

**Mapa de Cotação de Preço Unificado**

## Informações Gerais da Cotação

**Cotação:** 0060/2026**Data:** 17/06/2026 **Validade:** 17/11/2026**Tipo Processo:** SC - Solicitação Comum**Responsável pela Pesquisa:** Sibebe Conceicao dos Santos Martins**Justificativa:** Contratação de empresas do ramo, para a Prestação de serviços para realizações de Exames Anatomopatológicos e Citopatológicos, para atender a demanda dos Usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde. Ficha 245 fonte 500/102

## Valor de Referência: Preço médio e Val. Unitário em: 2 casas decimais

N° Item	Cód.	Descrição	UND	Quantidade	Valor Ref.: Preço médio	
					Val. Unitário	Val. Total
001	3999	Serviços - Item 01: Exame de Biópsia - por frasco e/ou topografia	Serviço	150	78,00	11.700,00
002	4000	Serviços - Item 02: Exame de Biópsia de próstata (sextante)	Serviço	25	531,08	13.277,00
003	4015	Serviços - Item 03: Exame de Peça cirúrgica (Simples)	Serviço	60	92,34	5.540,40
004	4002	Serviços - Item 04: Exame em Peça cirúrgica (Complexa)	Serviço	60	108,51	6.510,60
005	4003	Serviços - Item 05: Exame de Coloração Especial (H. Pylori)	Serviço	100	26,38	2.638,00
006	4016	Serviços - Item 06: Exame de Imunohistoquímica (Por marcador)	Serviço	50	379,65	18.982,50
007	4005	Serviços - Item 07: Exame de Imunohistoquímica (Múltiplos Marcadores)	Serviço	50	851,02	42.551,00
008	4006	Serviços - Item 08: Exame de Determinação de Receptores Tumorais	Serviço	20	905,56	18.111,20
009	4007	Serviços - Item 09: Exame de Punção Aspirativa	Serviço	40	95,50	3.820,00
010	4008	Serviços - Item 10: Exame de Citologia Oncótica	Serviço	30	53,66	1.609,80
011	4009	Serviços - Item 11: Exame de Citologia Oncótica (Meio Líquido)	Serviço	30	117,14	3.514,20
012	4010	Serviços - Item 12: Exame de Citologia ginecológica (Preventivo)	Serviço	200	25,31	5.062,00
013	4011	Serviços - Item 13: Exame de Citologia ginecológica (Meio Líquido)	Serviço	10	43,23	432,30
014	4012	Serviços - Item 14: Exame de Citologia de Mama	Serviço	50	99,58	4.979,00
015	4013	Serviços - Item 15: Exame de Revisão de lâmina	Serviço	150	128,24	19.236,00
016	4014	Serviços - Item 16: Exame de Imunofluorescência direta em biópsia renal e de pele	Serviço	25	975,29	24.382,25
					<b>Total ==&gt;</b>	<b>182.346,25</b>

