

ESTADO DE MATRO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LESTE
CNPJ: 04.217.362/0001-90

DO: *GABINETE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.*
AO: *EXMO. SR. MIGUEL JOSE BRUNETTA – PREFEITO MUNICIPAL*

PREZADO PREFEITO

Solicitamos autorização de Vossa Excelência, para que o Departamento Responsável promova a contratação de pessoa jurídica para prestação de serviços especializado de laboratório, para realização de exames preconizados pelo Ministério da Saúde.

Santo Antônio do Leste - MT, 01 de Novembro de 2016.



MARCOS DA SILVA ALVES
Secretária Municipal de
Saúde

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LESTE**

Rua "A", 367 - Jd. Santa Inês

CNPJ : 04.217.362/0001-90

Página 1

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição Responsável Data
01136/16 MARCOS DA SILVA ALVES 29/08/2016

Descrição

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS

Poder PODER EXECUTIVO
Órgão SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Setor Solicitante FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo 11 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Placa

Observação

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS PARA A SECRETARIA DE SAUDE

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto	Unidade	Qtde	Qtde Rec.	C. Custo	Centro de Custo
		Descrição Detalhada do Produto			Observação		
1	007.002.262	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM (ELISA)	SER	500	0	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
2	007.002.263	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG (ELISA)	SER	500	0	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
3	007.002.264	RUBEOLA ANTICORPOS IGM	SER	500	0	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
4	007.002.265	RUBEOLA ANTICORPOS IGG	SER	500	0	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
5	007.002.266	CITOMEGALOVIRUS IGM	SER	500	0	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
6	007.002.267	CITOMEGALOVIRUS IGG	SER	500	0	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
7	007.002.268	HIV-1+HIV-2	SER	200	0	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
8	007.002.269	SIFILIS VDRL	SER	200	0	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
9	007.002.270	ANTI HVA HEPATITE A IGM	SER	200	0	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
10	007.002.271	ANTI HVA HEPATITE A IGG	SER	200	0	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
11	007.002.272	ANTI HBS HEPATITE B	SER	200	0	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
12	007.002.273	ANTI HBC HEPATITE B IGM	SER	200	0	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
13	007.002.274	ANTI HBC HEPATITE B IGG	SER	200	0	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
14	007.002.275	HEPATITE C IGM	SER	100	0	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
15	007.002.276	HEPATITE C IGG	SER	100	0	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
16	007.002.277	HVC	SER	200	0	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
17	007.002.278	DENGUE ANTICORPOS IGM	SER	500	0	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
18	007.002.279	DENGUE ANTICORPOS IGG	SER	500	0	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
19	007.002.280	VHS	SER	100	0	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
20	007.002.281	HORMONIO ESTIMULANTE TIROIDE- TSH	SER	200	0	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
21	007.002.282	TRIIODONTIRONINA T3	SER	200	0	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
22	007.002.283	TIROXINA T4	SER	200	0	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
23	007.002.284	LUTINIZANTE - LH	SER	200	0	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
24	007.002.285	FOLICO ESTIMULANTE - FSH	SER	150	0	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
25	007.002.286	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO - PSA	SER	300	0	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
26	007.002.287	PROGESTERONA	SER	200	0	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
27	007.002.288	ESTRADIOL	SER	200	0	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
28	007.002.289	TAP	SER	200	0	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
29	007.002.290	COMBS DIRETO	SER	100	0	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
30	007.002.291	COMBS INDIRETO	SER	100	0	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
31	007.002.292	DOENÇAS DE CHAGAS IGM E IGG	SER	100	0	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
32	007.002.293	URUCULTURA	SER	100	0	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD
33	007.002.294	ANTIBIOGRAMA	SER	100	0	11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUD



Solicitação de Materiais / Serviços

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'MARCOS DA SILVA ALVES', is written over a faint, light blue oval-shaped stamp or watermark.

