

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LABORATORIAIS

Orçamento elaborado pelo LABORATÓRIO NEOLAB

Firma: NEOLAB LABORATÓRIO CLÍNICO LTDA.

CNPJ: 08.910.913/0001-61

Cidade: São Paulo

CEP: 05400-000

Endereço: Av. Irmã Emma Rodolfo Nonato, s/n, Setor Universitário, Miracema-TO

ORÇAMENTO

MUNICÍPIO MUNICIPAL DE SAÚDE DE AURORA DO TOCANTINS - TO

RUA: RUA 100M - JARDIM URBANO

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	HEMOGRAMA COMPL	800	35,00	28.000,00
2	GLICOSE	800	18,00	14.400,00
3	COLESTEROL TOTAL	800	18,00	14.400,00
4	TRIGLICERIDES	800	18,00	14.400,00
5	UREIA	800	18,00	14.400,00
6	CREATININA	800	18,00	14.400,00
7	TGO	800	18,00	14.400,00
8	TGP	800	18,00	14.400,00
9	GAMMA-GT	400	18,00	7.200,00
10	HANSEN (BAAR)	400	18,00	7.200,00
11	PCR	400	18,00	7.200,00
12	FATOR REUMATÓIDE	400	18,00	7.200,00
13	ASLO	400	18,00	7.200,00
14	TIPAGEM SANGÜINEA	400	18,00	7.200,00
15	FEZES	400	18,00	7.200,00
16	HEMOGLOBINA GLICADA	400	18,00	7.200,00
17	URINA TIPO I	800	18,00	14.400,00
18	ÁCIDO ÚRICO	400	18,00	7.200,00
19	VDRL TR	400	18,00	7.200,00
20	HIV TR	400	18,00	7.200,00
21	TOXOPLASMOSE IGG	400	18,00	7.200,00
22	TOXOPLASMOSE IGM	400	18,00	7.200,00
23	CÁLCIO	400	18,00	7.200,00
24	TESTE GRAVIDEZ	400	18,00	7.200,00
25	TEMPO SANGRAMENT	400	18,00	7.200,00
26	TEMPO COAGULAÇÃO	400	18,00	7.200,00
	VALOR TOTAL			265.600,00

Todos os custos e despesas necessárias à plena execução do objeto da contratação, tais como: impostos, taxas e encargos devidos serão de nossa responsabilidade.

Obs.: Prazo de validade da proposta: 90 dias

Miracema - TO, 22 de Março de 2024,

Dr. Rafael Gomes
Biomédico RT: CRBM 6424

LAB CENTER- Laboratório de Análises Clínicas

Rua Mariano Cavalcante, N: 562, Centro, Marianópolis-TO

CNPJ: 11.814.748/0001-44

Resp. Técnico: Dr. Deivison C. Pelizari

Registrada no CRMB 3ª região sob n:5424

ORÇAMENTO

Ao

Fundo Municipal de Saúde de AURORA DO TOCANTINS - TO

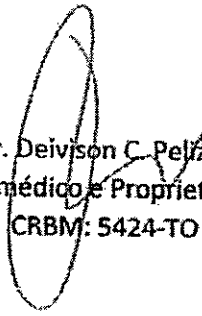
Assunto: Serviços de Exames Laboratoriais

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	HEMOGRAMACOMPL	800	30,00	24.000,00
2	GLICOSE	800	20,00	16.000,00
3	COLESTEROL TOTAL	800	20,00	16.000,00
4	TRIGLICERIDES	800	20,00	16.000,00
5	UREIA	800	20,00	16.000,00
6	CREATININA	800	20,00	16.000,00
7	TGO	800	20,00	16.000,00
8	TGP	800	20,00	16.000,00
9	GAMAGT	400	20,00	8.000,00
10	HANSEN (BAAR)	400	20,00	8.000,00
11	PCR	400	20,00	8.000,00
12	FATOR REUMATÓIDE	400	20,00	8.000,00
13	ASLO	400	20,00	8.000,00
14	TIPAGEM SANGUINEA	400	20,00	8.000,00
15	FEZES	400	20,00	8.000,00
16	HEMOGLOBINA GLICADA	400	35,00	8.000,00
17	URINA TIPO I	800	20,00	16.000,00
18	ÁCIDO ÚRICO	400	20,00	8.000,00
19	VDRL TR	400	20,00	8.000,00
20	HIV TR	400	20,00	8.000,00
21	TOXOPLASMOSE IGG	400	20,00	8.000,00
22	TOXOPLASMOSE IGM	400	20,00	8.000,00
23	CALCIO	400	20,00	8.000,00
24	TESTE GRAVIDEZ	400	20,00	8.000,00
25	TEMPO SANGRAMENT	400	20,00	8.000,00
26	TEMPO COAGULAÇÃO	400	20,00	8.000,00
	VALOR TOTAL			288.000,00

Os custos e despesas necessárias à plena execução do objeto da contratação, tais como: impostos, taxas e encargos devidos, bem como quaisquer outras despesas, diretas e indiretas, incidentes na prestação do serviço.

