

Pregão Eletrônico**Dados do Processo****Nº Processo**
096/2024**Responsável**
Prefeitura Municipal de Cotriguaçu- MT**Objeto**

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO DISTRITO DE NOVA UNIÃO

Dados Gerais**Situação**
Aguardando Abertura**Início Envio Propostas**
24/10/2024 - 09:00**Fim Envio Propostas**
11/11/2024 - 08:45**Pregoeiro**
GISLAINE DE SOUZA
SILVESTRE KRIESER**Modo de Disputa**
Valor Total**Exibir Valor de Referência**
Sim**Amparo legal**
Lei 14.133/2021, Art. 28, I**Listagem de Lotes/Itens**

Lote	Item	Descrição	Un	Qtd	Unitário (R\$)	Total (R\$)
97	1	SERVIÇO DE EXAME- DO TIPO ACIDO URICO	Unidade	100	27,75	2.775,00
97	2	SERVIÇO DE EXAME-DO TIPO AMILASE	Unidade	100	54,50	5.450,00
97	3	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO ANTICORPOS ANTI-LEISHMANIOSE IGG.	Unidade	80	147,00	11.760,00
97	4	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO ANTICORPOS ANTI-LEISHMANIOSE IGM.	Unidade	80	155,66	12.452,80
97	5	SERVICOS DE EXAME - DO TIPO ANTI-HBS-ANTICORPOS	Unidade	100	72,39	7.239,00
97	6	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ASLO-ANTIESTREPTOLISINA SEMI QUANTITATIVO	Unidade	80	27,50	2.200,00
97	7	SERVIÇO DE EXAME - BACILOSCOPIA DIRETA PARA B.A.A.R TUBERCULOSE	Unidade	80	52,50	4.200,00
97	8	SERVIÇO DE EXAME-DO TIPO BILIRRUBINA	Unidade	80	58,61	4.688,80
97	9	SERVICO DE EXAME - CITOMEGALOVIRUS IGG	Unidade	100	62,67	6.267,00
97	10	SERVICO DE EXAME - CITOMEGALOVIRUS IGM	Unidade	100	56,33	5.633,00
97	11	SERVIÇO DE EXAME - CK - NAC	Unidade	100	61,75	6.175,00
97	12	SERVIÇO DE EXAME - CK - MB	Unidade	80	60,84	4.867,20
97	13	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CREATININA	Unidade	300	37,50	11.250,00
97	14	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO D DÍMERO	Unidade	80	153,84	12.307,20
97	15	SERVICO DE EXAME - DO TIPO SOROLOGIA DENGUE (IGG /IGM)	Unidade	1.000	103,25	103.250,00
97	16	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES	Unidade	150	65,63	9.844,50
97	17	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO PARASITOLÓGICO DE FEZES (EPF)	Unidade	150	26,25	3.937,50
97	18	SERVICO DE EXAME - DO TIPO FATOR REUMATOIDE LATEX - LX	Unidade	100	26,25	2.625,00
97	19	SERVIÇO DE EXAME-DO TIPO FOSFATASE ALCALINA	Unidade	80	51,25	4.100,00
97	20	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO FTA ABS IGG	Unidade	80	61,67	4.933,60
97	21	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO FTA ABS IGM	Unidade	80	61,67	4.933,60
97	22	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO GAMA GT	Unidade	80	58,50	4.680,00
97	23	SERVICO DE EXAME - DO TIPO GLICEMIA JEJUM	Unidade	500	25,25	12.625,00
97	24	SERVICO DE EXAME - DO TIPO GLICOSE POS-PRANDIAL	Unidade	150	22,03	3.304,50
97	25	SERVIÇO DE EXAME HEMATÓCRITO	Unidade	150	22,89	3.433,50