## Fornecedores



Menor Preço  Não Cotado

**FUNDAÇÃO BENJAMIN GUIMARAES HOSP BALEIA - CNPJ: 17.200.429/0001-25**

Nº Item	Cód.	Descrição	UND	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
001	3999	Serviços - Item 01: Exame de Biópsia - por frasco e/ou topografia	Serviço	150	48,71	7.306,50
002	4000	Serviços - Item 02: Exame de Biópsia de próstata (sextante)	Serviço	25	0,00	0,00
003	4002	Serviços - Item 04: Exame em Peça cirúrgica (Complexa)	Serviço	60	89,00	5.340,00
004	4003	Serviços - Item 05: Exame de Coloração Especial (H. Pylori)	Serviço	100	28,02	2.802,00
005	4005	Serviços - Item 07: Exame de Imunohistoquímica (Múltiplos Marcadores)	Serviço	50	979,00	48.950,00
006	4006	Serviços - Item 08: Exame de Determinação de Receptores Tumorais	Serviço	20	979,00	19.580,00
007	4007	Serviços - Item 09: Exame de Punção Aspirativa	Serviço	40	109,00	4.360,00
008	4008	Serviços - Item 10: Exame de Citologia Oncótica	Serviço	30	70,42	2.112,60
009	4009	Serviços - Item 11: Exame de Citologia Oncótica (Meio Líquido)	Serviço	30	124,00	3.720,00
010	4010	Serviços - Item 12: Exame de Citologia ginecológica (Preventivo)	Serviço	200	28,02	5.604,00
011	4011	Serviços - Item 13: Exame de Citologia ginecológica (Meio Líquido)	Serviço	10	38,02	380,20
012	4012	Serviços - Item 14: Exame de Citologia de Mama	Serviço	50	89,50	4.475,00
013	4013	Serviços - Item 15: Exame de Revisão de lâmina	Serviço	150	101,44	15.216,00
014	4014	Serviços - Item 16: Exame de Imunofluorescência direta em biópsia renal e de pele	Serviço	25	839,00	20.975,00
015	4015	Serviços - Item 03: Exame de Peça cirúrgica (Simples)	Serviço	60	98,00	5.880,00
016	4016	Serviços - Item 06: Exame de Imunohistoquímica (Por marcador)	Serviço	50	295,00	14.750,00
					<b>Total ==&gt;</b>	<b>161.451,30</b>

**L S DIAGNOSTICOS LTDA - CNPJ: 44.668.271/0001-95**

Nº Item	Cód.	Descrição	UND	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
001	3999	Serviços - Item 01: Exame de Biópsia - por frasco e/ou topografia	Serviço	150	99,51	14.926,50
002	4000	Serviços - Item 02: Exame de Biópsia de próstata (sextante)	Serviço	25	583,12	14.578,00
003	4002	Serviços - Item 04: Exame em Peça cirúrgica (Complexa)	Serviço	60	129,42	7.765,20
004	4003	Serviços - Item 05: Exame de Coloração Especial (H. Pylori)	Serviço	100	19,89	1.989,00
005	4005	Serviços - Item 07: Exame de Imunohistoquímica (Múltiplos Marcadores)	Serviço	50	987,19	49.359,50
006	4006	Serviços - Item 08: Exame de Determinação de Receptores Tumorais	Serviço	20	1.004,32	20.086,40
007	4007	Serviços - Item 09: Exame de Punção Aspirativa	Serviço	40	98,60	3.944,00
008	4008	Serviços - Item 10: Exame de Citologia Oncótica	Serviço	30	51,00	1.530,00
009	4009	Serviços - Item 11: Exame de Citologia Oncótica (Meio Líquido)	Serviço	30	145,54	4.366,20
010	4010	Serviços - Item 12: Exame de Citologia ginecológica (Preventivo)	Serviço	200	29,90	5.980,00
011	4011	Serviços - Item 13: Exame de Citologia ginecológica (Meio Líquido)	Serviço	10	48,90	489,00
012	4012	Serviços - Item 14: Exame de Citologia de Mama	Serviço	50	135,70	6.785,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINA**

CNPJ: 18.188.250/0001-62

Endereço: PRAÇA SANTO ANTÔNIO, 28, CENTRO, CRISTINA - MG

Telefone: (35) 3281-1100 E-mail: contabil@cristina.mg.gov.br

Exercício: 2026

Página(s): 3/5

■ Menor Preço ■ Não Cotado**L S DIAGNOSTICOS LTDA - CNPJ: 44.668.271/0001-95**

Nº Item	Cód.	Descrição	UND	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
013	4013	Serviços - Item 15: Exame de Revisão de lâmina	Serviço	150	142,00	21.300,00
014	4014	Serviços - Item 16: Exame de Imunofluorescência direta em biópsia renal e de pele	Serviço	25	1.045,15	26.128,75
015	4015	Serviços - Item 03: Exame de Peça cirúrgica (Simples)	Serviço	60	103,11	6.186,60
016	4016	Serviços - Item 06: Exame de Imunohistoquímica (Por marcador)	Serviço	50	504,00	25.200,00
					<b>Total ==&gt;</b>	<b>210.614,15</b>