Obs.: validade: 60 dias

Marianópolis - TO, 22 de Março de 2024,


Dr. Deivison C. Pelzari
Biomédico e Proprietário
CRBM: 5424-TO



Laboratório SÍNTESE

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

DADOS DA EMPRESA LICITANTE

Denominação: SERGIO ANTONIO AGUIAR		
Endereço: Av. Des. Rivaldavia L. de Miranda, s/n, Q: J, L. 01C, Centro, Campos Belos -GO		
CEP: 73.840-000	Fone:(63) 99296 3019	
E-mail: lgbotrengb@hotmail.com	CNPJ: 13.193.782/0003-36	

ORÇAMENTO

Fundo Municipal de Saúde de AURORA DO TOCANTINS - TO
Assunto: Exames Laboratoriais

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT. TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	HEMOGRAMACOMPL	800	25,00	20.000,00
2	GLICOSE	800	15,00	12.000,00
3	COLESTEROL TOTAL	800	15,00	12.000,00
4	TRIGLICERIDES	800	15,00	12.000,00
5	UREIA	800	15,00	12.000,00
6	CREATININA	800	15,00	12.000,00
7	TGO	800	15,00	12.000,00
8	TGP	800	15,00	12.000,00
9	GAMAGT	400	15,00	6.000,00
10	HANSEN (BAAR)	400	15,00	6.000,00
11	PCR	400	15,00	6.000,00
12	FATOR REUMATÓIDE	400	15,00	6.000,00
13	ASLO	400	15,00	6.000,00
14	TIPAGEM SANGUINEA	400	15,00	6.000,00
15	FEZES	400	15,00	6.000,00
16	HEMOGLOBINA GLICADA	400	30,00	12.000,00
17	URINA TIPO I	800	15,00	12.000,00
18	ÁCIDO ÚRICO	400	15,00	6.000,00
19	VDRL TR	400	15,00	6.000,00
20	HIV TR	400	15,00	6.000,00
21	TOXOPLASMOSE IGG	400	30,00	12.000,00
22	TOXOPLASMOSE IGM	400	30,00	12.000,00
23	CALCIO	400	15,00	6.000,00
24	TESTE GRAVIDEZ	400	15,00	6.000,00

25	TEMPO SANGRAMENT	400	15,00	6.000,00	Assinatura
26	TEMPO COAGULAÇÃO	400	15,00	6.000,00	
	VALOR TOTAL			218.000,00	

Todos os custos e despesas necessárias à plena execução do objeto da contratação, tais como: impostos, taxas e encargos devidos serão de nossa responsabilidade.

