

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. VILA BELA DA SANTISSIMA TRINDADE

CNPJ: 03.214.160/0001-21
 RUA DR. MARIO CORREA
 C.E.P.: 78245-000 - Vila Bela da Santissima Trinda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 108/2019 - PR

Processo Administrativo:
 Data do Processo Adm.:
 Processo Licitatório: 193/2019
 Data do Processo: 27/11/2019

ANEXO I

Folha: 1/5

(As propostas serão abertas para julgamento às 14:00 horas do dia 10/12/2019).

Fornecedor: E-mail:
 Endereço: Contato:
 Cidade: Estado: Telefone:
 CNPJ / CPF: Inscrição Estadual: Fax:
 Validade da Proposta: Prazo Entrega/Exec.: Condições de Pagamento:

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
1	53600104	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - ACIDO FOLICO (05-36-00104)	150,000	_____	_____	_____
2	53600032	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - ÁCIDO ÚRICO (05-36-00032)	2.000,000	_____	_____	_____
3	53600132	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - ALBUMINA (05-36-00132)	200,000	_____	_____	_____
4	53600133	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - ALFA FETOPROTEINA (05-36-00133)	200,000	_____	_____	_____
5	53600125	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - ALFA1 GLICOPRATEINA ACIDA (05-36-00125)	1.000,000	_____	_____	_____
6	53600034	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - AMILASE (05-36-00034)	300,000	_____	_____	_____
7	53600036	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - ASLO - ANTIESTREPTOLISINA "O" (05-36-00036)	700,000	_____	_____	_____
8	53600041	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - BAAR - BACILOSCOPIA (HANSENIASE) (05-36-00041)	1.000,000	_____	_____	_____
9	53600138	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - BAAR - BACILOSCOPIA (TUBERCULOSE) (05-36-00138)	900,000	_____	_____	_____

Local e Data:,/...../.....

 Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. VILA BELA DA SANTISSIMA TRINDADE

CNPJ: 03.214.160/0001-21
RUA DR. MARIO CORREA
C.E.P.: 78245-000 - Vila Bela da Santissima Trinda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 108/2019 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 193/2019

Data do Processo: 27/11/2019

ANEXO I

Folha: 2/5

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
10	53600134	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - BACTERIOSCOPIA - GRAM, ZIEHL, ALBER, ETC - POR LAMINA (05-36-00134)	200,000	_____	_____	_____
11	53600127	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - BETA HCG (05-36-00127)	250,000	_____	_____	_____
12	53600042	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES (05-36-00042)	300,000	_____	_____	_____
13	53600043	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - CÁLCIO TOTAL (05-36-00043)	200,000	_____	_____	_____
14	53600135	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - CAPACIDADE DA LIGACAO DO FERRO (05-36-00135)	200,000	_____	_____	_____
15	53600084	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - CITOMEGALOVIRUS ANTICORPOS IGG/IGM (05-36-00084)	500,000	_____	_____	_____
16	53600136	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - CITOMEGALOVIRUS IGM (05-36-00136)	1.000,000	_____	_____	_____
17	53600045	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - COLESTEROL TOTAL (05-36-00045)	1.200,000	_____	_____	_____
18	53600044	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - COOMBS INDIRETO (05-36-00044)	100,000	_____	_____	_____
19	53600047	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - CREATININA (05-36-00047)	2.500,000	_____	_____	_____
20	53600081	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - CULTURA DE URINA - UROCULTURA + ANTIBIOGRAMA (05-36-00081)	300,000	_____	_____	_____
21	53600049	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - DENGUE IGG ANTICORPOS (05-36-00049)	1.000,000	_____	_____	_____
22	53600113	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - FAN - FATOR ANTINUCLEAR (05-36-00113)	50,000	_____	_____	_____
23	53600051	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - FATOR REUMATÓIDE (05-36-00051)	500,000	_____	_____	_____

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. VILA BELA DA SANTISSIMA TRINDADE

CNPJ: 03.214.160/0001-21
RUA DR. MARIO CORREA
C.E.P.: 78245-000 - Vila Bela da Santissima Trinda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 108/2019 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 193/2019

