



# MUNICÍPIO DE COTRIGUAÇU

## PODER EXECUTIVO

### ESTADO DE MATO GROSSO

### BALIZAMENTO DE PREÇOS

MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO

MÉTODO ESTATÍSTICO APLICADO: MÉDIA

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.

| ITEM | CÓDIGO SISTEMA | CÓG TCE   | DESCRIÇÃO                                                            | UNID. DE MEDIDA | QUANT. TOTAL | BIO ANALISSE LTDA | LABORATÓRIO INOVARE | VIVA LABORATORIO | RADAR      | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL    |
|------|----------------|-----------|----------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------|-------------------|---------------------|------------------|------------|-------------|----------------|
| 1    | 27345          | 273339-0  | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO ÁCIDO ÚRICO                               | UND             | 100          | R\$ 20,00         | R\$ 23,00           | R\$ 38,00        | R\$ 30,00  | R\$ 27,75   | R\$ 2.775,00   |
| 2    | 27351          | 273345-5  | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO AMILASE                                   | UND             | 100          | R\$ 60,00         | R\$ 65,00           | R\$ 48,00        | R\$ 45,00  | R\$ 54,50   | R\$ 5.450,00   |
| 3    | 34026          | .00073997 | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO ANTICORPOS ANTI- LEISHMANIOSE IGG.        | UND             | 80           | R\$ 150,00        | R\$ 152,00          | R\$ 0,00         | R\$ 139,00 | R\$ 147,00  | R\$ 11.760,00  |
| 4    | 34027          | .00073997 | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO ANTICORPOS ANTI- LEISHMANIOSE IGM.        | UND             | 80           | R\$ 160,00        | R\$ 168,00          | R\$ 0,00         | R\$ 139,00 | R\$ 155,66  | R\$ 12.452,80  |
| 5    | 22544          | 273373-0  | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO ANTI-HBS-ANTICORPOS                       | UND             | 100          | R\$ 70,00         | R\$ 75,00           | R\$ 0,00         | R\$ 72,17  | R\$ 72,39   | R\$ 7.239,00   |
| 6    | 31845          | 00020698  | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO ASLO-ANTIESTREPTOLISINA SEMI QUANTITATIVO | UND             | 80           | R\$ 20,00         | R\$ 25,00           | R\$ 35,00        | R\$ 30,00  | R\$ 27,50   | R\$ 2.200,00   |
| 7    | 31988          | 0000478   | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE   | UND             | 80           | R\$ 50,00         | R\$ 53,00           | R\$ 60,00        | R\$ 47,00  | R\$ 52,50   | R\$ 4.200,00   |
| 8    | 27352          | 273348-0  | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES               | UND             | 80           | R\$ 60,00         | R\$ 64,00           | R\$ 55,00        | R\$ 55,43  | R\$ 58,61   | R\$ 4.688,80   |
| 9    | 22535          | 383062-4  | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO CITOMEGALOVIRUS IGG                       | UND             | 100          | R\$ 60,00         | R\$ 68,00           | R\$ 0,00         | R\$ 60,00  | R\$ 62,67   | R\$ 6.267,00   |
| 10   | 22536          | 383064-0  | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO CITOMEGALOVIRUS IGM                       | UND             | 100          | R\$ 50,00         | R\$ 68,00           | R\$ 0,00         | R\$ 51,00  | R\$ 56,33   | R\$ 5.633,00   |
| 11   | 32779          | 273351-0  | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO CK-NAC                                    | UND             | 100          | R\$ 100,00        | R\$ 102,00          | R\$ 60,00        | R\$ 63,50  | R\$ 61,75   | R\$ 6.175,00   |
| 12   | 32778          | 00014276  | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO CREATINA QUINASE - MB (CK - MB)           | UND             | 80           | R\$ 100,00        | R\$ 105,00          | R\$ 60,00        | R\$ 61,67  | R\$ 60,84   | R\$ 4.867,20   |
| 13   | 32973          | 273363-3  | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO CREATININA                                | UND             | 300          | R\$ 40,00         | R\$ 50,00           | R\$ 30,00        | R\$ 30,00  | R\$ 37,50   | R\$ 11.250,00  |
