00	R\$ 10.500,00
37	CA 125	UND	150	R\$ 50,00	R\$ 7.500,00
38	CA 15 – 3	UND	150	R\$ 45,00	R\$ 6.750,00
39	CA 19.9	UND	150	R\$ 50,00	R\$ 7.500,00
40	CH50	UND	100	R\$ 50,00	R\$ 5.000,00
41	ANTI-CPP	UND	100	R\$ 100,00	R\$ 10.000,00
42	HLAB27	UND	100	R\$ 130,00	R\$ 13.000,00
				TOTAL	R\$ 180.150,00

5 - Hematologia					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	COAGULOPGRAMA II	UND	100	R\$ 60,00	R\$ 6.000,00
2	CAMBS DIRETO	UND	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
3	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINAS	UND	30	R\$ 35,00	R\$ 1.050,00
4	LEUCOGRAMA	UND	50	R\$ 20,00	R\$ 1.000,00
5	TEMPO DE PROTROMBINA – TP	UND	50	R\$ 25,00	R\$ 1.250,00
6	TEMPO DE SAGRAMENTO – TS	UND	50	R\$ 10,00	R\$ 500,00
7	TEMPO DE TROMBOPLASTINA ATIVADA – TTPA	UND	50	R\$ 25,00	R\$ 1.250,00
8	CÉLULAS LE	UND	30	R\$ 70,00	R\$ 2.100,00
9	HEMOGRAMA COMPLETO	UND	110	R\$ 25,00	R\$ 2.750,00
10	HEMOGLABINA GLICADA	UND	550	R\$ 35,00	R\$ 19.250,00
11	FIBRINOGENIO	UND	100	R\$ 60,00	R\$ 6.000,00
12	RETICULÓCITOS	UND	100	R\$ 25,00	R\$ 2.500,00
13	FATOR V DE LEIDEN	UND	50	R\$ 180,00	R\$ 9.000,00
14	PROTEÍNA S	UND	50	R\$ 150,00	R\$ 7.500,00
15	ANTITROMBINA	UND	50	R\$ 100,00	R\$ 5.000,00
16	FATOR II (PROTROMBINA)	UND	50	R\$ 25,00	R\$ 1.250,00
17	ANTI COAGULANTE LÚPICO	UND	50	R\$ 120,00	R\$ 6.000,00
18	ANTI CORPOS ANTI- CARDIOLIPINA	UND	50	R\$ 50,00	R\$ 2.500,00
19	TRANSGLUTAMINASE IGA	UND	50	R\$ 90,00	R\$ 4.500,00
20	TRANSGLUTAMINASE IGM	UND	50	R\$ 90,00	R\$ 4.500,00
21	ANTI ENDOMÍSIO IGA	UND	50	R\$ 50,00	R\$ 2.500,00
22	ANTI ENDOMÍSIO IGG	UND	50	R\$ 50,00	R\$ 2.500,00
23	ANTI ENDOMÍSIO IGM	UND	50	R\$ 50,00	R\$ 2.500,00
24	ANTI GLIADINA IGA	UND	50	R\$ 50,00	R\$ 2.500,00
25	ANTI GLIADINA IGM	UND	50	R\$ 50,00	R\$ 2.500,00
26	D'DIMERO	UND	50	R\$ 150,00	R\$ 7.500,00

27	PTH	UND	50	R\$ 40,00	R\$ 2.000,00
28	COMBS INDIRETO	UND	50	R\$ 30,00	R\$ 1.500,00
				TOTAL	R\$ 108.300,00

6 - Microbiologia					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	CULTURA E ANTIBIOGRAMA (MAT. DIVERSOS)	UND	55	R\$ 80,00	R\$ 4.400,00
2	CORPO CULTURA + ANTIBIOGRAMA	UND	55	R\$ 70,00	R\$ 3.850,00
3	UROCULTURA	UND	110	R\$ 50,00	R\$ 5.500,00
				TOTAL	R\$ 13.750,00

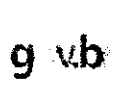
7 - Parasitologia					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SANGUE OCULTO NAS FEZES	UND	33	R\$ 25,00	R\$ 825,00
2	CALPROTECTINA FECAL	UND	55	R\$ 130,00	R\$ 7.150,00
3	COPROCULTURA	UND	55	R\$ 25,00	R\$ 1.375,00
4	TESTE DE ANTÍGENO FECAL H.PYLORI	UND	50	R\$ 90,00	R\$ 4.500,00
5	PARASITOLÓGICO DE FEZES	UND	50	R\$ 10,00	R\$ 500,00
				TOTAL	R\$ 14.350,00

8 - Urinalis					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	CÁLCIO URINÁRIO 24 HORAS	UND	50	R\$ 30,00	R\$ 1.500,00
2	SUMARIO DE URINA	UND	50	R\$ 10,00	R\$ 500,00
				TOTAL	R\$ 2.000,00

9 - Toxicologia					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ALUMÍNIO	UND	50	R\$ 60,00	R\$ 3.000,00
				TOTAL	R\$ 3.000,00
				Total Geral	R\$ 652.090,00

Valor total da proposta: R\$ 652.090,00 (Seiscentos e cinquenta e dois mil e noventa reais)

Nova Floresta, abril de 2024.

