

**ESTADO DE MATO GROSSO****PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHEIRA**

CNPJ: 24.772.154/0001.60

AV MATO GROSSO - 0000142 - CENTRO

Telefone (066)3581-1166

prefeituracastanheira@gmail.com

Balizamento de Preços**Balizamento: 1783****Pedido: 361 - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM EXAMES CLÍNICOS****Fornecedor: 6980 - NP CAPACITAÇÃO E SOLUÇÕES TEC.LTDA****Endereço: R. LUIZ ANTONIO DE FIGUEIREDO - CENTRO - CURITIBA PR****Órgão/Unid: 07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE****Local: 1 - SECRETARIA DE SAÚDE****Dotação: 0688 - 07.001.10.302.0020.2039.339039000000 - Serviços Hospitalares e Ambulatoriais****CNPJ: 007.797.967/0001.95****CEP: 80010160**

Item	Descrição		Quantidade	Valor unitário	Valor Total
154141	EXAME DE COOMBS INDIRETO	UNIDADE	50.0000	R\$ 9,76	R\$ 488,00
154142	EXAME DE EAS- URINA	UNIDADE	500.0000	R\$ 8,58	R\$ 4.290,00
155051	EXAME DE COOMBS DIRETO	UNIDADE	50.0000	R\$ 11,67	R\$ 583,50
155054	EXAME DE AMILASE	UNIDADE	60.0000	R\$ 7,88	R\$ 472,80
155055	EXAME DE BILIRRUBINAS	UNIDADE	50.0000	R\$ 14,41	R\$ 720,50
155059	EXAME DE GAMA GT	UNIDADE	60.0000	R\$ 13,40	R\$ 804,00
155060	EXAME DE GRUPO SANGUINEO + RH	UNIDADE	150.0000	R\$ 6,50	R\$ 975,00
155063	EXAME DE HEMOGRAMA COMPLETO	UNIDADE	2.000.0000	R\$ 12,50	R\$ 25.000,00
155067	EXAME DE POTASSIO	UNIDADE	50.0000	R\$ 9,50	R\$ 475,00
155069	EXAME DE VDRL	UNIDADE	200.0000	R\$ 18,03	R\$ 3.606,00
155070	EXAME DE COAGULOGRAMA	UNIDADE	50.0000	R\$ 18,90	R\$ 945,00
155071	EXAME DE TEMPO DE SANGRAMENTO	UNIDADE	30.0000	R\$ 11,89	R\$ 356,70
155072	EXAME DE TEMPO DE COAGULACAO	UNIDADE	30.0000	R\$ 12,00	R\$ 360,00
155073	EXAME DE SODIO	UNIDADE	40.0000	R\$ 9,48	R\$ 379,20
155080	EXAME DE RUBEOLA IGG	UNIDADE	200.0000	R\$ 25,77	R\$ 5.154,00
155081	EXAME DE RUBEOLA IGM	UNIDADE	200.0000	R\$ 23,00	R\$ 4.600,00
155082	EXAME DE TOXOPLASMOSE IGG	UNIDADE	250.0000	R\$ 20,13	R\$ 5.032,50
155083	EXAME DE TOXOPLASMOSE IGM	UNIDADE	250.0000	R\$ 27,37	R\$ 6.842,50
155084	EXAME DE HIV 1 E 2	UNIDADE	200.0000	R\$ 27,82	R\$ 5.564,00
155085	EXAME CITOPATOLOGICO	UNIDADE	1.000.0000	R\$ 22,70	R\$ 22.700,00
155086	EXAME DE HEPATITE B (HBsAg)	UNIDADE	350.0000	R\$ 27,86	R\$ 9.751,00
155087	EXAME DE HEPATITE C (ANTI-HCV)	UNIDADE	250.0000	R\$ 30,00	R\$ 7.500,00
155088	EXAME DE TSH	UNIDADE	200.0000	R\$ 28,41	R\$ 5.682,00
155089	EXAME DE T4 LIVRE	UNIDADE	200.0000	R\$ 31,70	R\$ 6.340,00
155090	EXAME DE T4 TOTAL	UNIDADE	200.0000	R\$ 33,12	R\$ 6.624,00