| 14   | 32002          | 279873-5  | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO D DIMERO                                  | UND             | 80           | R\$ 150,00        | R\$ 156,00          | R\$ 0,00         | R\$ 155,52 | R\$ 153,84  | R\$ 12.307,20  |
| 15   | 31995          | 293037-4  | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO SOROLOGIA DENGUE (IGG/IGM)                | UND             | 1.000        | R\$ 120,00        | R\$ 123,00          | R\$ 100,00       | R\$ 70,00  | R\$ 103,25  | R\$ 103.250,00 |
| 16   | 31976          | 00035862  | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES     | UND             | 150          | R\$ 60,00         | R\$ 68,00           | R\$ 80,00        | R\$ 54,50  | R\$ 65,63   | R\$ 9.844,50   |
| 17   | 32809          | 00022815  | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO PARASITOLÓGICO DE FEZES (EPF)             | UND             | 150          | R\$ 20,00         | R\$ 22,00           | R\$ 35,00        | R\$ 20,53  | R\$ 26,25   | R\$ 3.937,50   |
| 18   | 31980          | 335247-1  | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO FATOR REUMATOIDE LATEX - LX               | UND             | 100          | R\$ 20,00         | R\$ 30,00           | R\$ 35,00        | R\$ 20,00  | R\$ 26,25   | R\$ 2.625,00   |
| 19   | 27350          | 273608-0  | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO FOSFATASE ALCALINA                        | UND             | 80           | R\$ 60,00         | R\$ 65,00           | R\$ 40,00        | R\$ 40,00  | R\$ 51,25   | R\$ 4.100,00   |
| 20   | 22547          | 292982-1  | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO FTA ABS IGG                               | UND             | 80           | R\$ 60,00         | R\$ 65,00           | R\$ 0,00         | R\$ 60,00  | R\$ 61,67   | R\$ 4.933,60   |
| 21   | 22548          | 292981-3  | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO FTA ABS IGM                               | UND             | 80           | R\$ 60,00         | R\$ 65,00           | R\$ 0,00         | R\$ 60,00  | R\$ 61,67   | R\$ 4.933,60   |
| 22   | 34390          | 292985-6  | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO GAMA GT                                   | UND             | 80           | R\$ 60,00         | R\$ 64,00           | R\$ 40,00        | R\$ 70,00  | R\$ 58,50   | R\$ 4.680,00   |
| 23   | 31978          | 292998-8  | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO GLICEMIA JEJUM                            | UND             | 500          | R\$ 20,00         | R\$ 26,00           | R\$ 35,00        | R\$ 20,00  | R\$ 25,25   | R\$ 12.625,00  |
| 24   | 31977          | 293008-0  | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO GLICOSE POS-PRANDIAL                      | UND             | 150          | R\$ 20,00         | R\$ 25,00           | R\$ 0,00         | R\$ 21,10  | R\$ 22,03   | R\$ 3.304,50   |
| 25   | 32802          | 293008-0  | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO HEMATÓCRITO                               | UND             | 150          | R\$ 20,00         | R\$ 22,00           | R\$ 0,00         | R\$ 26,67  | R\$ 22,89   | R\$ 3.433,50   |
| 26   | 31991          | 00056731  | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO HEMATOZOÁRIOS PESQUISA                    | UND             | 150          | R\$ 70,00         | R\$ 71,00           | R\$ 150,00       | R\$ 63,00  | R\$ 68,00   | R\$ 10.200,00  |
| 27   | 34417          | 293010-2  | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO HEMOGLOBINA GLICOSILADA                   | UND             | 150          | R\$ 80,00         | R\$ 85,00           | R\$ 0,00         | R\$ 53,84  | R\$ 72,94   | R\$ 10.941,00  |
| 28   | 31839          | 00035872  | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO HEMOGRAMA COMPLETO                        | UND             | 350          | R\$ 40,00         | R\$ 42,00           | R\$ 45,00        | R\$ 33,00  | R\$ 40,00   | R\$ 14.000,00  |
| 29   | 32979          | 273377-3  | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO LEUCOGRAMA                                | UND             | 150          | R\$ 40,00         | R\$ 42,00           | R\$ 0,00         | R\$ 45,00  | R\$ 42,33   | R\$ 6.349,50   |