 Procurador Geral do Estado de Pernambuco
MARIA INÊS LEITE VELOSO
Data: 02/04/2024 11:44:28 (UTC)
Verifique em <https://portal.trf4.jus.br>

MARIA INÊS LEITE VELOSO

12.570.417/0002-50



BARRA Lab
Laboratório Clínico

ANÁLISES ESPECIALIZADAS EM:
HEMATOLOGIA - BIOQUÍMICA CLÍNICA URANÁLISE -
PARASITOLOGIA - IMUNOLOGIA MICROBIOLOGIA -
HORMÔNIOS - CITOLOGIA - ANATOMIA PATOLÓGICA

MARIA DO SOCORRO RIBEIRO – ME - CNPJ 09.052.387/0001-02

RUA 08 DE MAIO, Nº 86 - CENTRO - BARRA DE SANTA ROSA (PB) - CEP 58.170-000 - FONE: (83) 3376-1150.

PESQUISA DE PREÇOS – PROPOSTA

REALIZADA POR: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FLORESTA.

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS OU EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DE ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE, COM POSTO DE COLETA NO MUNICÍPIO DE NOVA FLORESTA, MENSALMENTE O GANHADOR INICIAL DO CONTRATO: DEVE INSTALAR UM POSTO DE COLETA EM NOVA FLORESTA. E EMITIR RELAÇÃO DE TODOS DOS PACIENTES E SUAS RESPECTIVAS AUTORIZAÇÃO. CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA.

PERÍODO: MARÇO de 2024.

I - DA PESQUISA DE PREÇOS:

Foi solicitado ao proponente MARIA DO SOCORRO RIBEIRO - ME, a seguir qualificado, que informasse o seu melhor preço para execução do objeto em epígrafe. Os dados obtidos foram devidamente transcritos em planilha específica - vide quadro abaixo - dando-se total conhecimento ao interessado, que depois de achado conforme, assinou presente pesquisa de preços - proposta, concordando plenamente com o valor declarado para a referida contratação, comprometendo-se, inclusive, a executar o seu objeto rigorosamente nas condições ofertadas.

PESQUISAS DE PREÇOS

Empresa:	MARIA DO SOCORRO RIBEIRO – ME		
Nome fantasia:	BARRALAB – LABORATÓRIO CLÍNICO		
CNPJ:	09.052.387/00001-02		
Endereço:	RUA OITO DE MAIO, 86		
Cidade:	BARRA DE SANTA ROSA	Estado:	PARAÍBA
Responsável:	MARIA DO SOCORRO RIBEIRO		
Telefone:	(83) 9.9150-3394	Email:	laboratoriobarra@hotmail.com

QUADRO PROPOSTA

Nos termos da pesquisa de preço realizada para execução do objeto da contratação em tela, relacionamos abaixo o menor preço proposto pelo referido proponente:



BARRA Lab

Laboratório Clínico

ANÁLISES ESPECIALIZADAS EM:
HEMATOLOGIA - BIOQUÍMICA CLÍNICA - URÂNÁLISE -
PARASITOLOGIA - IMUNOLOGIA - MICROBIOLOGIA -
HORMÔNIOS - CITOLOGIA - ANATOMIA PATOLÓGICA

MARIA DO SOCORRO RIBEIRO - ME - CNPJ 09.052.387/0001-02

RUA 08 DE MAIO, Nº 86 - CENTRO - BARRA DE SANTA ROSA (PB) - CEP 58.170-000 - FONE: (83) 3376-1150.

