

Teresina, 08 de julho de 2021

Proposta Comercial

Aos cuidados,
Secretaria de Saúde de Coelho Neto - MA

Prezado,

Apresentamos à V.S.^a, proposta de prestação de serviços na área de anatomia patológica e citopatologia.

Desde já agradecemos a oportunidade a nós concedida, e nos colocamos a disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

Lapac

Rua Anísio de Abreu, 502 Centro Sul – Teresina/PI CEP:64001-330 Fone: (86) 3221-9141
Site: www.lapac-pi.com.br

1. Informações da empresa

O LAPAC iniciou suas atividades há mais de 20 anos, oferecendo inicialmente a classe médica de Teresina uma opção de qualidade na área de Anatomia Patológica. Ao longo desses anos, graças ao reconhecimento pelos serviços prestados, passamos também a atuar em várias regiões do Piauí e estados vizinhos. Atualmente, o LAPAC conta com estrutura física ampla e moderna, uma equipe técnica compromissada com a excelência e equipamentos de última geração na área, o que tem permitido nossa expansão na prestação de serviços com QUALIDADE e RAPIDEZ.

Nome/Razão Social: LAPAC LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA E CITOPATOLOGIA LTDA

CPF/CNPJ: 03.598.692/0001-00

Endereço: RUA ANISIO DE ABREU, Nº502 BAIRRO CENTRO/SUL CEP:64000-330

Município: TERESINA **UF:** PI

Cnes: 2406217

Representante legal: Raimundo Geronimo da Silva Junior

2. Equipe

O LAPAC conta com uma equipe de médicos Patologista formados em centros de referência em Anatomia patológica, com título de especialista reconhecido Sociedade Brasileira de Patologia, além de mestrados e doutorados na área.

O setor de Biologia molecular conta, além de médicos, com biólogos com doutorado e pós-doutorado na área.

3. Valor dos Serviços

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	VLR UNIT.	VLR TOTAL
1	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM BIÓPSIAS SIMPLES, IMPRINT OU CELL BLOCK	UND	600	60,00	36.000,00
2	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM LÂMINAS DE PAAF – ATÉ 6 LÂMINAS (ANALISE)	UND	200	120,00	24.000,00

Rua Anísio de Abreu, 502 Centro Sul – Teresina/PI CEP:64001-330 Fone: (86) 3221-9141

Site: www.lapac-pi.com.br

3	PROCEDIMENTO CITOPATOLÓGICO ONCÓTICO DE LÍQUIDOS	DIAGNOSTICO	UND	300	100,00	30.000,00
---	---	-------------	-----	-----	--------	-----------

Valor total da proposta: R\$ 90.000,00 (Noventa mil reais)

Validade da proposta: 90 dias (Noventa dias)

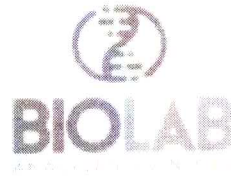
4. Notas

1. Em se tratando de biópsias simples, em único recipiente, não será levado em conta o número de fragmentos. Desta forma entendemos que se evita problemas de cobrança, uma vez que pode ocorrer fragmentação das biópsias durante o transporte e discrepância no número de fragmentos contados entre laboratório remetente e nosso setor de conferência.
2. Quanto as peças cirúrgicas maiores, o valor final vai depender do número de peças em cada caso, sendo prática do LAPAC fornecer uma lista enumerando as principais cirurgias com seus respectivos números de peça para que o parceiro possa, ao receber o material, já estabelecer corretamente esse número.
3. O prazo de entrega passa a contar a partir do momento da chegada das amostras no LAPAC. Para o cumprimento do mesmo precisamos que as amostras sejam encaminhadas com todas as informações necessárias contidas em formulários fornecidos, de forma legível, para que não sofram atrasos no nosso setor de triagem e conferência.
4. Os resultados podem ser resgatados diretamente no site do LAPAC.