**ASSOCIAÇÃO INSTITUTO DE PRESERVAÇÃO E DESENVOLVIMENTO - IPD - CNPJ: 26.001.891/0001-94**

Nº Item	Cód.	Descrição	UND	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
001	3999	Serviços - Item 01: Exame de Biópsia - por frasco e/ou topografia	Serviço	150	71,71	10.756,50
002	4000	Serviços - Item 02: Exame de Biópsia de próstata (sextante)	Serviço	25	430,26	10.756,50
003	4002	Serviços - Item 04: Exame em Peça cirúrgica (Complexa)	Serviço	60	87,30	5.238,00
004	4003	Serviços - Item 05: Exame de Coloração Especial (H. Pylori)	Serviço	100	32,00	3.200,00
005	4005	Serviços - Item 07: Exame de Imunohistoquímica (Múltiplos Marcadores)	Serviço	50	650,00	32.500,00
006	4006	Serviços - Item 08: Exame de Determinação de Receptores Tumorais	Serviço	20	650,00	13.000,00
007	4007	Serviços - Item 09: Exame de Punção Aspirativa	Serviço	40	81,70	3.268,00
008	4008	Serviços - Item 10: Exame de Citologia Oncótica	Serviço	30	43,43	1.302,90
009	4009	Serviços - Item 11: Exame de Citologia Oncótica (Meio Líquido)	Serviço	30	60,00	1.800,00
010	4010	Serviços - Item 12: Exame de Citologia ginecológica (Preventivo)	Serviço	200	14,37	2.874,00
011	4011	Serviços - Item 13: Exame de Citologia ginecológica (Meio Líquido)	Serviço	10	38,00	380,00
012	4012	Serviços - Item 14: Exame de Citologia de Mama	Serviço	50	43,43	2.171,50
013	4013	Serviços - Item 15: Exame de Revisão de lâmina	Serviço	150	129,68	19.452,00
014	4014	Serviços - Item 16: Exame de Imunofluorescência direta em biópsia renal e de pele	Serviço	25	983,00	24.575,00
015	4015	Serviços - Item 03: Exame de Peça cirúrgica (Simples)	Serviço	60	80,30	4.818,00
016	4016	Serviços - Item 06: Exame de Imunohistoquímica (Por marcador)	Serviço	50	220,00	11.000,00
					<b>Total ==&gt;</b>	<b>147.092,40</b>

**MAIS LABORATORIOS LTDA - CNPJ: 43.535.037/0001-27**

Nº Item	Cód.	Descrição	UND	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
001	3999	Serviços - Item 01: Exame de Biópsia - por frasco e/ou topografia	Serviço	150	98,37	14.755,50
002	4000	Serviços - Item 02: Exame de Biópsia de próstata (sextante)	Serviço	25	579,85	14.496,25
003	4002	Serviços - Item 04: Exame em Peça cirúrgica (Complexa)	Serviço	60	128,32	7.699,20
004	4003	Serviços - Item 05: Exame de Coloração Especial (H. Pylori)	Serviço	100	20,00	2.000,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINA**

CNPJ: 18.188.250/0001-62

Endereço: PRAÇA SANTO ANTÔNIO, 28, CENTRO, CRISTINA - MG

Telefone: (35) 3281-1100 E-mail: contabil@cristina.mg.gov.br

Exercício: 2026

Página(s): 4/5

■ Menor Preço
 ■ Não Cotado
**MAIS LABORATORIOS LTDA - CNPJ: 43.535.037/0001-27**