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO. R\$	VALOR TOTAL - R\$
1	25 HIDROXI-VITAMINA D	UND	33	30,00	990,00
2	ÁCIDO FÓLICO	UND	30	20,00	600,00
3	ALBUMINA	UND	100	20,00	2.000,00
4	BIOPSIA CISTO	UND	15	120,00	1.800,00
5	BIOPSIA MAMA	UND	15	120,00	1.800,00
6	BIOPSIA PROPOSTA	UND	15	120,00	1.800,00
7	BIOPSIA AGULHAMENTO	UND	15	120,00	1.800,00
8	BIOPSIA TIREODE	UND	15	120,00	1.800,00
9	PUNÇÃO MAMARIA	UND	30	120,00	3.600,00
10	ALDOSTEROMA	UND	50	20,00	1.000,00
11	AMILASE	UND	30	20,00	600,00
12	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	UND	110	20,00	2.200,00
13	CÁLCIO	UND	60	10,00	600,00
14	CK-MB	UND	50	35,00	1.750,00
15	CLEARENCE DE CREATININA	UND	500	35,00	17.500,00
16	CPK	UND	50	25,00	1.250,00
17	ELETOFORESE DE PROTEÍNAS	UND	30	30,00	900,00
18	FERRO SÉRICO	UND	30	20,00	600,00
19	FÓSFORO	UND	50	20,00	1.000,00
20	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	UND	330	25,00	8.250,00
21	LIPASE	UND	30	20,00	600,00
22	LDH (DESIDROGENASE LÁCTICA)	UND	50	20,00	1.000,00
23	LÍTIO	UND	30	20,00	600,00
24	MAGNÉSIO	UND	30	20,00	600,00
25	MICROALBUMINÚRIA 24 H	UND	30	35,00	1.050,00
26	POTÁSSIO	UND	60	20,00	1.200,00
27	PROTEINÚRIA 24 H	UND	80	35,00	2.800,00
28	SÓDIO	UND	50	20,00	1.000,00
29	VITAMINA A	UND	50	50,00	2.500,00
30	VITAMINA B1	UND	30	180,00	5.400,00
31	VITAMINA B12	UND	33	40,00	1.320,00
32	GAMA GT	UND	300	10,00	3.000,00
33	IONOGRAMA	UND	200	60,00	12.000,00
34	GLICOSE PÓS DEXTROSOL	UND	50	40,00	2.000,00
35	PROTEINAS TOTAIS E TRAÇÕES	UND	300	25,00	7.500,00
36	TOTG . GESTANTES	UND	50	40,00	2.000,00
37	VITAMINA D	UND	110	30,00	3.300,00
38	CARBAMAZEPINA	UND	30	40,00	1.200,00
39	FENOBARBITAL	UND	30	50,00	1.500,00
40	FENITOINA	UND	100	30,00	3.000,00
41	FOSFATASE ALCALINA	UND	50	10,00	500,00
42	ZINCO	UND	30	40,00	1.200,00
43	INTOLERÂNCIA AO GLUTEN	UND	33	30,00	990,00
44	INTOLERÂNCIA A LACTOSE	UND	33	40,00	1.320,00
45	SDHEA	UND	30	20,00	600,00
46	GLICEMIA DE JEJUM	UND	50	10,00	500,00



BARRA Lab

Laboratório Clínico

ANÁLISES ESPECIALIZADAS EM:
HEMATOLOGIA - BIOQUÍMICA CLÍNICA - URANÁLISE -
PARASITOLOGIA - IMUNOLOGIA - MICROBIOLOGIA -
HORMÔNIOS - CITOLOGIA - ANATOMIA PATOLÓGICA

MARIA DO SOCORRO RIBEIRO – ME - CNPJ 09.052.387/0001-02

RUA 08 DE MAIO, Nº 86 - CENTRO - BARRA DE SANTA ROSA (PB) - CEP 58.170-000 - FONE: (83) 3376-1150.

47	CREATININA	UND	50	10,00	500,00
48	UREIA	UND	100	10,00	1.000,00
49	COLESTEROL TOTAL	UND	100	10,00	1.000,00
50	COLESTEROL FRACIONADO	UND	100	20,00	2.000,00
51	ÁCIDO URICO	UND	100	10,00	1.000,00
52	SOROLOGIA PARA ZICA IGG/IGM	UND	100	350,00	35.000,00
53	SOROLOGIA PARA CHIKUNGUNYA IGG/IGM	UND	100	70,00	7.000,00
54	SOROLOGIA PARA DENGUE IGG/IGM	UND	100	60,00	6.000,00
55	FERRITINA	UND	100	30,00	3.000,00
56	ESTRONA	UND	50	30,00	1.500,00
57	INTOLERÂNCIA A LACTOSE (GENÉTICO)	UND	50	70,00	3.500,00
58	COOMBS INDIRETO	UND	50	25,00	1.250,00
59	LEUCOGRAMA	UND	100	12,00	1.200,00
60	TGO	UND	100	10,00	1.000,00
61	TGP	UND	100	10,00	1.000,00
62	BACIOSCOPIA	UND	50	20,00	1.000,00
63	CLORO	UND	50	20,00	1.000,00
64	SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA (IST)	UND	50	35,00	1.750,00
TOTAL					180.220,00