Raimundo Geronimo da Silva Junior
Representate legal e Diretor Técnico

Rua Anísio de Abreu, 502 Centro Sul – Teresina/PI CEP:64001-330 Fone: (86) 3221-9141
Site: www.lapac-pi.com.br



Rua, Antonio Pereira Mourão, s/n, Buriti – MA, Cep: 65.515-000
em frente ao Hospital do Trabalhador Buritiense – HTB
CNPJ: 30.739.873-0001/81

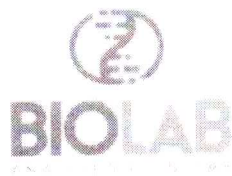
PESQUISA DE PREÇOS DE MERCADO

OBJETO: Contratação de empresa para futura realização de exames de análise clínicas laboratoriais, destinado a Secretaria Municipal de Saúde de Coelho Neto- MA.

PROTOCOLO DE ENTREGA DA SOLICITAÇÃO DE PESQUISA DE PREÇOS

EMPRESA: BIOLAB – LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS					
ENDEREÇO: RUA ANTONIO PEREIRA MOURAO, S/N					
BAIRRO:	CENTRO	CIDADE:	BURITI	UF:	MARANHAO
CEP: 65.515-000					
CNPJ: 30.739.873/0001-81					

Assinatura do responsável da empresa



Rua. Antonio Pereira Mourão, s/n, Buriti – MA, Cep: 65.515-000
em frente ao Hospital do Trabalhador Buritiense – HTB
CNPJ: 30.739.873-0001/81

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	Valor Un.	Total
1	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM BIÓPSIAS SIMPLES, IMPRINT OU CELL BLOCK	UND	600	200,00	120.000,00
2	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM LÂMINAS DE PAAF – ATÉ 6 LÂMINAS (ANALISE)	UND	200	200,00	40.000,00
3	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOPATOLÓGICO ONCÓTICO DE LÍQUIDOS	UND	300	89,00	26.700,00

186.700,00

Total de Cento e oitenta e seis mil e setecentos reais.

Proposta válida por 90 dias.

Buriti (MA), 09 de julho de 2021.

Dr. Paulo Sérgio de Aguiar



Histopatologia do Piauí Ltda.

Rua Des. Pires de Castro, 177 • Centro/sul
 CEP: 64.001-390 • e-mail: histopil@bol.com.br
 Fone: (86) 3221-0911 • Teresina-Piauí

HISTOPIL

CNPJ: 12.188.520.0001/59
 Fone: (86) 98129-9167
 E-mail: histopil@gmail.com

A, Prefeitura Municipal de Coelho Neto
 Praça Getúlio Vargas, S/N- Bairro Centro
 Coelho Neto - MA

Orçamento de exames Histopatológico; Citologia de líquidos e PAAF:

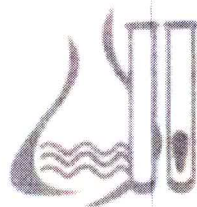
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	VLR UNIT.	VLR TOTAL
1	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM BIÓPSIAS SIMPLES, IMPRINT OU CELL BLOCK	UND	600	90,00	54.000,00
2	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM LÂMINAS DE PAAF – ATÉ 6 LÂMINAS (ANALISE)	UND	200	150,00	30.000,00
3	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO ONCÓTICO DE LÍQUIDOS	UND	300	120,00	36.000,00
TOTAL DA PROPOSTA		120.000,00 (Cento e vinte mil reais)			

Validade da proposta: 60 dias (Sessenta dias)

Com prazo de entrega de 36h (3 dias úteis).

Teresina (PI), 08 de julho de 2021.

Dr. Raimundo Gerônimo da Silva
 Diretor Administrativo



LABORATÓRIO DO TRABALHADOR

Exames de Qualidade a Preços Populares

SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

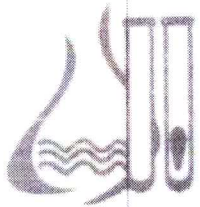
OBJETO: EXAMES DE LABORATÓRIO ESPECIALIZADOS

Direcionado a: A Prefeitura Municipal de Coelho Neto-MA.

