

Prefeitura Municipal de Davinópolis- MA.

Comissão Permanente de Licitação

Secretária Municipal de Saúde

PROC. ADMINISTRATIVO Nº 003/ SEMUS 2021

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2021

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL E FUTURA PRESTAÇÃO SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS.

PROPOSTA DE PREÇOS READEQUADA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QNT	V. UNT.	VALOR TOTAL
1.	0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	500	R\$ 4,50	R\$ 2.250,00
2.	0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	200	R\$ 3,20	R\$ 640,00
3.	0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1500	R\$ 3,80	R\$ 5.700,00
4.	0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1500	R\$ 4,00	R\$ 6.000,00
5.	0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1500	R\$ 4,80	R\$ 7.200,00
6.	0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1500	R\$ 4,80	R\$ 7.200,00
7.	0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	150	R\$ 2,70	R\$ 405,00
8.	0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	2500	R\$ 3,00	R\$ 7.500,00
9.	0202010570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	25	R\$ 3,20	R\$ 80,00
	0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	100	R\$ 2,95	R\$ 295,00
11.	0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO)	1000	R\$ 3,20	R\$ 3.200,00
12.	0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	1000	R\$ 3,20	R\$ 3.200,00
13.	0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1500	R\$ 3,51	R\$ 5.265,00
14.	0202010694	DOSAGEM DE UREIA	1500	R\$ 3,00	R\$ 4.500,00
15.	0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	1350	R\$ 3,20	R\$ 4.320,00

Dr.º Miquéias De Oliveira Martins – CRF MA: 3229

Farmacêutico/Bioquímico Citologista

Citoclínica - Imperatriz MA

Fone: (99) 98484-5256

E-mail: citoclinicaitz@outlook.com

Rua Luís Domingues, 774, Centro.

Esquina com Rua Sousa Lima.

Citoclínica Laboratório EIRELI - CNPJ: 33.013.159/0001-08

Citoclínica

Laboratório de Análises Clínicas

Dr. Miquéias Martins

Farmacêutico / Bioquímico
Citologista



16.	0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	350	R\$ 3,20	R\$ 1.120,00
17.	0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	200	R\$ 3,20	R\$ 640,00
18.	0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	200	R\$ 3,20	R\$ 640,00
19.	0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	500	R\$ 2,80	R\$ 1.400,00
20.	0202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	3	R\$ 2,73	R\$ 8,19
21.	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	5000	R\$ 7,70	R\$ 38.500,00
22.	0202020398	LEUCOGRAMA	10	R\$ 5,50	R\$ 55,00
23.	0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	200	R\$ 4,90	R\$ 980,00
24.	0202020509	PROVA DO LACO	200	R\$ 3,80	R\$ 760,00
25.	0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	110	R\$ 3,50	R\$ 385,00
26.	0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	500	R\$ 3,20	R\$ 1.600,00
27.	0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	235	R\$ 3,20	R\$ 752,00
28.	0202031110	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	650	R\$ 3,00	R\$ 1.950,00
29.	0202031179	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	90	R\$ 2,83	R\$ 254,70
30.	0202040054	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	5	R\$ 2,90	R\$ 14,50
31.	0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	5	R\$ 2,00	R\$ 10,00
32.	0202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	4	R\$ 2,00	R\$ 8,00
33.	0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1800	R\$ 2,00	R\$ 3.600,00
34.	0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	2000	R\$ 4,90	R\$ 9.800,00
35.	0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	100	R\$ 8,63	R\$ 863,00
36.	0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	20	R\$ 4,30	R\$ 86,00
37.	0202080056	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSEIASE)	20	R\$ 4,30	R\$ 86,00
38.	0202080064	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	10	R\$ 4,30	R\$ 43,00
39.	0202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	15	R\$ 3,00	R\$ 45,00
40.	0202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	30	R\$ 3,00	R\$ 90,00
41.	0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	200	R\$ 3,20	R\$ 640,00
42.	0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	400	R\$ 2,70	R\$ 1.080,00

Dr.º Miquéias De Oliveira Martins – CRF MA: 3229

Farmacêutico/Bioquímico Citologista

Citoclínica - Imperatriz MA

Fone: (99) 98484-5256

E-mail: citoclinicaitz@outlook.com

Rua Luís Domingues, 774, Centro.

Esquina com Rua Sousa Lima.