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO. R\$	VALOR - R\$
1	ACTH-HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO	UND	30	30,00	900,00
2	ANTI TIREOGLOBULINA	UND	50	30,00	1.500,00
3	ANTI TPO	UND	50	35,00	1.750,00
4	ANTI INSULINA	UND	50	40,00	2.000,00
5	ALFA FETOPROTEINAS	UND	50	30,00	1.500,00
6	BETA HCG GONADOTROFINA CORINICA SANGUE QUALITATIVO	UND	300	10,00	3.000,00
7	BETA HCG GONADOTROFINA CORINICA SANGUE QUANTITATIVO	UND	50	30,00	1.500,00
8	CORTISOL URINARIO	UND	50	40,00	2.000,00
9	CORTISOL BASAL	UND	50	30,00	1.500,00
10	ESTRIOL	UND	50	30,00	1.500,00
11	FSH- HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE	UND	100	30,00	3.000,00
12	HGH - HORMÔNIO DO CRESCIMENTO	UND	50	35,00	1.750,00
13	INSULINA	UND	30	40,00	1.200,00
14	LH- HORMÔNIO LUTEINIZANTE	UND	100	30,00	3.000,00
15	PROGESTERONA	UND	30	30,00	900,00
16	PSA TOTAL/LIVRE	UND	220	30,00	6.600,00
17	PSA TOTAL	UND	110	20,00	2.200,00
18	TIREOGLOBULINA	UND	50	40,00	2.000,00
19	T3 LIVRE	UND	220	20,00	4.400,00
20	T3 TOTAL	UND	220	20,00	4.400,00
21	T4 LIVRE	UND	220	20,00	4.400,00
22	T4 TOTAL	UND	220	20,00	4.400,00
23	TESTOSTERONA LIVRE	UND	30	30,00	900,00



BARRA Lab

Laboratório Clínico

ANÁLISES ESPECIALIZADAS EM:
HEMATOLOGIA - BIOQUÍMICA CLÍNICA - URÂNALISE -
PARASITOLOGIA - IMUNOLOGIA - MICROBIOLOGIA -
HORMÔNIOS - CITOLOGIA - ANATOMIA PATOLÓGICA

MARIA DO SOCORRO RIBEIRO – ME - CNPJ 09.052.387/0001-02

RUA 08 DE MAIO, Nº 86 - CENTRO - BARRA DE SANTA ROSA (PB) - CEP 58.170-000 - FONE: (83) 3376-1150.

24	TSH – HORMONIO TIREOESTIMULANTE	UND	220	20,00	4.400,00
25	PROLACTINA	UND	100	30,00	3.000,00
26	S DHEA	UND	50	40,00	2.000,00
27	INSULINA BASAL	UND	30	40,00	1.200,00
28	TESTOSTERONA TOTAL	UND	50	35,00	1.750,00
29	HOMOCISTEINA	UND	100	40,00	4.000,00
30	GH HORMÔNIO DO CRESCIMENTO	UND	100	35,00	3.500,00
31	IGF-1	UND	100	35,00	3.500,00
32	ESTRADIOL	UND	100	30,00	3.000,00
TOTAL					82.650,00

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO. R\$	VALOR - R\$
1	ANATOMO PATOLÓGICO PEÇA GRANDE	UND	33	120,00	3.960,00
2	ANATOMO PATOLÓGICO PEÇA PEQUENA ATÉ 10 CM	UND	33	120,00	3.960,00
3	ANATOMO PATOLÓGICO SIMPLES	UND	33	120,00	3.960,00
TOTAL					11.880,00

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO. R\$	VALOR - R\$
1	ANTI DNA NATIVO	UND	55	40,00	2.200,00
2	ANTI CORPOS ANTI SM	UND	55	50,00	2.750,00
3	ANTI CORPOS ANTI RO	UND	55	30,00	1.650,00
4	ANTI CORPOS ANTI LA	UND	50	30,00	1.500,00
5	CITOMEGALOVIRUS IGG	UND	220	25,00	5.500,00
6	CITOMEGALOVIRUS IGM	UND	220	25,00	5.500,00
7	COMPLEMENTO C3	UND	50	30,00	1.500,00
8	COMPLEMENTO C4	UND	50	30,00	1.500,00
9	FAN-FATOR ANTINUCLEAR	UND	100	30,00	3.000,00
10	FATOR REUMATOIDE – TESTE LATEX	UND	1000	10,00	10.000,00
11	FTA-ABS IGG	UND	30	30,00	900,00
12	FTA-ABS IGM	UND	30	30,00	900,00
13	HEPATITE A – ANTI HVA IGG	UND	30	30,00	900,00
14	HEPATITE – ANTI HBC TOTAL	UND	30	35,00	1.050,00
15	HEPATITE B – ANTI HBC TOTAL	UND	30	35,00	1.050,00
16	HEPATITE B – ANTI HBC IGM	UND	30	35,00	1.050,00
17	HEPATITE B / ANTI HBS	UND	30	30,00	900,00
18	HEPATITE B – HBEAG	UND	30	30,00	900,00
19	HEPATITE B – HBSAG	UND	30	30,00	900,00
20	HEPATITE C – ANTI HCV	UND	20	40,00	800,00
21	HEPATITE D – ANTI HDV	UND	30	60,00	1.800,00
22	HERPES SIMPLES IGG	UND	30	35,00	1.050,00
23	HERPES SIMPLES IGM	UND	30	35,00	1.050,00
24	IGE ESPECIFICO P/SOJA	UND	50	30,00	1.500,00
25	MUCOPROTEINAS	UND	50	20,00	1.000,00
26	PCR	UND	250	10,00	2.500,00
27	RUBEOLA IGG	UND	200	25,00	5.000,00
28	RUBEOLA IGM	UND	200	25,00	5.000,00
29	SÍFILIS IGG	UND	50	25,00	1.250,00



BARRA Lab

Laboratório Clínico

ANÁLISES ESPECIALIZADAS EM:
HEMATOLOGIA - BIOQUÍMICA CLÍNICA - URÂNÁLISE -
PARASITOLOGIA - IMUNOLOGIA - MICROBIOLOGIA -
HORMÔNIOS - CITOLOGIA - ANATOMIA PATOLÓGICA

MARIA DO SOCORRO RIBEIRO – ME - CNPJ 09.052.387/0001-02

RUA 08 DE MAIO, Nº 86 - CENTRO - BARRA DE SANTA ROSA (PB) - CEP 58.170-000 - FONE: (83) 3376-1150.