ESPECIFICAÇÕES DETALHADAS DO OBJETO

Nº	NOME DO EXAME	QUANTIDADE	UNIDADE	Valor Unitário	Total
1	COOMBS INDIRETO	500	UNIDADE	12,00	6.000,00
2	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	1000	UNIDADE	50,00	50.000,00
3	TOTG	1000	UNIDADE	60,00	60.000,00
4	TOXOPLASMOSE IgM, IgG	2000	UNIDADE	42,00	84.000,00
5	TSH	4000	UNIDADE	11,50	46.000,00
6	T4 LIVRE	4000	UNIDADE	14,20	56.800,00
7	T3	4000	UNIDADE	14,20	56.800,00
8	UROCULTURA	3000	UNIDADE	73,00	219.000,00
9	FERRO SÉRICO	2000	UNIDADE	8,71	17.420,00
10	HEMOGLOBINA GLICADA	6000	UNIDADE	22,90	137.400,00
11	VITAMINA D	2000	UNIDADE	42,00	84.000,00
12	RUBEÓLA	3000	UNIDADE	44,00	132.000,00
13	CITOMEGALOVIRUS	3000	UNIDADE	45,00	135.000,00
14	PSA LIVRE	6000	UNIDADE	23,50	141.000,00
15	PSA TOTAL	6000	UNIDADE	23,50	141.000,00
16	PROTEINÚRIA DE 24HS	3000	UNIDADE	47,00	141.000,00
17	SOROLOGIA PARA CLAMÍDIA	500	UNIDADE	210,00	105.000,00
18	TAP	1000	UNIDADE	15,20	15.200,00
19	SOROLOGIA HIV 1 E HIV 2	3000	UNIDADE	21,00	63.000,00
20	ANTI-ESTREPTOLISINA O	2000	UNIDADE	8,70	17.400,00
21	FAN	1000	UNIDADE	27,30	27.300,00
22	TTPA	1000	UNIDADE	15,20	15.200,00
23	GAMA GT	1000	UNIDADE	8,40	8.400,00
24	FOSFATASE ALCALINA	1000	UNIDADE	8,40	8.400,00
25	CITRATO	2000	UNIDADE	35,00	70.000,00
26	OXALATO	1000	UNIDADE	53,00	53.000,00
27	CISTINA (QUANTITATIVO)	1000	UNIDADE	22,00	22.000,00
28	CLEARRENCE DE	1000	UNIDADE	18,00	18.000,00

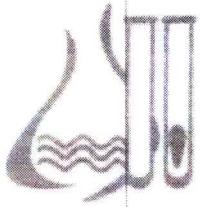
APRESENTANTE MÉRICO, S/n - Centro / Anápolis-MA