|    |       |              |                                                                                                                           |     |     |            |            |           |            |            |                |
|----|-------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------------|------------|-----------|------------|------------|----------------|
| 30 | 22555 | 279099-8     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO PESQUISA DE HBSAG HEPATITE B                                                                   | UND | 100 | R\$ 80,00  | R\$ 86,00  | R\$ 80,00 | R\$ 52,00  | R\$ 74,50  | R\$ 7.450,00   |
| 31 | 33666 | 302497-0     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO PROTEINA C REATIVA                                                                             | UND | 150 | R\$ 20,00  | R\$ 25,00  | R\$ 50,00 | R\$ 20,50  | R\$ 28,88  | R\$ 4.332,00   |
| 32 | 31970 | 279113-7     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO PROTEINURIA DE 24 HORAS                                                                        | UND | 80  | R\$ 80,00  | R\$ 85,00  | R\$ 50,00 | R\$ 56,50  | R\$ 67,88  | R\$ 5.430,40   |
| 33 | 34014 | 293052-8     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO RUBEOLA IGG                                                                                    | UND | 100 | R\$ 60,00  | R\$ 69,00  | R\$ 0,00  | R\$ 55,00  | R\$ 61,33  | R\$ 6.133,00   |
| 34 | 22551 | 293053-6     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO RUBEOLA IGM                                                                                    | UND | 100 | R\$ 80,00  | R\$ 69,00  | R\$ 0,00  | R\$ 79,00  | R\$ 76,00  | R\$ 7.600,00   |
| 35 | 22557 | 302089-4     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO S. ANTICORPO ANTI-HCV - RIBA                                                                   | UND | 100 | R\$ 90,00  | R\$ 97,00  | R\$ 0,00  | R\$ 47,00  | R\$ 78,00  | R\$ 7.800,00   |
| 36 | 34391 | 302634-5     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO SÉRIE VERMELHA                                                                                 | UND | 50  | R\$ 20,00  | R\$ 23,00  | R\$ 25,00 | R\$ 16,33  | R\$ 21,08  | R\$ 1.054,00   |
| 37 | 31973 | 00019426     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO TAP                                                                                            | UND | 80  | R\$ 80,00  | R\$ 85,00  | R\$ 20,00 | R\$ 20,66  | R\$ 20,33  | R\$ 1.626,40   |
| 38 | 34392 | 301868-7     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO BETA HCG                                                                                       | UND | 150 | R\$ 30,00  | R\$ 35,00  | R\$ 35,00 | R\$ 33,19  | R\$ 33,30  | R\$ 4.995,00   |
| 39 | 32783 | 273638-1     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO TGO (AST)                                                                                      | UND | 100 | R\$ 50,00  | R\$ 55,00  | R\$ 40,00 | R\$ 25,90  | R\$ 42,73  | R\$ 4.273,00   |
| 40 | 32993 | 438075-4     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO TGP (ALT)                                                                                      | UND | 150 | R\$ 50,00  | R\$ 55,00  | R\$ 40,00 | R\$ 39,50  | R\$ 46,13  | R\$ 6.919,50   |
| 41 | 22538 | 273387-0     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO TOXOPLASMOSE IGG                                                                               | UND | 100 | R\$ 60,00  | R\$ 66,00  | R\$ 0,00  | R\$ 59,00  | R\$ 61,67  | R\$ 6.167,00   |
| 42 | 22539 | 273388-9     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO TOXOPLASMOSE IGM                                                                               | UND | 100 | R\$ 60,00  | R\$ 66,00  | R\$ 0,00  | R\$ 45,99  | R\$ 57,33  | R\$ 5.733,00   |
| 43 | 31832 | 273396-0     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO TRIGLICERIDEO                                                                                  | UND | 150 | R\$ 20,00  | R\$ 23,00  | R\$ 35,00 | R\$ 19,47  | R\$ 24,37  | R\$ 3.655,50   |
| 44 | 31842 | 279118-8     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO TROPONINA                                                                                      | UND | 100 | R\$ 100,00 | R\$ 105,00 | R\$ 60,00 | R\$ 60,00  | R\$ 60,00  | R\$ 6.000,00   |
| 45 | 31972 | 00019427     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO TTPA                                                                                           | UND | 100 | R\$ 80,00  | R\$ 86,00  | R\$ 25,00 | R\$ 26,00  | R\$ 25,50  | R\$ 2.550,00   |