30	SÍFILIS IGM	UND	50	25,00	1.250,00
31	TOXOPLASMOSE IGG	UND	200	30,00	6.000,00
32	TOXOPLASMOSE IGM	UND	200	30,00	6.000,00
33	ANTI – HIV	UND	200	30,00	6.000,00
34	CEA	UND	100	25,00	2.500,00
35	WAAL EN ROSE	UND	30	30,00	900,00
36	CA 50	UND	150	80,00	12.000,00
37	CA 125	UND	150	35,00	5.250,00
38	CA 15-3	UND	150	40,00	6.000,00
39	CA 19.9	UND	150	40,00	6.000,00
40	CH 50	UND	100	30,00	3.000,00
41	ANTI-CCP	UND	100	60,00	6.000,00
42	HLAB27	UND	100	80,00	8.000,00
TOTAL					133.500,00

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO. R\$	VALOR - R\$
1	COAGULPGRAMA II	UND	100	15,00	1.500,00
2	CAMBS DIRETO	UND	30	25,00	750,00
3	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINAS	UND	30	40,00	1.200,00
4	LEUCOGRAMA	UND	50	12,00	600,00
5	TEMPO DE PROTROMBINA – TP	UND	50	25,00	1.250,00
6	TEMPO DE SANGRAMNETO – TS	UND	50	6,00	300,00
7	TEMPO DE TROMBOPLASTINA ATIVIDADE – TTPA	UND	50	25,00	1.250,00
8	CÉLULAS LE	UND	30	30,00	900,00
9	HEMOGRAMA COMPLETO	UND	110	12,00	1.320,00
10	HEMOGLOBINA GLICADA	UND	550	25,00	13.750,00
11	FIBRINOGENIO	UND	100	30,00	3.000,00
12	RETICULÓCITOS	UND	100	25,00	2.500,00
13	FATOR V DE LEIDEN	UND	50	200,00	10.000,00
14	PROTEÍNA S FUNCIONAL	UND	50	120,00	6.000,00
15	ANTITROMBINA	UND	50	50,00	2.500,00
16	FATOR II (PROTROMBINA)	UND	50	280,00	14.000,00
17	ANTI COAGULANTE LÚPICO	UND	50	50,00	2.500,00
18	ANTI CORPOS ANTI-CARDIOLIPINA	UND	50	35,00	1.750,00
19	TRANSGLUTAMINASE IGA	UND	50	85,00	4.250,00
20	TRANSGLUTAMINASE IGM	UND	50	100,00	5.000,00
21	ANTI ENDOMISIO IGA	UND	50	70,00	3.500,00
22	ANTI ENDOMISIO IGG	UND	50	50,00	2.500,00
23	ANTI ENDOMISIO IGM	UND	50	70,00	3.500,00
24	ANTI GLIADINA IGA	UND	50	50,00	2.500,00
25	ANTI GLIADINA IGM	UND	50	50,00	2.500,00



BARRA Lab

Laboratório Clínico

ANÁLISES ESPECIALIZADAS EM:
HEMATOLOGIA - BIOQUÍMICA CLÍNICA URANÁLISE -
PARASITOLOGIA - IMUNOLOGIA MICROBIOLOGIA -
HORMÔNIOS - CITOLOGIA - ANATOMIA PATOLÓGICA

MARIA DO SOCORRO RIBEIRO – ME - CNPJ 09.052.387/0001-02

RUA 08 DE MAIO, Nº 86 - CENTRO - BARRA DE SANTA ROSA (PB) - CEP 58.170-000 - FONE: (83) 3376-1150.