Exames de Qualidade a Preços Populares

29	AST/ALT	1000	UNIDADE	8,40	8.400,00
30	CALCIO IONICO	1000	UNIDADE	8,40	8.400,00
31	FALCI TESTE	1000	UNIDADE	42,00	42.000,00
32	HORMÔNIO DE CRESCIMENTO (GH)	1000	UNIDADE	33,00	33.000,00
33	HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE (FSH)	2000	UNIDADE	26,00	52.000,00
34	HORMÔNIO LUTEINIZANTE	2000	UNIDADE	23,00	46.000,00
35	INSULINA	2000	UNIDADE	25,00	50.000,00
36	DOSAGEM DE ESTRADIOL	1000	UNIDADE	18,00	18.000,00
37	TESTOSTERONA	2000	UNIDADE	11,00	22.000,00
38	DOSAGEM DO TSH	2000	UNIDADE	11,00	22.000,00
39	DOSAGEM DE CÁLCIO	2000	UNIDADE	8,40	16.800,00
40	DOSAGEM DE VITAMINA B	2000	UNIDADE	32,00	64.000,00
41	DOSAGEM DE HORMÔNIO PARATIREOIDIANO (PTH)	2000	UNIDADE	24,00	48.000,00
42	DOSAGEM DE CREATINO FOSFOQUINASE FRAÇÃO MB	2000	UNIDADE	8,40	16.800,00
43	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE	2000	UNIDADE	8,40	16.800,00
44	DOSAGEM DE PROTÍNA C REATIVA QUANTITATIVO	1000	UNIDADE	15,00	15.000,00
45	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C	3000	UNIDADE	32,00	96.000,00
46	HBSAG	2000	UNIDADE	32,00	64.000,00
47	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA O ANTIGENO CENTRA DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-GBC-TOTAL)	2000	UNIDADE	32,00	64.000,00
48	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	2000	UNIDADE	14,20	28.400,00
49	CEA	3000	UNIDADE	26,00	78.000,00
50	PROGESTERONA	2000	UNIDADE	15,00	30.000,00
51	PROLACTINA	1000	UNIDADE	15,00	15.000,00
52	HIV (ANTI-HIV)	1000	UNIDADE	21,00	21.000,00
53	HEPATITE B (ANTI-HVA IGG E IGM)	2000	UNIDADE	32,00	64.000,00
54	HEPATITE A (ANTI-HVA IGG E IGM)	2000	UNIDADE	32,00	64.000,00

Av. Presidente Médice, S/n - Centro / Anapurus-MA



LABORATÓRIO DO TRABALHADOR

Exames de Qualidade a Preços Populares

56	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	2000	UNIDADE	12,00	24.000,00
56	FATOR RH (INCLUI D FRACO)	2000	UNIDADE	12,00	24.000,00
57	ANTI HCV	2000	UNIDADE	32,00	64.000,00
58	COVID – AG SWAB RÁPIDO	2000	UNIDADE	71,00	142.000,00
59	ANTI-HBs	1000	UNIDADE	32,00	32.000,00
Total da proposta					3.219.920,00

Total da Proposta: Três Milhoes, Duzentos e dezenove mil, novecentos e vinte reais.