| 46 | 27346 | 273639-0     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO URÉIA                                                                                          | UND | 100 | R\$ 40,00  | R\$ 42,00  | R\$ 40,00 | R\$ 38,00  | R\$ 40,00  | R\$ 4.000,00   |
| 47 | 31843 | 0002071      | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO EAS - ELEMENTOS ANORMAIS DO SEDIMENTO - URINA                                                  | UND | 200 | R\$ 20,00  | R\$ 25,00  | R\$ 40,00 | R\$ 23,14  | R\$ 22,71  | R\$ 4.542,00   |
| 48 | 33667 | 0000496      | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO V.D.R.L                                                                                        | UND | 100 | R\$ 40,00  | R\$ 46,00  | R\$ 60,00 | R\$ 30,00  | R\$ 44,00  | R\$ 4.400,00   |
| 49 | 31844 | 302665-5     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)                                                          | UND | 100 | R\$ 20,00  | R\$ 25,00  | R\$ 25,00 | R\$ 25,00  | R\$ 23,75  | R\$ 2.375,00   |
| 50 | 33340 | 273621-7     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO LIPASE                                                                                         | UND | 100 | R\$ 70,00  | R\$ 71,00  | R\$ 40,00 | R\$ 37,66  | R\$ 38,83  | R\$ 3.883,00   |
| 51 | 22561 | 302023-1     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO TESTE DE COOMBS INDIRETO                                                                       | UND | 100 | R\$ 80,00  | R\$ 82,00  | R\$ 0,00  | R\$ 70,00  | R\$ 77,33  | R\$ 7.733,00   |
| 52 | 34401 | 302031-2     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO S. HEPATITE C ANTI HCV POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL                                             | UND | 120 | R\$ 90,00  | R\$ 93,00  | R\$ 0,00  | R\$ 168,48 | R\$ 91,50  | R\$ 10.980,00  |
| 53 | 32150 | TCENT000017  | SERVIÇO DE EXAME - DENGUE NS1 (ANTÍGENO NS1 DO VÍRUS DA DENGUE)                                                           | UND | 100 | R\$ 100,00 | R\$ 120,00 | R\$ 0,00  | R\$ 93,30  | R\$ 104,43 | R\$ 10.443,00  |
| 54 | 34402 | 00018536     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO TESTE RAPIDO DE HANSENIASE QUALITATIVO PARA DETECCAO DE ANTICORPOS PARA OS ISOTIPOS (IGG, IGM) | UND | 80  | R\$ 180,00 | R\$ 190,00 | R\$ 0,00  | R\$ 80,00  | R\$ 150,00 | R\$ 12.000,00  |
| 55 | 22560 | 302022-3     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO COOMBS DIRETO                                                                                  | UND | 100 | R\$ 80,00  | R\$ 86,00  | R\$ 0,00  | R\$ 68,33  | R\$ 78,11  | R\$ 7.811,00   |
| 56 | 34403 | 00035739     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO HANSENIASE LINFA                                                                               | UND | 30  | R\$ 130,00 | R\$ 132,00 | R\$ 0,00  | R\$ 80,00  | R\$ 114,00 | R\$ 3.420,00   |
| 57 | 34404 | 302475-0     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO LEISHMANIA PESQUISA                                                                            | UND | 80  | R\$ 80,00  | R\$ 85,00  | R\$ 0,00  | R\$ 71,54  | R\$ 78,85  | R\$ 6.308,00   |
| 58 | 34405 | 385279-2     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO COAGULOGRAMA COMPLETO                                                                          | UND | 50  | R\$ 120,00 | R\$ 125,00 | R\$ 45,00 | R\$ 45,00  | R\$ 45,00  | R\$ 2.250,00   |
| 59 | 34394 | 293051-0     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO HIV TESTE RAPIDO 1/2                                                                           | UND | 100 | R\$ 120,00 | R\$ 125,00 | R\$ 80,00 | R\$ 73,57  | R\$ 99,64  | R\$ 9.964,00   |
| 60 | 31837 | 273633-0     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO SODIO                                                                                          | UND | 50  | R\$ 60,00  | R\$ 66,00  | R\$ 0,00  | R\$ 50,00  | R\$ 58,67  | R\$ 2.933,50   |
| 61 | 31838 | 273623-3     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO POTASSIO                                                                                       | UND | 50  | R\$ 60,00  | R\$ 66,00  | R\$ 0,00  | R\$ 53,33  | R\$ 59,78  | R\$ 2.989,00   |
| 62 | 34410 | TCENT0000119 | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA                                                                    | UND | 80  | R\$ 100,00 | R\$ 150,00 | R\$ 0,00  | R\$ 69,24  | R\$ 106,42 | R\$ 8.513,60   |