Data do Processo: 27/11/2019

ANEXO I

Folha: 3/5

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
24	53600054	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - FATOR RH E GRUPO SANGUINEO (05-36-00054)	500,000	_____	_____	_____
25	53600137	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - FERRITINA (05-36-00137)	500,000	_____	_____	_____
26	53600105	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - FERRO SERICO (05-36-00105)	50,000	_____	_____	_____
27	53600055	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - FOSFATASE ALCALINA (05-36-00055)	200,000	_____	_____	_____
28	53600109	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE - GGT (05-36-00109)	50,000	_____	_____	_____
29	53600057	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - GLICOSE EM JEJUM (05-36-00057)	3.000,000	_____	_____	_____
30	53600116	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - HEMOGLOBINA (05-36-00116)	50,000	_____	_____	_____
31	53600101	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - HEMOGLOBINA GLICADA (05-36-00101)	50,000	_____	_____	_____
32	53600059	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - HEMOGRAMA COMPLETO (05-36-00059)	4.000,000	_____	_____	_____
33	53600085	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - HEBATITE B - HBsAg (ENTÍGENO AUSTRÁLIA) (05-36-00085)	100,000	_____	_____	_____
34	53600035	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - HEPATITE C - ANTI HCV (05-36-00035)	400,000	_____	_____	_____
35	53600061	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - HIV 1 e 2 (ANTICORPOS) (05-36-00061)	500,000	_____	_____	_____
36	53600119	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - REACAO SOROLOGICA PARA LEISHIMANIOSE (IGG/IGM) (05-36-00119)	100,000	_____	_____	_____
37	53600062	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - LIPIDOGRAMA (05-36-00062)	1.000,000	_____	_____	_____
38	53600063	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - MAGNÉSIO (05-36-00063)	100,000	_____	_____	_____

Local e Data:

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. VILA BELA DA SANTÍSSIMA TRINDADE

CNPJ: 03.214.160/0001-21
RUA DR. MARIO CORREA
C.E.P.: 78245-000 - Vila Bela da Santíssima Trinda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 108/2019 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 193/2019

Data do Processo: 27/11/2019

ANEXO I

Folha: 4/5

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
39	53600065	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - PARASITOLÓGICO HELMINTOS E PROTOZOÁRIOS (05-36-00065)	200,000	_____	_____	_____
40	53600112	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - PESQUISA DE HBSAG HEPATITE B (05-36-00112)	50,000	_____	_____	_____
41	53600067	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - POTÁSSIO (05-36-00067)	300,000	_____	_____	_____
42	53600068	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - PROTEÍNA C REATIVA - PCR (05-36-00068)	1.000,000	_____	_____	_____
43	53600108	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - PROTEÍNA URINÁRIA (24 HORAS) (05-36-00108)	50,000	_____	_____	_____
44	53600038	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - PSA LIVRE - ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (05-36-00038)	400,000	_____	_____	_____
45	53600039	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - PSA TOTAL - ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (05-36-00039)	300,000	_____	_____	_____
46	53600110	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - RUBEOLA IGG, ANTICORPOS (05-36-00110)	50,000	_____	_____	_____
47	53600111	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - RUBEOLA IGM, ANTICORPOS (05-36-00111)	50,000	_____	_____	_____
48	53600069	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - SÓDIO (05-36-00069)	300,000	_____	_____	_____
49	53600071	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - T4 - TIROXINA LIVRE (05-36-00071)	1.000,000	_____	_____	_____
50	53600074	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - TEMPO DE ATIVIDADE DA PROTROMBINA - TPA (05-36-00074)	300,000	_____	_____	_____
51	53600073	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - TEMPO DE COAGULAÇÃO - TC (05-36-00073)	300,000	_____	_____	_____

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. VILA BELA DA SANTISSIMA TRINDADE

CNPJ: 03.214.160/0001-21
RUA DR. MARIO CORREA
C.E.P.: 78245-000 - Vila Bela da Santissima Trinda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 108/2019 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 193/2019

Data do Processo: 27/11/2019

ANEXO I

Folha: 5/5

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
52	53600075	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - TEMPO DE SANGRAMENTO - TS (05-36-00075)	1.000,000	_____	_____	_____
53	53600072	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - TIROXINA T4 (05-36-00072)	300,000	_____	_____	_____
54	53600083	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - TOXOPLASMOSE IGG/IGM (CLIA) (05-36-00083)	63,000	_____	_____	_____
55	53600131	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - TRANSAMINASE PIRUVICA (TGO/TGP) TRANSAMINASE OXALACETICA (05-36-00131)	1.400,000	_____	_____	_____
56	53600078	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - TRIGLICERIDES (05-36-00078)	200,000	_____	_____	_____
57	53600079	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE - ULTRASSENSÍVEL (05-36-00079)	500,000	_____	_____	_____
58	53600080	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - URÉIA (05-36-00080)	1.000,000	_____	_____	_____
59	53600050	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - URINA PARCIAL EAS (05-36-00050)	4.500,000	_____	_____	_____
60	53600082	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - V.D.R.L - LUES (05-36-00082)	500,000	_____	_____	_____
61	53600060	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - VHS - VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (05-36-00060)	200,000	_____	_____	_____
62	53600103	UN	SERVIÇO DE EXAME LABORATORIAIS - VITAMINA D - 25 HIDROXI (05-36-00103)	50,000	_____	_____	_____

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assitura do Fornecedor