Anapurus, 07 de Julho de 2021

Flávio Junior do Nascimento Pinto - ME
CNPJ: 22.663.687/0001-21
Proprietário

Flavio Junior do Nascimento Pinto
Proprietario

Av. Presidente Médice, S/n - Centro / Anapurus-MA



BIOMED

LABORATÓRIO E CLÍNICA MÉDICA

End. Pça da Liberdade, s/n, Centro- São Joao dos Patos-Ma


CEP: 65.665-000

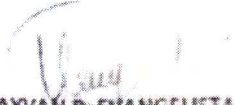
CNPJ:40.452.920/0001-65

Nº	NOME DO EXAME	QUANTIDADE	UNIDADE	Valor Unitario	Total
1	COOMBS INDIRETO	500	UNIDADE	6,73	3.365,00
2	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA	1000	UNIDADE	32	32.000,00
3	TOTG	1000	UNIDADE	20	20.000,00
4	TOXOPLASMOSE IgM, IgG	2000	UNIDADE	36	72.000,00
5	TSH	4000	UNIDADE	8,96	35.840,00
6	T4 LIVRE	4000	UNIDADE	11,6	46.400,00
7	T3	4000	UNIDADE	8,71	34.840,00
8	UROCULTURA	3000	UNIDADE	32	96.000,00
9	FERRO SÉRICO	2000	UNIDADE	3,51	7.020,00
10	HEMOGLOBINA GLICADA	6000	UNIDADE	14,81	88.860,00
11	VITAMINA D	2000	UNIDADE	21,3	42.600,00
12	RUBEÓLA	3000	UNIDADE	34,32	102.960,00
13	CITOMEGALOVIRUS	3000	UNIDADE	22,61	67.830,00
14	PSA LIVRE	6000	UNIDADE	16,42	98.520,00
15	PSA TOTAL	6000	UNIDADE	16,42	98.520,00
16	PROTEINÚRIA DE 24HS	3000	UNIDADE	22,98	68.940,00
17	SOROLOGIA PARA CLAMÍDIA	500	UNIDADE	168,31	84.155,00
18	TAP	1000	UNIDADE	8,71	8.710,00
19	SOROLOGIA HIV 1 E HIV 2	3000	UNIDADE	10	30.000,00
20	ANTI-ESTREPTOLISINA O	2000	UNIDADE	2,83	5.660,00
21	FAN	1000	UNIDADE	18,4	18.400,00
22	TTPA	1000	UNIDADE	8,71	8.710,00
23	GAMA GT	1000	UNIDADE	3,51	3.510,00
24	FOSFATASE ALCALINA	1000	UNIDADE	2,01	2.010,00
25	CITRATO	2000	UNIDADE	27,04	54.080,00
26	OXALATO	1000	UNIDADE	18,5	18.500,00
27	CISTINA (QUANTITATIVO)	1000	UNIDADE	12,04	12.040,00
28	CLEARANCE DE CREATINA	1000	UNIDADE	14,11	14.110,00
29	AST/ALT	1000	UNIDADE	2,01	2.010,00
30	CALCIO IÔNICO	1000	UNIDADE	2,01	2.010,00
31	FALCI TESTE	1000	UNIDADE	21,1	21.100,00

Wey
042.334.733-04

32	HORMÔNIO DE CRESCIMENTO (GH)	1000	UNIDADE	22	22.000,00
33	HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE (FSH)	2000	UNIDADE	13,71	27.420,00
34	HORMÔNIO LUTEINIZANTE	2000	UNIDADE	16,12	32.240,00
35	INSULINA	2000	UNIDADE	21,1	42.200,00
36	DOSAGEM DE ESTRADIOL	1000	UNIDADE	12,13	12.130,00
37	TESTOSTERONA	2000	UNIDADE	8,91	17.820,00
38	DOSAGEM DO TSH	2000	UNIDADE	8,96	17.920,00
39	DOSAGEM DE CÁLCIO	2000	UNIDADE	2,01	4.020,00
40	DOSAGEM DE VITAMINA B	2000	UNIDADE	17,12	34.240,00
41	DOSAGEM DE HORMÔNIO PARATIREOIDIANO (PTH)	2000	UNIDADE	16,41	32.820,00
42	DOSAGEM DE CREATININA FOSFOQUINASE FRAÇÃO MB	2000	UNIDADE	4,12	8.240,00
43	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE	2000	UNIDADE	2,1	4.200,00
44	DOSAGEM DE PROTÍNA C REATIVA QUANTITATIVO PESQUISA DE	1000	UNIDADE	9,25	9.250,00
45	ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C	3000	UNIDADE	18,55	55.650,00
46	HBSAG PESQUISA DE	2000	UNIDADE	18,55	37.100,00
47	ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA O ANTIGENO CENTRA DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-GBC-TOTAL)	2000	UNIDADE	18,55	37.100,00
48	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	2000	UNIDADE	8,76	17.520,00
49	CEA	3000	UNIDADE	21,12	63.360,00
50	PROGESTERONA	2000	UNIDADE	10,22	20.440,00
51	PROLACTINA	1000	UNIDADE	10,15	10.150,00
52	HIV (ANTI-HIV)	1000	UNIDADE	10	10.000,00
53	HEPATITE B (ANTI-HVA IGG E IGM)	2000	UNIDADE	18,55	37.100,00
54	HEPATITE A (ANTI-HVA IGG E IGM)	2000	UNIDADE	33,87	67.740,00
55	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO FATOR RH (INCLUI D FRACO)	2000	UNIDADE	5,92	11.840,00
56	ANTI HCV	2000	UNIDADE	5,92	11.840,00
57	ANTI HCV	2000	UNIDADE	18,55	37.100,00
58	COVID - AG SWAB RÁPIDO	2000	UNIDADE	62	124.000,00
59	ANTI-HBs	1000	UNIDADE	18,55	18.550,00
TOTAL DA PROPOSTA					2.024.690,00