Citoclínica Laboratório EIRELI - CNPJ: 33.013.159/0001-08

43.	0211040037	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO DO CONTEÚDO CERVICO-VAGINAL	10	R\$ 2,80	R\$ 28,00
44.	0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	195	R\$ 3,00	R\$ 585,00
45.	0202010210	DOSAGEM DE CÁLCIO	800	R\$ 3,00	R\$ 2.400,00
46.	0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	100	R\$ 3,68	R\$ 368,00
47.	0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	210	R\$ 5,00	R\$ 1.050,00
48.	0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	35	R\$ 4,80	R\$ 168,00
49.	0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	135	R\$ 20,00	R\$ 2.700,00
50.	0202010392	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	155	R\$ 5,00	R\$ 775,00
51.	0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	10	R\$ 21,00	R\$ 210,00
52.	0202010430	DOSAGEM DE FÓSFORO	100	R\$ 5,00	R\$ 500,00
53.	0202010457	DOSAGEM DE GALACTOSE	10	R\$ 4,00	R\$ 40,00
54.	0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	100	R\$ 5,00	R\$ 500,00
55.	0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	150	R\$ 8,30	R\$ 1.245,00
56.	0202010562	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	80	R\$ 3,00	R\$ 240,00
57.	0202010600	DOSAGEM DE POTÁSSIO	500	R\$ 6,00	R\$ 3.000,00
58.	0202010635	DOSAGEM DE SÓDIO	500	R\$ 7,00	R\$ 3.500,00
59.	0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	55	R\$ 7,30	R\$ 401,50
60.	0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	10	R\$ 25,60	R\$ 256,00
61.	0202010724	ELETOFORESE DE PROTEÍNAS	4	R\$ 4,81	R\$ 19,24
62.	0202020037	CONTAGEM DE RETICULÓCITOS	10	R\$ 3,58	R\$ 35,80
63.	0202020134	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	35	R\$ 5,80	R\$ 203,00
	0202020142	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	165	R\$ 3,00	R\$ 495,00
65.	0202020355	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA	20	R\$ 6,00	R\$ 120,00
66.	0202030067	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	3	R\$ 10,00	R\$ 30,00
67.	0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEÍNA	5	R\$ 16,20	R\$ 81,00
68.	0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	400	R\$ 23,40	R\$ 9.360,00
69.	0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	2	R\$ 20,50	R\$ 41,00

Dr.ª Miquéias De Oliveira Martins – CRF MA: 3229

Farmacêutico/Bioquímico Citologista

Citoclínica - Imperatriz MA

Fone: (99) 98484-5256 

E-mail: citoclinicaitz@outlook.com

Rua Luís Domingues, 774, Centro.

Esquina com Rua Sousa Lima.

Citoclínica Laboratório EIRELI - CNPJ: 33.013.159/0001-08

Citoclínica

Laboratório de Análises Clínicas

Dr. Miquéias Martins

Farmacêutico / Bioquímico

Citologista



70.	0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	4	R\$ 32,50	R\$ 130,00
71.	0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	5	R\$ 32,50	R\$ 162,50
72.	0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	5	R\$ 32,00	R\$ 160,00
73.	0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	35	R\$ 9,45	R\$ 330,75
74.	0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	3	R\$ 23,40	R\$ 70,20
75.	0202030229	IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	1	R\$ 23,00	R\$ 23,00
76.	0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	3	R\$ 21,30	R\$ 63,90
77.	0202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	3	R\$ 11,50	R\$ 34,50
78.	0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	5	R\$ 32,40	R\$ 162,00
79.	0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	400	R\$ 32,00	R\$ 12.800,00
	0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	5	R\$ 39,80	R\$ 199,00
81.	0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	4	R\$ 39,20	R\$ 156,80
82.	0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	3	R\$ 19,30	R\$ 57,90
83.	0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	3	R\$ 35,40	R\$ 106,20
84.	0202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	200	R\$ 4,20	R\$ 840,00
85.	0202030520	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	1	R\$ 18,50	R\$ 18,50
86.	0202030539	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	1	R\$ 8,50	R\$ 8,50
87.	0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	15	R\$ 32,70	R\$ 490,50
88.	0202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	1	R\$ 30,60	R\$ 30,60
89.	0202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	1	R\$ 30,60	R\$ 30,60
90.	0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	50	R\$ 19,00	R\$ 950,00
	0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	20	R\$ 19,00	R\$ 380,00
92.	0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	110	R\$ 29,80	R\$ 3.278,00
93.	0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	15	R\$ 25,20	R\$ 378,00
94.	0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	300	R\$ 30,75	R\$ 9.225,00
95.	0202030687	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	10	R\$ 30,75	R\$ 307,50
96.	0202030695	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	1	R\$ 28,70	R\$ 28,70

Dr.ª Miquéias De Oliveira Martins – CRF MA: 3229

Farmacêutico/Bioquímico Citologista

Citoclínica - Imperatriz MA

Fone: (99) 98484-5256

E-mail: citoclinicaitz@outlook.com

Rua Luís Domingues, 774, Centro.

Esquina com Rua Sousa Lima.