MARCOS DA SILVA ALVES
Solicitante



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LESTE

Rua "A", 367 - Jd. Santa Inês

CNPJ: 04.217.362/0001-90

Quadro de Cotação - 01136/16

Produto/Serviço	QTD	Prc.Unitário		Preço Total		Prc.Unitário		Preço Total		Vencedor(es)
		Proponente_2629	Proponente_1886	Proponente_2629	Proponente_1886	Proponente_1890	Proponente_1890			
007.002.262 TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM (ELISA)	500	33,88	16.940,00	60,00	30.000,00	20,00	10.000,00	1890	10.000,00	
007.002.263 TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG (ELISA)	500	30,25	15.125,00	170,00	85.000,00	20,00	10.000,00	1890	10.000,00	
007.002.264 RUBEOLA ANTICORPOS IGM	500	36,30	18.150,00	50,00	25.000,00	20,00	10.000,00	1890	10.000,00	
007.002.265 RUBEOLA ANTICORPOS IGG	500	30,25	15.125,00	50,00	25.000,00	20,00	10.000,00	1890	10.000,00	
007.002.266 CITOMEGALOVIRUS IGM	500	36,30	18.150,00	30,00	15.000,00	20,00	10.000,00	1890	10.000,00	
007.002.267 CITOMEGALOVIRUS IGG	500	24,20	12.100,00	95,00	47.500,00	20,00	10.000,00	1890	10.000,00	
007.002.268 HIV-1+HIV-2	200	66,55	13.310,00	200,00	40.000,00	30,00	6.000,00	1890	6.000,00	
007.002.269 SIFILIS VDRL	200	22,02	4.404,00	30,00	6.000,00	10,00	2.000,00	1890	2.000,00	
007.002.270 ANTI HVA HEPATITE A IGM	200	36,30	7.260,00	50,00	10.000,00	20,00	4.000,00	1890	4.000,00	
007.002.271 ANTI HVA HEPATITE A IGG	200	36,30	7.260,00	50,00	10.000,00	20,00	4.000,00	1890	4.000,00	
007.002.272 ANTI HBS HEPATITE B	200	36,30	7.260,00	80,00	16.000,00	20,00	4.000,00	1890	4.000,00	
007.002.273 ANTI HBC HEPATITE B IGM	200	36,30	7.260,00	60,00	12.000,00	20,00	4.000,00	1890	4.000,00	
007.002.274 ANTI HBC HEPATITE B IGG	200	36,30	7.260,00			20,00	4.000,00	1890	4.000,00	
007.002.275 HEPATITE C IGM	100	48,40	4.840,00	50,00	5.000,00	20,00	2.000,00	1890	2.000,00	
007.002.276 HEPATITE C IGG	100	48,40	4.840,00	50,00	5.000,00	20,00	2.000,00	1890	2.000,00	
007.002.277 HVC	200	48,40	9.680,00	50,00	10.000,00	20,00	4.000,00	1890	4.000,00	
007.002.278 DENGUE ANTICORPOS IGM	500	71,50	35.750,00	80,00	40.000,00	20,00	10.000,00	1890	10.000,00	
007.002.279 DENGUE ANTICORPOS IGG	500	71,50	35.750,00	80,00	40.000,00	20,00	10.000,00	1890	10.000,00	
007.002.280 VHS	100	15,73	1.573,00	30,00	3.000,00	10,00	1.000,00	1890	1.000,00	
007.002.281 HORMONIO ESTIMULANTE TIROIDE - TSH	200	36,30	7.260,00	50,00	10.000,00	20,00	4.000,00	1890	4.000,00	
007.002.282 TRIIODOTIRONINA T3	200	30,25	6.050,00	50,00	10.000,00	20,00	4.000,00	1890	4.000,00	
007.002.283 TIROXINA T4	200	30,25	6.050,00	50,00	10.000,00	20,00	4.000,00	1890	4.000,00	
007.002.284 LUTIIZANTE - LH	200	33,88	6.776,00	35,00	7.000,00	20,00	4.000,00	1890	4.000,00	
007.002.285 FOLICO ESTIMULANTE - FSH	150	32,67	4.900,50			20,00	3.000,00	1890	3.000,00	
007.002.286 ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO - PSA	300	48,40	14.520,00	75,00	22.500,00	20,00	6.000,00	1890	6.000,00	
007.002.287 PROGESTERONA	200	48,40	9.680,00	50,00	10.000,00	20,00	4.000,00	1890	4.000,00	
007.002.288 ESTRADIOL	200	33,88	6.776,00	50,00	10.000,00	20,00	4.000,00	1890	4.000,00	
007.002.289 TAP	200	21,78	4.356,00	30,00	6.000,00	15,00	3.000,00	1890	3.000,00	
007.002.290 COMBS DIRETO	100	24,20	2.420,00	30,00	3.000,00	20,00	2.000,00	1890	2.000,00	