092.334.733-04


WMAYVAN P. EVANGELISTA DE SOUSA

CPF: 042.334.733-04

RESPONSÁVEL PELA EMPRESA


**MARCELLO
ALBANO**

EMPRESA: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS MARCELLO ALBANO

ENDEREÇO: AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA N 783

BAIRRO:

ALCANTO DA VARIÁDELA - Picos

UF: PIAUI

CEP: 84.600-148

CNPJ: 22.274.869/0001-67

Nº	NOME DO EXAME	QUANTIDADE	UNIDADE	Valor Unitario	Total
1	COOMBS INDIRETO	500	UNIDADE	R\$ 8,11	R\$ 4.055,00
2	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	1000	UNIDADE	R\$ 34,00	R\$ 34.000,00
3	TOTG	1000	UNIDADE	R\$ 24,00	R\$ 24.000,00
4	TOXOPLASMOSE IgM, IgG	2000	UNIDADE	R\$ 35,00	R\$ 70.000,00
5	TSH	4000	UNIDADE	R\$ 11,00	R\$ 44.000,00
6	T4 LIVRE	4000	UNIDADE	R\$ 15,00	R\$ 60.000,00
7	T3	4000	UNIDADE	R\$ 15,00	R\$ 60.000,00
8	UROCULTURA	3000	UNIDADE	R\$ 42,00	R\$ 126.000,00
9	FERRO SÉRICO	2000	UNIDADE	R\$ 8,00	R\$ 16.000,00
10	HEMOGLOBINA GLICADA	6000	UNIDADE	R\$ 17,00	R\$ 102.000,00
11	VITAMINA D	2000	UNIDADE	R\$ 24,00	R\$ 48.000,00
12	RUBEÓLA	3000	UNIDADE	R\$ 36,00	R\$ 108.000,00
13	CITOMEGALOVIRUS	3000	UNIDADE	R\$ 36,00	R\$ 108.000,00
14	PSA LIVRE	6000	UNIDADE	R\$ 18,00	R\$ 108.000,00
15	PSA TOTAL	6000	UNIDADE	R\$ 18,00	R\$ 108.000,00
16	PROTEINÚRIA DE 24HS	3000	UNIDADE	R\$ 25,00	R\$ 75.000,00
17	SOROLOGIA PARA CLAMIDIA	500	UNIDADE	R\$ 175,00	R\$ 87.500,00
18	TAP	1000	UNIDADE	R\$ 14,00	R\$ 14.000,00
19	SOROLOGIA HIV 1 E HIV 2	3000	UNIDADE	R\$ 15,00	R\$ 45.000,00
20	ANTI-ESTREPTOLISINA O	2000	UNIDADE	R\$ 8,00	R\$ 16.000,00
21	FAN	1000	UNIDADE	R\$ 22,00	R\$ 22.000,00
22	TTPA	1000	UNIDADE	R\$ 14,00	R\$ 14.000,00
23	GAMA GT	1000	UNIDADE	R\$ 8,00	R\$ 8.000,00
24	FOSFATASE ALCALINA	1000	UNIDADE	R\$ 8,00	R\$ 8.000,00
25	CITRATO	2000	UNIDADE	R\$ 31,00	R\$ 62.000,00
26	OXALATO	1000	UNIDADE	R\$ 31,00	R\$ 31.000,00
27	CISTINA (QUANTITATIVO)	1000	UNIDADE	R\$ 31,00	R\$ 31.000,00
28	CLEARANCE DE CREATINA	1000	UNIDADE	R\$ 19,00	R\$ 19.000,00
29	AST/ALT	1000	UNIDADE	R\$ 8,00	R\$ 8.000,00
30	CALCIO IÔNICO	1000	UNIDADE	R\$ 8,00	R\$ 8.000,00
31	FALCI TESTE	1000	UNIDADE	R\$ 25,00	R\$ 25.000,00
32	HORMÔNIO DE CRESCIMENTO (GH)	1000	UNIDADE	R\$ 25,00	R\$ 25.000,00
33	HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE (FSH)	2000	UNIDADE	R\$ 16,00	R\$ 32.000,00
34	HORMÔNIO LUTEINIZANTE	2000	UNIDADE	R\$ 18,00	R\$ 36.000,00
35	INSULINA	2000	UNIDADE	R\$ 24,00	R\$ 48.000,00
36	DOSAGEM DE ESTRADIOL	1000	UNIDADE	R\$ 14,00	R\$ 14.000,00
37	TESTOSTERONA	2000	UNIDADE	R\$ 14,00	R\$ 28.000,00
38	DOSAGEM DO TSH	2000	UNIDADE	R\$ 11,00	R\$ 22.000,00
39	DOSAGEM DE CÁLCIO	2000	UNIDADE	R\$ 8,00	R\$ 16.000,00
40	DOSAGEM DE VITAMINA B	2000	UNIDADE	R\$ 21,00	R\$ 42.000,00
41	DOSAGEM DE HORMÔNIO PARATIREOIDIANO (PTH)	2000	UNIDADE	R\$ 21,00	R\$ 42.000,00
42	DOSAGEM DE CREATINO FOSFOQUINASE FRACÇÃO MB	2000	UNIDADE	R\$ 8,00	R\$ 16.000,00