Citoclínica Laboratório EIRELI - CNPJ: 33.013.159/0001-08

Citoclínica

Laboratório de Análises Clínicas

Dr. Miquéias Martins

Farmacêutico / Bioquímico
Citologista



97.	0202030725	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	15	R\$ 18,25	R\$ 273,75
98.	0202030733	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	2	R\$ 3,20	R\$ 6,40
99.	0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	250	R\$ 22,40	R\$ 5.600,00
100.	0202030750	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	4	R\$ 11,00	R\$ 44,00
101.	0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	205	R\$ 20,00	R\$ 4.100,00
102.	0202030776	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
103.	0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	25	R\$ 25,10	R\$ 627,50
104.	0202030792	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	35	R\$ 30,00	R\$ 1.050,00
105.	0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18	R\$ 20,90	R\$ 376,20
106.	0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	200	R\$ 28,95	R\$ 5.790,00
107.	0202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	2	R\$ 27,50	R\$ 55,00
108.	0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	4	R\$ 25,60	R\$ 102,40
109.	0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	2	R\$ 25,60	R\$ 51,20
110.	0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	300	R\$ 20,00	R\$ 6.000,00
111.	0202030865	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	30	R\$ 20,00	R\$ 600,00
112.	0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	250	R\$ 30,30	R\$ 7.575,00
113.	0202030881	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	10	R\$ 9,80	R\$ 98,00
114.	0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	50	R\$ 29,75	R\$ 1.487,50
115.	0202030903	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	30	R\$ 20,00	R\$ 600,00
116.	0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	25	R\$ 19,00	R\$ 475,00
117.	0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	250	R\$ 30,20	R\$ 7.550,00
118.	0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	1	R\$ 27,30	R\$ 27,30
119.	0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	1	R\$ 19,00	R\$ 19,00
120.	0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)	10	R\$ 15,00	R\$ 150,00
121.	0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	300	R\$ 30,15	R\$ 9.045,00

Dr.º Miquéias De Oliveira Martins – CRF MA: 3229

Farmacêutico/Bioquímico Citologista

Citoclínica - Imperatriz MA

Fone: (99) 98484-5256

E-mail: citoclinicaitz@outlook.com

Rua Luís Domingues, 774, Centro.

Esquina com Rua Sousa Lima.

Citoclínica Laboratório EIRELI - CNPJ: 33.013.159/0001-08

Citoclínica

Laboratório de Análises Clínicas

Dr. Miquéias Martins

Farmacêutico / Bioquímico
Citologista



122.	0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	20	R\$ 20,00	R\$ 400,00
123.	0202031004	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	1	R\$ 2,93	R\$ 2,93
124.	0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	5	R\$ 16,00	R\$ 80,00
125.	0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10	R\$ 16,00	R\$ 160,00
126.	0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	5	R\$ 13,00	R\$ 65,00
127.	0202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	1	R\$ 13,10	R\$ 13,10
128.	0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	25	R\$ 2,40	R\$ 60,00
129.	0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	25	R\$ 5,70	R\$ 142,50
130.	0202050041	CLEARANCE DE UREIA	10	R\$ 5,75	R\$ 57,50
131.	0202050084	DOSAGEM DE CITRATO	1	R\$ 5,00	R\$ 5,00
132.	0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	25	R\$ 12,15	R\$ 303,75
133.	0202050106	DOSAGEM DE OXALATO	1	R\$ 3,50	R\$ 3,50
134.	0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	15	R\$ 3,00	R\$ 45,00
135.	0202050190	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	1	R\$ 3,00	R\$ 3,00
136.	0202050300	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	3	R\$ 3,75	R\$ 11,25
137.	0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	10	R\$ 13,50	R\$ 135,00
138.	0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	2	R\$ 13,79	R\$ 27,58
139.	0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	10	R\$ 13,20	R\$ 132,00
140.	0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10	R\$ 13,00	R\$ 130,00
141.	0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	10	R\$ 13,20	R\$ 132,00
142.	0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	15	R\$ 13,20	R\$ 198,00
	0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	3	R\$ 13,00	R\$ 39,00
144.	0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	50	R\$ 12,30	R\$ 615,00
145.	0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	50	R\$ 12,00	R\$ 600,00
146.	0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	500	R\$ 12,00	R\$ 6.000,00
147.	0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	15	R\$ 12,15	R\$ 182,25
148.	0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	45	R\$ 44,00	R\$ 1.980,00

Dr.ª Miquéias De Oliveira Martins – CRF MA: 3229

Farmacêutico/Bioquímico Citologista

Citoclínica - Imperatriz MA

Fone: (99) 98484-5256

E-mail: citoclinicaitz@outlook.com

Rua Luís Domingues, 774, Centro.

Esquina com Rua Sousa Lima.