Nº Item	Cód.	Descrição	UND	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
005	4005	Serviços - Item 07: Exame de Imunohistoquímica (Múltiplos Marcadores)	Serviço	50	988,90	49.445,00
006	4006	Serviços - Item 08: Exame de Determinação de Receptores Tumorais	Serviço	20	988,90	19.778,00
007	4007	Serviços - Item 09: Exame de Punção Aspirativa	Serviço	40	92,70	3.708,00
008	4008	Serviços - Item 10: Exame de Citologia Oncótica	Serviço	30	49,79	1.493,70
009	4009	Serviços - Item 11: Exame de Citologia Oncótica (Meio Líquido)	Serviço	30	139,00	4.170,00
010	4010	Serviços - Item 12: Exame de Citologia ginecológica (Preventivo)	Serviço	200	28,94	5.788,00
011	4011	Serviços - Item 13: Exame de Citologia ginecológica (Meio Líquido)	Serviço	10	48,00	480,00
012	4012	Serviços - Item 14: Exame de Citologia de Mama	Serviço	50	129,70	6.485,00
013	4013	Serviços - Item 15: Exame de Revisão de lâmina	Serviço	150	139,84	20.976,00
014	4014	Serviços - Item 16: Exame de Imunofluorescência direta em biópsia renal e de pele	Serviço	25	1.034,00	25.850,00
015	4015	Serviços - Item 03: Exame de Peça cirúrgica (Simples)	Serviço	60	100,00	6.000,00
016	4016	Serviços - Item 06: Exame de Imunohistoquímica (Por marcador)	Serviço	50	499,60	24.980,00
<b>Total ==&gt;</b>						<b>208.104,65</b>

**Prefeitura Municipal de Cristina - CNPJ: 18.188.250/0001-62**

Nº Item	Cód.	Descrição	UND	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
001	3999	Serviços - Item 01: Exame de Biópsia - por frasco e/ou topografia	Serviço	150	71,71	10.756,50
002	4000	Serviços - Item 02: Exame de Biópsia de próstata (sextante)	Serviço	25	0,00	0,00
003	4002	Serviços - Item 04: Exame em Peça cirúrgica (Complexa)	Serviço	60	0,00	0,00
004	4003	Serviços - Item 05: Exame de Coloração Especial (H. Pylori)	Serviço	100	32,00	3.200,00
005	4005	Serviços - Item 07: Exame de Imunohistoquímica (Múltiplos Marcadores)	Serviço	50	650,00	32.500,00
006	4006	Serviços - Item 08: Exame de Determinação de Receptores Tumorais	Serviço	20	0,00	0,00
007	4007	Serviços - Item 09: Exame de Punção Aspirativa	Serviço	40	0,00	0,00
008	4008	Serviços - Item 10: Exame de Citologia Oncótica	Serviço	30	0,00	0,00
009	4009	Serviços - Item 11: Exame de Citologia Oncótica (Meio Líquido)	Serviço	30	0,00	0,00
010	4010	Serviços - Item 12: Exame de Citologia ginecológica (Preventivo)	Serviço	200	0,00	0,00
011	4011	Serviços - Item 13: Exame de Citologia ginecológica (Meio Líquido)	Serviço	10	0,00	0,00
012	4012	Serviços - Item 14: Exame de Citologia de Mama	Serviço	50	0,00	0,00
013	4013	Serviços - Item 15: Exame de Revisão de lâmina	Serviço	150	0,00	0,00
014	4014	Serviços - Item 16: Exame de Imunofluorescência direta em biópsia renal e de pele	Serviço	25	0,00	0,00
015	4015	Serviços - Item 03: Exame de Peça cirúrgica (Simples)	Serviço	60	80,30	4.818,00
016	4016	Serviços - Item 06: Exame de Imunohistoquímica (Por marcador)	Serviço	50	0,00	0,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINA**

CNPJ: 18.188.250/0001-62

Endereço: PRAÇA SANTO ANTÔNIO, 28, CENTRO, CRISTINA - MG

Telefone: (35) 3281-1100 E-mail: contabil@crisrina.mg.gov.br

Exercício: 2026

Página(s): 5/5

 Menor Preço  Não Cotado**Prefeitura Municipal de Cristina - CNPJ: 18.188.250/0001-62**

Nº Item	Cód.	Descrição	UND	Quantidade	Val. Unitário	Val. Total
					<b>Total ==&gt;</b>	51.274,50