| 63 | 31983 | 303078-4     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO PESQUISA DE ROTAVIRUS, FEZES                                                                   | UND | 80  | R\$ 80,00  | R\$ 85,00  | R\$ 55,00 | R\$ 41,72  | R\$ 65,43  | R\$ 5.234,40   |
| 64 | 34389 | 302604-3     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO SANGUE OCULTO                                                                                  | UND | 80  | R\$ 80,00  | R\$ 85,00  | R\$ 60,00 | R\$ 52,15  | R\$ 69,29  | R\$ 5.543,20   |
| 65 | 34411 | 303114-4     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO PESQUISA DE H. PYLORI ANTIGENO                                                                 | UND | 50  | R\$ 80,00  | R\$ 85,00  | R\$ 0,00  | R\$ 61,50  | R\$ 75,50  | R\$ 3.775,00   |
| 66 | 34412 | 00018507     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO PSA TOTAL                                                                                      | UND | 100 | R\$ 100,00 | R\$ 102,00 | R\$ 0,00  | R\$ 80,02  | R\$ 94,01  | R\$ 9.401,00   |
| 67 | 34413 | 303071-7     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO BACTERIOSCOPIA DE GRAM                                                                         | UND | 50  | R\$ 50,00  | R\$ 52,00  | R\$ 0,00  | R\$ 50,00  | R\$ 50,67  | R\$ 2.533,50   |
| 68 | 33461 | 304108-5     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO TSH                                                                                            | UND | 100 | R\$ 70,00  | R\$ 71,00  | R\$ 0,00  | R\$ 51,00  | R\$ 64,00  | R\$ 6.400,00   |
| 69 | 22542 | 310148-7     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO PSA LIVRE                                                                                      | UND | 100 | R\$ 100,00 | R\$ 102,00 | R\$ 0,00  | R\$ 80,00  | R\$ 94,00  | R\$ 9.400,00   |
| 70 | 22558 | 292970-8     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO FSH                                                                                            | UND | 100 | R\$ 70,00  | R\$ 77,00  | R\$ 0,00  | R\$ 69,00  | R\$ 72,00  | R\$ 7.200,00   |
| 71 | 22559 | 293026-9     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO LH                                                                                             | UND | 100 | R\$ 70,00  | R\$ 75,00  | R\$ 0,00  | R\$ 58,95  | R\$ 67,98  | R\$ 6.798,00   |
| 72 | 34414 | 00020968     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO TIPAGEM SANGUINEA FATOR RH E ABO                                                               | UND | 80  | R\$ 30,00  | R\$ 36,00  | R\$ 35,00 | R\$ 31,53  | R\$ 33,13  | R\$ 2.650,40   |
| 73 | 32149 | 424157-6     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO BETA HCG QUANTITATIVO                                                                          | UND | 80  | R\$ 80,00  | R\$ 82,00  | R\$ 0,00  | R\$ 72,50  | R\$ 78,17  | R\$ 6.253,60   |
| 74 | 34415 | 279069-6     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO ANTI HBC IGG/IGM                                                                               | UND | 100 | R\$ 120,00 | R\$ 123,00 | R\$ 0,00  | R\$ 90,67  | R\$ 111,22 | R\$ 11.122,00  |
| 75 | 34416 | 00034514     | SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO TOXOPLASMOSE AVIDEZ                                                                            | UND | 100 | R\$ 130,00 | R\$ 134,00 | R\$ 0,00  | R\$ 83,33  | R\$ 115,78 | R\$ 11.578,00  |
|    |       |              |                                                                                                                           |     |     |            |            |           |            |            | R\$ 570.575,70 |

**VALOR TOTAL DO BALIZAMENTO DE PREÇOS:** R\$ 570.575,70 (Quinhentos e setenta mil, quinhentos e setenta e cinco reais e setenta centavos)

**ASSINATURA DOS RESPONSÁVEIS PELA SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO JUNTO AOS FORNECEDORES:** Noemi Cardoso de Azevedo

**ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PESQUISA DE PREÇO PÚBLICO:** Noemi Cardoso de Azevedo

**ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA MEMÓRIA DE CÁLCULOS (MÉDIA):** Rosiane Farias dos Anjos Frohlich  
Os valores destacados na tabela acima para os itens 11,12,26,37,44,45,47,52 e 58 foram desconsiderados para formação do valor unitário estimado, visto que estão com sobrepreço em relação aos outros orçamentos para os mesmos itens.