26	D'DIMERO	UND	50	90,00	4.500,00
27	PTH	UND	50	40,00	2.000,00
28	COMBS INDIRETO	UND	50	25,00	1.250,00
TOTAL					96.570,00

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO. R\$	VALOR - R\$
1	CULTURA E ANTIBIOGRAMA (MAT. DIVERSOS)	UND	55	50,00	2.750,00
2	COPROCULTURA + ANTIBIOGRAMA	UND	55	50,00	2.750,00
3	UROCULTURA	UND	110	45,00	4.950,00
TOTAL					10.450,00

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO. R\$	VALOR - R\$
1	SANGUE OCULTO NAS FEZES	UND	33	30,00	990,00
2	CALPROTECTINA FECAL	UND	55	220,00	12.100,00
3	COPROCULTURA	UND	55	50,00	2.750,00
4	TESTE DE ANTÍGENO FECAL H.PYLORI	UND	50	100,00	5.000,00
5	PARASITOLÓGICO DE FEZES	UND	50	8,00	400,00
TOTAL					21.240,00

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO. R\$	VALOR - R\$
1	CÁLCIO URINÁRIO 24 HORAS	UND	50	18,00	900,00
2	SUMÁRIO DE URINA	UND	50	8,00	400,00
TOTAL					1.300,00

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO. R\$	VALOR - R\$
1	ALUMINIO	UND	50	25,00	1.250,00
TOTAL					1.250,00

Observação: na coluna VALOR - R\$ está informado o preço unitário do respectivo item.

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 539.060,00 (Quinhentos e Trinta e Nove Mil e Sessenta Reais).

Proposta válida até, 01 de Abril de 2024.

Nova Floresta, Abril de 2024

MARIA DO SOCORRO
RIBEIRO:0905238700
0102

Digitally signed by MARIA DO
SOCORRO
RIBEIRO:09052387000102
Date: 2024.04.02 06:44:58
-03'00'

MARIA DO SOCORRO RIBEIRO
09.052.387/0001-02

PESQUISA DE PREÇOS - PROPOSTA

REALIZADA POR: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FLORESTA.

OBJETO: Contratação de Laboratório de Análises Clínicas ou empresa especializada para realização de exames laboratoriais de alta e média complexidade, com posto de coleta no Município de Nova Floresta, mensalmente o ganhador inicial do contrato: deve instalar um posto de coleta em Nova Floresta. E emitir relação de todos dos pacientes e suas respectivas autorização. Conforme especificações do termo de referência.

PERÍODO: março de 2024.

I - DA PESQUISA DE PREÇOS:

Foi solicitado ao proponente LABCLINICA MAIS SAUDE LTDA a seguir qualificado, que informasse o seu melhor preço para execução do objeto em epígrafe. Os dados obtidos foram devidamente transcritos em planilha específica - vide quadro abaixo - dando-se total conhecimento ao interessado, que depois de achado conforme, assinou a presente **pesquisa de preços - proposta**, concordando plenamente com o valor declarado para a referida contratação, comprometendo-se, inclusive, a executar o seu objeto rigorosamente nas condições ofertadas.

II - DA PROPOSTA:

PROPONENTE: LABCLINICA MAIS SAUDE LTDA

RUA: PEDRO SIMÕES PIMENTA, 787 - CUITÊ PB CEL: 83 93300-5411

CNPJ: 46.649.260-93

QUADRO PROPOSTA

Nos termos da pesquisa de preço realizada para execução do objeto da contratação em tela, relacionamos abaixo o menor preço proposto pelo referido proponente:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UN	QUANT.	VALOR - R\$
1	25 HIDROXI – VITAMINA D	UND	33	30,00
2	ÁCIDO FÓLICO	UND	30	20,00
3	ALBUMINA	UND	100	10,00
4	BIOPSIA CISTO	UND	15	110,00
5	BIOPSIA MAMA	UND	15	110,00
6	BIOPSIA PROPOSTA	UND	15	110,00
7	BIOPSIA AGULHAMENTO	UND	15	110,00
8	BIOPSIA TIREODE	UND	15	110,00
9	PUNÇÃO MAMARIA	UND	30	110,00
10	ALDOSTEROMA	UND	50	18,00
11	AMILASE	UND	30	10,00
12	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	UND	110	20,00

13	CÁLCIO	UND	60	10,00
14	CK – MB	UND	50	10,00
15	CLEARENCE CREATININA	UND	500	15,00
16	CPK	UND	50	10,00
17	ELETROFORESE DE PROTÉINAS	UND	30	20,00
18	FERRO SÉRICO	UND	30	10,00
19	FÓSFORO	UND	50	10,00
20	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	UND	330	20,00
21	LIPASE	UND	30	10,00
22	LDH (DESIDROGENASE LÁCTICA)	UND	50	10,00
23	LÍTIO	UND	30	15,00
24	MAGNÉSIO	UND	30	10,00
25	MICROALBUMINÚRIA 24 H	UND	30	20,00
26	POTÁSSIO	UND	60	10,00
27	PROTEINÚRIA 24 H	UND	80	20,00
28	SÓDIO	UND	50	10,00
29	VITAMINA A	UND	50	40,00
30	VITAMINA B1	UND	30	130,00
31	VITAMINA B12	UND	33	25,00
32	GAMA GT	UND	300	10,00
33	IONOGRAMA	UND	200	40,00
34	GLICOSE PÓS DEXTROSOL	UND	50	30,00
35	PROTEÍNAS TOTAIS TRAÇÕES	UND	300	20,00
36	TOTG. GESTANTES	UND	50	30,00
37	VITAMINA D	UND	110	27,00
38	CARBAMAZEPINA	UND	30	50,00
39	FENOBARBITAL	UND	30	60,00
40	FENOTOINA	UND	100	45,00
41	FOSFATOSE ALCALINA	UND	50	10,00
42	ZINCO	UND	30	20,00
43	INTOLERÂNCIA AO GLUTEN	UND	33	100,00
44	INTOLERÂNCIA A LACTOSE	UND	33	110,00
45	SDHEA	UND	30	20,00
46	GLICEMIA EM JEJUM	UND	50	10,00
47	CRIATININA	UND	50	10,00