Citoclínica Laboratório EIRELI - CNPJ: 33.013.159/0001-08

Citoclínica

Laboratório de Análises Clínicas

Dr. Miquéias Martins

Farmacêutico / Bioquímico

Citologista



149.	0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	40	R\$ 30,00	R\$ 1.200,00
150.	0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	20	R\$ 13,00	R\$ 260,00
151.	0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	3	R\$ 14,10	R\$ 42,30
152.	0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	10	R\$ 14,00	R\$ 140,00
153.	0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10	R\$ 29,85	R\$ 298,50
154.	0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	25	R\$ 30,00	R\$ 750,00
155.	0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	10	R\$ 18,00	R\$ 180,00
156.	0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	50	R\$ 15,25	R\$ 762,50
157.	0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	500	R\$ 18,00	R\$ 9.000,00
158.	0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	320	R\$ 9,10	R\$ 2.912,00
159.	0202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO	10	R\$ 32,15	R\$ 321,50
160.	0202070255	DOSAGEM DE LITIO	2	R\$ 4,10	R\$ 8,20
161.	0202080013	ANTIBIOGRAMA	400	R\$ 20,00	R\$ 8.000,00
162.	0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	150	R\$ 8,00	R\$ 1.200,00
163.	0202080153	HEMOCULTURA	10	R\$ 13,00	R\$ 130,00
164.	0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	15	R\$ 3,15	R\$ 47,25
165.	0202010031	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	1	R\$ 18,00	R\$ 18,00
166.	0202030024	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	30	R\$ 32,15	R\$ 964,50
167.	0202030059	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	3	R\$ 100,00	R\$ 300,00
168.	0202030210	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	1	R\$ 300,00	R\$ 300,00
169.	0202031071	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	10	R\$ 18,00	R\$ 180,00
170.	0202031080	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	1	R\$ 168,50	R\$ 168,50
171.	0202031217	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	10	R\$ 13,40	R\$ 134,00
172.	0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	1	R\$ 17,53	R\$ 17,53
173.	0202090353	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	1	R\$ 6,00	R\$ 6,00
174.	0202100030	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	2	R\$ 160,00	R\$ 320,00
175.	0202110044	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	1	R\$ 5,50	R\$ 5,50

Dr.ª Miquéias De Oliveira Martins – CRF MA: 3229

Farmacêutico/Bioquímico Citologista

Citoclínica - Imperatriz MA

Fone: (99) 98484-5256

E-mail: citoclinicaitz@outlook.com

Rua Luís Domingues, 774, Centro.

Esquina com Rua Sousa Lima.

Citoclínica Laboratório EIRELI - CNPJ: 33.013.159/0001-08

Citoclínica

Laboratório de Análises Clínicas

Dr. Miquéias Martins

Farmacêutico / Bioquímico
Citologista



176.	0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	20	R\$ 20,00	R\$ 400,00
177.	0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	10	R\$ 4,19	R\$ 41,90
178.	0202050270	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	30	R\$ 3,50	R\$ 105,00
179.	0202010074	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	2	R\$ 10,00	R\$ 20,00
180.	0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	2	R\$ 4,00	R\$ 8,00
181.	0202020240	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	5	R\$ 18,91	R\$ 94,55
182.	0202020207	DOSAGEM DE FATOR V	5	R\$ 4,73	R\$ 23,65
183.	0202020223	DOSAGEM DE FATOR VIII	3	R\$ 6,63	R\$ 19,89
184.	0202020193	DOSAGEM DE FATOR IX	5	R\$ 7,61	R\$ 38,05
TOTAL GERAL				R\$	273.683,51

O valor global da proposta é de R\$ 273.683,51 (duzentos e setenta e três mil seiscentos e oitenta e três reais e cinquenta e um centavo).

- PROPOSTA VÁLIDA POR 60 (sessenta) dias.
- DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DE CONTA BANCÁRIA
BANCO: BRADESCO
AGENCIA:2218
CONTA CORRENTE: 0470244-1

Declaramos que nos preços cotados já estão incluídos todos os tributos, custos de frete, encargos fiscais, trabalhistas, comerciais e quaisquer outras despesas incidentes sobre o objeto da licitação.

IMPERATRIZ – MA, 02 DE MARÇO DE 2021.

MIQUÉIAS DE OLIVEIRA MARTINS

RG 0184859520011

CPF 035.084.183 – 75

Representante Legal

Dr.º Miquéias De Oliveira Martins – CRF MA: 3229

Farmacêutico/Bioquímico Citologista

Citoclínica - Imperatriz MA

Fone: (99) 98484-5256

E-mail: citoclinicaitz@outlook.com

Rua Luís Domingues, 774, Centro.

Esquina com Rua Sousa Lima.

Citoclínica Laboratório EIRELI - CNPJ: 33.013.159/0001-08