Obs.: Prazo de validade da proposta: 90 dias

Campos Belos - GO, 23 de Março de 2024,

Sergio Antonio Aguiar
Resp. Técnico e Proprietário
383.550.001-53



ESTIMADO DE PREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		OBJETO SOLICITADO	Registro de Preços para futura, eventual e parcelada contratação de empresa especializada em serviços para a realização de exames laboratoriais de forma contínua.						25/03/2024		
ITEM	UND	DESCRIÇÃO	QTD	SÍNTESE		NECIAB		LABCENTER		MÉDIA	TOTAL
				V. UNIT	VALOR TOTAL	V. UNIT	VALOR TOTAL	V. UNIT	VALOR TOTAL		
1	UND	HEMOGRAMA COMPLETO	800	R\$ 25,00	R\$ 20.000,00	R\$ 30,00	R\$ 24.000,00	R\$ 30,00	R\$ 24.000,00	R\$ 28,33	R\$ 22.666,67
2	UND	GLICOSE	800	R\$ 15,00	R\$ 12.000,00	R\$ 18,00	R\$ 14.400,00	R\$ 20,00	R\$ 16.000,00	R\$ 17,67	R\$ 14.133,33
3	UND	COLESTEROL TOTAL	800	R\$ 15,00	R\$ 12.000,00	R\$ 18,00	R\$ 14.400,00	R\$ 20,00	R\$ 16.000,00	R\$ 17,67	R\$ 14.133,33
4	UND	TRIGLICERIDES	800	R\$ 15,00	R\$ 12.000,00	R\$ 18,00	R\$ 14.400,00	R\$ 20,00	R\$ 16.000,00	R\$ 17,67	R\$ 14.133,33
5	UND	UREIA	800	R\$ 15,00	R\$ 12.000,00	R\$ 18,00	R\$ 14.400,00	R\$ 20,00	R\$ 16.000,00	R\$ 17,67	R\$ 14.133,33
6	UND	CREATINA	800	R\$ 15,00	R\$ 12.000,00	R\$ 18,00	R\$ 14.400,00	R\$ 20,00	R\$ 16.000,00	R\$ 17,67	R\$ 14.133,33
7	UND	TGO	800	R\$ 15,00	R\$ 12.000,00	R\$ 18,00	R\$ 14.400,00	R\$ 20,00	R\$ 16.000,00	R\$ 17,67	R\$ 14.133,33
8	UND	TGP	800	R\$ 15,00	R\$ 12.000,00	R\$ 18,00	R\$ 14.400,00	R\$ 20,00	R\$ 16.000,00	R\$ 17,67	R\$ 14.133,33
9	UND	GAMAT	400	R\$ 15,00	R\$ 6.000,00	R\$ 18,00	R\$ 7.200,00	R\$ 20,00	R\$ 8.000,00	R\$ 17,67	R\$ 7.066,67
10	UND	HANSEN (BAAR)	400	R\$ 15,00	R\$ 6.000,00	R\$ 18,00	R\$ 7.200,00	R\$ 20,00	R\$ 8.000,00	R\$ 17,67	R\$ 7.066,67
11	UND	PCR	400	R\$ 15,00	R\$ 6.000,00	R\$ 18,00	R\$ 7.200,00	R\$ 20,00	R\$ 8.000,00	R\$ 17,67	R\$ 7.066,67
12	UND	FATOR REUMATÓIDE	400	R\$ 15,00	R\$ 6.000,00	R\$ 18,00	R\$ 7.200,00	R\$ 20,00	R\$ 8.000,00	R\$ 17,67	R\$ 7.066,67
13	UND	ASLO	400	R\$ 15,00	R\$ 6.000,00	R\$ 18,00	R\$ 7.200,00	R\$ 20,00	R\$ 8.000,00	R\$ 17,67	R\$ 7.066,67
14	UND	TIPAGEM SANGÜÍNEA	400	R\$ 15,00	R\$ 6.000,00	R\$ 18,00	R\$ 7.200,00	R\$ 20,00	R\$ 8.000,00	R\$ 17,67	R\$ 7.066,67
15	UND	FEZES	400	R\$ 15,00	R\$ 6.000,00	R\$ 18,00	R\$ 7.200,00	R\$ 20,00	R\$ 8.000,00	R\$ 17,67	R\$ 7.066,67
16	UND	HOMOGLOBINA GLICADA	400	R\$ 30,00	R\$ 12.000,00	R\$ 18,00	R\$ 7.200,00	R\$ 20,00	R\$ 8.000,00	R\$ 17,67	R\$ 7.066,67
17	UND	URINA TIPO 1	800	R\$ 15,00	R\$ 12.000,00	R\$ 18,00	R\$ 14.400,00	R\$ 35,00	R\$ 14.000,00	R\$ 27,67	R\$ 11.066,67
18	UND	ÁCIDO ÚRICO	400	R\$ 15,00	R\$ 6.000,00	R\$ 18,00	R\$ 7.200,00	R\$ 20,00	R\$ 16.000,00	R\$ 17,67	R\$ 14.133,33
19	UND	VDRL TR	400	R\$ 15,00	R\$ 6.000,00	R\$ 18,00	R\$ 7.200,00	R\$ 20,00	R\$ 8.000,00	R\$ 17,67	R\$ 7.066,67
20	UND	HIV TR	400	R\$ 15,00	R\$ 6.000,00	R\$ 18,00	R\$ 7.200,00	R\$ 20,00	R\$ 8.000,00	R\$ 17,67	R\$ 7.066,67
21	UND	TOXOPLASMOS IGG	400	R\$ 30,00	R\$ 12.000,00	R\$ 18,00	R\$ 7.200,00	R\$ 20,00	R\$ 8.000,00	R\$ 17,67	R\$ 7.066,67
22	UND	TOXOPLASMOS IGM	400	R\$ 30,00	R\$ 12.000,00	R\$ 18,00	R\$ 7.200,00	R\$ 20,00	R\$ 8.000,00	R\$ 22,67	R\$ 9.066,67
23	UND	CALCÍO	400	R\$ 15,00	R\$ 6.000,00	R\$ 18,00	R\$ 7.200,00	R\$ 20,00	R\$ 8.000,00	R\$ 22,67	R\$ 9.066,67
24	UND	TESTE GRAVIDEZ	400	R\$ 15,00	R\$ 6.000,00	R\$ 18,00	R\$ 7.200,00	R\$ 20,00	R\$ 8.000,00	R\$ 17,67	R\$ 7.066,67
25	UND	TEMPO SANGRAMENT	400	R\$ 15,00	R\$ 6.000,00	R\$ 18,00	R\$ 7.200,00	R\$ 20,00	R\$ 8.000,00	R\$ 17,67	R\$ 7.066,67
26	UND	TEMPO SANGRAMENT	400	R\$ 15,00	R\$ 6.000,00	R\$ 18,00	R\$ 7.200,00	R\$ 20,00	R\$ 8.000,00	R\$ 17,67	R\$ 7.066,67

Wilson Lima Souza Santos

Wilson Lima S. Santos
Diretora de Compras
Dec. nº 037/2023

CPL COMPRAS

Fls: 15

Assinatura

R\$ 263.866,67