97	26	SERVICO DE EXAME - DO TIPO HEMATOZOARIOS PESQUISA	Unidade	150	68,00	10.200,00
97	27	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Unidade	150	72,94	10.941,00
97	28	SERVICO DE EXAME - HEMOGRAMA COMPLETO	Unidade	350	40,00	14.000,00
97	29	SERVICO DE EXAME - LEUCOGRAMA	Unidade	150	42,33	6.349,50
97	30	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO PESQUISA DE HBSAG HEPATITE B	Unidade	100	74,50	7.450,00
97	31	SERVICO DE EXAME - PROTEINA C REATIVA	Unidade	150	28,88	4.332,00
97	32	SERVICO DE EXAME - DO TIPO PROTEINURIA DE 24 HORAS	Unidade	80	67,88	5.430,40
97	33	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO RUBEOLA IGG.	Unidade	100	61,33	6.133,00
97	34	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO RUBEOLA IGM	Unidade	100	76,00	7.600,00
97	35	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO S. ANTICORPO ANTI-HCV - RIBA	Unidade	100	78,00	7.800,00
97	36	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO SÉRIE VERMELHA	Unidade	50	21,08	1.054,00
97	37	SERVICO DE EXAME - DO TIPO DE TAP.	Unidade	80	20,33	1.626,40
97	38	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO BETA HCG	Unidade	150	33,30	4.995,00
97	39	SERVIÇO DE EXAME - TGO (AST)	Unidade	100	42,73	4.273,00
97	40	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TGP (ALT)	Unidade	150	46,13	6.919,50
97	41	SERVICO DO EXAME - DO TIPO TOXOPLASMISE IGG	Unidade	100	61,67	6.167,00
97	42	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TOXOPLASMOSE IGM	Unidade	100	57,33	5.733,00
97	43	SERVICO DE EXAME- TRIGLICERIDEOS	Unidade	150	24,37	3.655,50
97	44	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TROPONINA	Unidade	100	60,00	6.000,00
97	45	SERVICO DE EXAME - DO TIPO DE TTPA.	Unidade	100	25,50	2.550,00
97	46	SERVIÇO DE EXAME- UREIA	Unidade	100	40,00	4.000,00
97	47	SERVICO DE EXAME - DO TIPO EAS- ELEMENTO ANORMAIS DE SEDIMENTO-URINA	Unidade	200	22,71	4.542,00
97	48	SERVICO DE EXAME - DO TIPO V.D.R.L.	Unidade	100	44,00	4.400,00
97	49	SERVICO DE EXAME- DO TIPO DETERMINACAO DA VELOCIDADE HEMOSSedIMENTACAO- (VHS)	Unidade	100	23,75	2.375,00
97	50	SERVICO DE EXAME - DO TIPO LIPASE	Unidade	100	38,83	3.883,00
97	51	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO TESTE DE COOMBS INDIRETO	Unidade	100	77,33	7.733,00
97	52	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO S. HEPATITE C ANTI HCV POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	Unidade	120	91,50	10.980,00
97	53	SERVIÇO DE EXAME - DENGUE NS1 (ANTÍGENO NS1 DO VÍRUS DA DENGUE)	Unidade	100	104,43	10.443,00
97	54	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO TESTE RÁPIDO DE HANSENIASE QUALITATIVO PARA DETECCAO DE ANTICORPOS PARA OS ISOTIPOS (IGG, IGM)	Unidade	80	150,00	12.000,00
97	55	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO TESTE DE COOMBS DIRETO	Unidade	100	78,11	7.811,00
97	56	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO HANSENIASE LINFA	Unidade	30	114,00	3.420,00
97	57	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO LEISHMANIA PESQUISA	Unidade	80	78,85	6.308,00
97	58	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO COAGULOGRAMA COMPLETO	Unidade	50	45,00	2.250,00
97	59	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO ANTI-HIV (TESTE RÁPIDO)	Unidade	100	99,64	9.964,00
97	60	SERVICO DE EXAME - DO TIPO SODIO	Unidade	50	58,67	2.933,50
97	61	SERVICO DE EXAME- DO TIPO POTASSIO	Unidade	50	59,78	2.989,00
97	62	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA	Unidade	80	106,42	8.513,60
97	63	SERVICO DE EXAME - DO TIPO PESQUISA DE ROTAVIRUS, FEZES	Unidade	80	65,43	5.234,40
97	64	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	Unidade	80	69,29	5.543,20
		SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO PESQUISA DE H. PYLORI				

97	65	ANTIGENO	Unidade	50	75,50	3.775,00
97	66	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO PSA TOTAL	Unidade	100	94,01	9.401,00
97	67	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO BACTERIOSCOPIA DE GRAM	Unidade	50	50,67	2.533,50
97	68	SERVICO DE EXAME - TSH	Unidade	100	64,00	6.400,00
97	69	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA LIVRE	Unidade	100	94,00	9.400,00
97	70	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO FSH	Unidade	100	72,00	7.200,00
97	71	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO LH	Unidade	100	67,98	6.798,00
97	72	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO TIPAGEM SANGUINEA FATOR RH E ABO	Unidade	80	33,13	2.650,40
97	73	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO BETA HCG QUANTITATIVO	Unidade	80	78,17	6.253,60
97	74	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO ANTI HBC IGG/IGM	Unidade	100	111,22	11.122,00
97	75	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO TOXOPLASMOSE AVIDEZ	Unidade	100	115,78	11.578,00