48	UREIA	UND	100	10,00
49	COLESTEROL TOTAL	UND	100	10,00
50	COLESTEROL FRACIONADO	UND	100	30,00
51	ÁCIDO URICO	UND	100	10,00
52	SOROLOGIA PARA ZICA IGG/IGM	UND	100	350,00
53	SOROLOGIA PARA CHIKUNGUNYA IGG/IGM	UND	100	175,00
54	SOROLOGIA PARA DENGUE IGG/IGM	UND	100	40,00
55	FERRITINA	UND	100	15,00
56	ESTRONA	UND	50	25,00
57	INTOLERÂNCIA A LACTOSE (GENÉTICO)	UND	50	120,00
58	COOMBS INDIRETO	UND	50	20,00
59	LEUCOGRAMA	UND	100	10,00
60	TGO	UND	100	10,00
61	TGP	UND	100	10,00
62	BACILOSCOPIA	UND	50	30,00
63	CLORO	UND	50	10,00
64	SATURAÇÃO DA TRASFERRINA(IST)	UND	50	20,00

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UN	QUANT.	VALOR - R\$
1	ACTH – HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO	UND	30	30,00
2	ANTI TIREOGLOBULINA	UND	50	25,00
3	ANTI TPO	UND	50	20,00
4	ANTI INSULINA	UND	50	80,00
5	ALFA FETOPROTEINAS	UND	50	20,00
6	BETA HCG GONADOTROFINA CORINICA SANGUE QUALITATIVO	UND	300	20,00
7	BETA HCG GONADOTROFINA CORINGA SANGUE QUANTITATIVO	UND	50	30,00
8	CORTISOL URINÁRIO	UND	50	30,00
9	CORTISOL BASAL	UND	50	30,00
10	ESTRIOL	UND	50	85,00
11	FSH – HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE	UND	100	15,00
12	HGH – HORMÔNIO DO CRESCIMENTO	UND	50	20,00
13	INSULINA	UND	30	30,00
14	LH – HORMÔNIO LUTEINIZANTE	UND	100	15,00
15	PROGESTERONA	UND	30	15,00

16	PSA TOTAL/LIVRE	UND	220	40,00
17	PSA TOTAL	UND	110	20,00
18	TIREOGLOBINA	UND	50	35,00
19	T3 LIVRE	UND	220	15,00
20	T3 TOTAL	UND	220	15,00
21	T4 LIVRE	UND	220	15,00
22	T4 TOTAL	UND	220	15,00
23	TESTOSTERONA LIVRE	UND	30	20,00
24	TSH – HORMÔNIO TIREESTIMULANTE	UND	220	15,00
25	PROLACTINA	UND	100	20,00
26	S DHEA	UND	50	20,00
27	INSULINA BASAL	UND	30	20,00
28	TESTOSTERONA TOTAL	UND	50	20,00
29	HOMOCISTEINA	UND	100	40,00
30	GH HORMÔNIO DO CRESCIMENTO	UND	100	20,00
31	IGF-1	UND	100	30,00
32	ESTRADIOL	UND	100	20,00

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UN	QUANT.	VALOR - R\$
1	ANATOMO PATOLÓGICO PEÇA GRANDE	UND	33	110,00
2	ANATOMO PATOLÓGICO PEÇA PEQUENA ATÉ 10 CM	UND	33	110,00
3	ANATOMO PATOLÓGICO SIMPLES	UND	33	110,00

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UN	QUANT.	VALOR - R\$
1	ANTI DNA NATIVO	UND	55	50,00
2	ANTI CORPOS ANTI SM	UND	55	50,00
3	ANTI CORPOS ANTI RO	UND	55	40,00
4	ANTI CORPOS ANTI LA	UND	50	40,00
5	CITOMEGALOVIRUS IGG	UND	220	20,00
6	CITOMEGALOVIRUS IGM	UND	220	20,00
7	COMPLEMENTO C3	UND	50	25,00
8	COMPLEMENTO C4	UND	50	25,00