**MARCELLO
ALBANO**

43	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE	2000	UNIDADE	R\$ 8,00	R\$ 16.000,00
44	DOSAGEM DE PROTINA C REATIVA QUANTITATIVO	1000	UNIDADE	R\$ 15,00	R\$ 15.000,00
45	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C	3000	UNIDADE	R\$ 23,00	R\$ 69.000,00
46	HBSAG	2000	UNIDADE	R\$ 23,00	R\$ 46.000,00
47	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA O ANTIGENO CENTRA DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-GBC-TOTAL)	2000	UNIDADE	R\$ 23,00	R\$ 46.000,00
48	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	2000	UNIDADE	R\$ 15,00	R\$ 30.000,00
49	CEA	3000	UNIDADE	R\$ 24,00	R\$ 72.000,00
50	PROGESTERONA	2000	UNIDADE	R\$ 14,00	R\$ 28.000,00
51	PROLACTINA	1000	UNIDADE	R\$ 14,00	R\$ 14.000,00
52	HIV (ANTI-HIV)	1000	UNIDADE	R\$ 15,00	R\$ 15.000,00
53	HEPATITE B (ANTI-HVA IGG E IGM)	2000	UNIDADE	R\$ 23,00	R\$ 46.000,00
54	HEPATITE A (ANTI-HVA IGG E IGM)	2000	UNIDADE	R\$ 36,00	R\$ 72.000,00
55	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	2000	UNIDADE	R\$ 8,00	R\$ 16.000,00
56	FATOR RH (INCLUI D FRACO)	2000	UNIDADE	R\$ 8,00	R\$ 16.000,00
57	ANTI HCV	2000	UNIDADE	R\$ 23,00	R\$ 46.000,00
58	COVID - AG SWAB RÁPIDO	2000	UNIDADE	R\$ 95,00	R\$ 190.000,00
59	ANTI-HBs	1000	UNIDADE	R\$ 23,00	R\$ 23.000,00
Total ta proposta					R\$ 2.574.555,00

Valor total da Proposta: DOIS MILHÕES, QUINHENTOS E SETENTA E QUATRO MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS

VALIDO POR 60 DIAS

PICOS/PL 09 DE JULHO DE 2021.

MARCELLO JOSE ALBANO LIMA
CNPJ - 22.274.869/0001-67