



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

PLANILHA DE QUANTITATIVOS E PREÇOS

FORNECEDOR 1:	CEMED - CENTRO DE MEDICINA DIAGNÓSTICA	DATA DA CONSULTA:	Outubro de 2026										
FORNECEDOR 2:	CENTOGENE		Outubro de 2026										
FORNECEDOR 3:	DIAGNOSE		Outubro de 2026										
FORNECEDOR 4:	PATOLOGIA F. DINIZ		Outubro de 2026										
FORNECEDOR 5:	GENOMA		Outubro de 2026										
FORNECEDOR 6:	LABGENE		Outubro de 2026										
FORNECEDOR 7:	MENDELICS		Outubro de 2026										
FORNECEDOR 8:	SINGULAR MEDICINA DE PRECISÃO		Outubro de 2026										
PRAZO DO CONTRATO: 02 (DOIS) MESES													
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANT.	F1	F2	F3	F4	F5	F6	F7	F8	MENOR VALOR	VALOR TOTAL
1	EXAME DE SEQUENCIAMENTO COMPLETO DE EXOMA COM ANÁLISE DE DNA MITOCONDRIAL E CNV.	UND.	1	R\$ 3.800,00	R\$ 4.900,00	R\$ 3.800,00	R\$ 3.500,00	R\$ 2.490,00	R\$ 6.500,00	R\$ 2.100,00	R\$ 2.690,00	R\$ 2.100,00	R\$ 2.100,00
TOTAL													R\$ 2.100,00
(dois mil e cem reais)													
MARCIO MOREIRA GOUVEIA SANTOS Assessor Técnico													



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: A964-CD04-EF64-1975

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



MARCIO MOREIRA GOUVEIA SANTOS (CPF 691.XXX.XXX-04) em 20/10/2026 10:21:29 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://campinagrande.1doc.com.br/verificacao/A964-CD04-EF64-1975>