9	FAN – FATOR ANTINUCLEAR	UND	100	25,00
10	FATOR REUMATOIDE – TESTE LATEX	UND	1000	10,00
11	FTA – ABS IGG	UND	30	20,00
12	FTA – ABS IGM	UND	30	20,00
13	HEPATITE A – ANTI HVA IGG	UND	30	20,00
14	HEPATITE – ANTI HBC TOTAL	UND	30	20,00
15	HEPATITE B – ANTI HBC TOTAL	UND	30	20,00
16	HEPATITE B – ANTI HBC IGM	UND	30	20,00
17	HEPATITE B / ANTI HBS	UND	30	20,00
18	HEPATITE B – HBEAG	UND	30	20,00
19	HEPATITE B – HBSAG	UND	30	20,00
20	HEPATITE C – ANTI HCV	UND	20	20,00
21	HEPATITE D – ANTI HDV	UND	30	68,00
22	HERPES SIMPLES IGG	UND	30	20,00
23	HERPES SIMPLES IGM	UND	30	20,00
24	IGE ESPECIFICO P / SOJA	UND	50	25,00
25	MUCOPROTEINAS	UND	50	20,00
26	PCR	UND	250	10,00
27	RUBEOLA IGG	UND	200	20,00
28	RUBEOLA IGM	UND	200	20,00
29	SÍFILIS IGG	UND	50	20,00
30	SÍFILIS IGM	UND	50	20,00
31	TOXOPLASMOSE IGG	UND	200	20,00
32	TOXOPLASMOSE IGM	UND	200	20,00
33	ANTI – HIV	UND	200	20,00
34	CEA	UND	100	20,00
35	WAALER ROSE	UND	30	20,00
36	CA 50	UND	150	70,00
37	CA 125	UND	150	20,00
38	CA 15 – 3	UND	150	20,00
39	CA 19.9	UND	150	30,00
40	CH50	UND	100	47,00
41	ANTI-CPP	UND	100	40,00
42	HLAB27	UND	100	75,00

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UN	QUANT.	VALOR - R\$
1	COAGULOGRAMA II	UND	100	20,00
2	COMBS DIRETO	UND	30	20,00
3	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	UND	30	25,00
4	LEUCOGRAMA	UND	50	10,00
5	TEMPO DE PROTROMBINA – TP	UND	50	15,00
6	TEMPO DE SAGRAMENTO – TS	UND	50	6,00
7	TEMPO DE TROMBOPLASTINA ATIVADA – TTPA	UND	50	15,00
8	CÉLULAS LE	UND	30	15,00
9	HEMOGRAMA COMPLETO	UND	110	10,00
10	HEMOGLOBINA GLICADA	UND	550	20,00
11	FIBRINOGENIO	UND	100	50,00
12	RETICULÓCITOS	UND	100	30,00
13	FATOR V DE LEIDEN	UND	50	85,00
14	PROTEÍNA S FUNCIONAL	UND	50	230,00
15	ANTITROMBINA	UND	50	35,00
16	FATOR II (PROTROMBINA)	UND	50	25,00
17	ANTI COAGULANTE LÚPICO	UND	50	20,00
18	ANTI CORPOS ANTI- CARDIOLIPINA	UND	50	40,00
19	TRANSGLUTAMINASE IGA	UND	50	30,00
20	TRANSGLUTAMINASE IGM	UND	50	40,00
21	ANTI ENDOMÍCIO IGA	UND	50	26,00
22	ANTI ENDOMÍCIO IGG	UND	50	26,00
23	ANTI ENDOMÍCIO IGM	UND	50	26,00
24	ANTI GLIADINA IGA	UND	50	20,00
25	ANTI GLIADINA IGM	UND	50	20,00
26	D'DIMERO	UND	50	40,00
27	PTH	UND	50	40,00
28	COMBS INDIRETO	UND	50	20,00

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UN	QUANT.	VALOR - R\$
1	CULTURA E ANTIBIOGRAMA (MAT. DIVERSOS)	UND	55	50,00

2	CORPO CULTURA + ANTIBIOGRAMA	UND	55	50,00
3	UROCULTURA	UND	110	35,00

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UN	QUANT.	VALOR - R\$
1	SANGUE OCULTO NAS FEZES	UND	33	20,00
2	CALPROTECTINA FECAL	UND	55	100,00
3	COPROCULTURA	UND	55	50,00
4	TESTE DE ANTÍGENO FECAL H.PYLORI	UND	50	150,00
5	PARASITOLÓGICO DE FEZES	UND	50	15,00

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UN	QUANT.	VALOR - R\$
1	CÁLCIO URINÁRIO 24 HORAS	UND	50	15,00
2	SUMÁRIO DE URINA	UND	50	15,00

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UN	QUANT.	VALOR - R\$
1	ALUMÍNIO	UND	50	25,00

Observação: na coluna VALOR - R\$ está informado o preço unitário do respectivo item.

VALOR TOTAL: R\$ 440.845,00

PROPOSTA VÁLIDA ATÉ: 28/04/2024

Nova Floresta - PB, março de 2024.

Nome José Roberto dos S. Costa.

CNPJ

CNPJ: 46.649.260/0001-93

LabClínica Mais Saúde LTDA
Rua Pedro Simões Pimenta, 787
Bairro das Graças, CEP: 58175-000
Cuité - PB