155091	EXAME DE T3	UNIDADE	80.0000	R\$ 30,00	R\$ 2.400,00
155092	EXAME DE FSH	UNIDADE	200.0000	R\$ 28,41	R\$ 5.682,00
155093	EXAME DE ESTRADIOL	UNIDADE	200.0000	R\$ 33,25	R\$ 6.650,00
155094	EXAME DE PROLACTINA	un	50.0000	R\$ 28,09	R\$ 1.404,50
155096	EXAME DE FERRITINA	UNIDADE	50.0000	R\$ 29,99	R\$ 1.499,50
155097	EXAME DE LH	UNIDADE	50.0000	R\$ 36,63	R\$ 1.831,50
155098	EXAME DE PSA TOTAL	UNIDADE	500.0000	R\$ 31,50	R\$ 15.750,00
155100	EXAME DE TAP	UNIDADE	50.0000	R\$ 15,20	R\$ 760,00
155101	EXAME DE TTPA	UNIDADE	30.0000	R\$ 11,11	R\$ 333,30
157216	EXAME DE PSA LIVRE	UNIDADE	400.0000	R\$ 30,88	R\$ 12.352,00
157217	EXAME DE FOSFATASE ALCALINA	UNIDADE	50.0000	R\$ 11,24	R\$ 562,00
160426	EXAME DE BHCG QUANTITATIVO	UNIDADE	60.0000	R\$ 44,00	R\$ 2.640,00
160428	EXAME DE FATOR REUMATOIDE QUANTITATIVO	UNIDADE	50.0000	R\$ 33,50	R\$ 1.675,00
160430	EXAME DE BAAR	UNIDADE	200.0000	R\$ 22,12	R\$ 4.424,00
177976	EXAME DE CULTURA EM GERAL	un	50.0000	R\$ 46,24	R\$ 2.312,00
177977	EXAME DE CREATININA	un	50.0000	R\$ 8,80	R\$ 440,00
177978	EXAME DE TGO	un	50.0000	R\$ 10,01	R\$ 500,50
177979	EXAME DE PROGESTERONA	un	80.0000	R\$ 29,08	R\$ 2.326,40
177980	EXAME DE TGP	un	50.0000	R\$ 12,80	R\$ 640,00
177981	VITAMINA D	un	100.0000	R\$ 55,83	R\$ 5.583,00
177982	EXAME DE TESTOSTERONA	un	100.0000	R\$ 35,00	R\$ 3.500,00
177983	EXAME DE LIPASE	un	50.0000	R\$ 17,15	R\$ 857,50
177984	EXAME DE UREIA	un	60.0000	R\$ 12,10	R\$ 726,00
177985	EXAME DE ANTI - HBE	un	150.0000	R\$ 25,82	R\$ 3.873,00
177986	EXAME DE HBE - AG	un	100.0000	R\$ 29,32	R\$ 2.932,00
177987	EXAME DE ANTI - HBC	un	150.0000	R\$ 27,91	R\$ 4.186,50
177988	EXAME DE ANTI - HBC IGM	un	150.0000	R\$ 27,91	R\$ 4.186,50
177989	EXAME DE ANTI - HBS	un	150.0000	R\$ 23,15	R\$ 3.472,50
177990	EXAME DE ANTI - HAV	un	150.0000	R\$ 53,50	R\$ 8.025,00
177991	EXAME DE ANTI - HAV IGM	un	150.0000	R\$ 39,08	R\$ 5.862,00

ESTADO DE MATO GROSSO**PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHEIRA**

CNPJ: 24.772.154/0001.60

AV MATO GROSSO - 0000142 - CENTRO

Telefone (066)3581-1166

prefeituracastanheira@gmail.com

Balizamento de Preços

177992	EXAME DE PCR	un	150.0000	R\$ 20.00	R\$ 3.000.00
177993	EXAME TOXICOLOGICO	un	20.0000	R\$ 190.00	R\$ 3.800.00

Total da(s) Dotação(ões)	R\$ 239.432,40
Total do Local:	R\$ 239.432,40
Total do Órgão/Unid.:	R\$ 239.432,40
Total do Fornecedor:	R\$ 239.432,40
Total do Pedido:	R\$ 239.432,40
Total Balizamento:	R\$ 239.432,40
Total Geral:	R\$ 239.432,40