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LESTE

Rua "A", 367 - Jd. Santa Inês

CNPJ : 04.217.362/0001-90

Quadro de Cotação - 01136/16

Produto/Serviço	QTD	Prc. Unitário		Preço Total		Prc. Unitário		Preço Total		Vencedor(es)
		Proponente_2629	Proponente_19866	Proponente_2629	Proponente_19866	Proponente_1890	Proponente_1890			
007.002.291 COMBS INDIRETO	100	24,20	40,00	2.420,00	4.000,00	20,00	2.000,00	1890	2.000,00	
007.002.292 DOENÇAS DE CHAGAS IGM E IGG	100	42,35	85,00	4.235,00	8.500,00	40,00	4.000,00	1890	4.000,00	
007.002.293 URUCULTURA	100	27,83	60,00	2.783,00	6.000,00	20,00	2.000,00	1890	2.000,00	
007.002.294 ANTIBIOGRAMA	100	24,20	40,00	2.420,00	4.000,00	20,00	2.000,00	1890	2.000,00	
Valor Total da Cotação:									165.000,00	

Relação de Proponentes Participantes

2629 06.135.637/0001-71 FABIANO BARCO & CIA LTDA
19866 02.171.482/0001-78 LABORATÓRIO SANTA ROSA LTDA
1890 10.681.405/0001-96 CONCEITO - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA

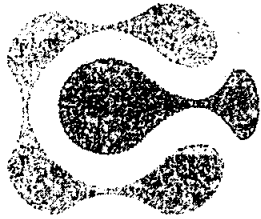
Relação de Proponentes Vencedor(es)

1890 165.000,00

Aprovado por:



Digitador (a)
JESSIKA SHEYENNE



LABORATÓRIO DE
CONCEITO
ANÁLISES CLÍNICAS

PREÇO DE EXAMES	
EXAME	VALOR R\$
TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM (ELISA)	R\$ 20,00
TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG (ELISA)	R\$ 20,00
RUBEOLA ANTICORPOS IGM	R\$ 20,00
RUBEOLA ANTICORPOS IGG	R\$ 20,00
CITOMEGALOVIRUS IGM	R\$ 20,00
CITOMEGALOVIRUS IGG	R\$ 20,00
HIV-1+HIV-2	R\$ 30,00
SIFILIS VDRL	R\$ 10,00
ANTI HVA HEPATITE A IGM	R\$ 20,00
ANTI HVA HEPATITE A IGG	R\$ 20,00
ANTI HBS HEPATITE B	R\$ 20,00
ANTI HBC HEPATITE B IGM	R\$ 20,00
ANTI HBC HEPATITE B IGG	R\$ 20,00
HEPATITE C IGM	R\$ 20,00
HEPATITE C IGG	R\$ 20,00
HVC	R\$ 20,00
DENGUE ANTICORPOS IGM	R\$ 20,00
DENGUE ANTICORPOS IGG	R\$ 20,00
VHS	R\$ 10,00
HORMONIO ESTIMULANTE TIROIDE - TSH	R\$ 20,00
TRIIODONTIRONINA T3	R\$ 20,00
TIROXINA T4	R\$ 20,00
LUTINIZANTE - LH	R\$ 20,00
FOLICO ESTIMULANTE - FSH	R\$ 20,00
ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO - PSA	R\$ 20,00
PROGESTERONA	R\$ 20,00
ESTRADIOL	R\$ 20,00
TAP	R\$ 15,00
COMBS DIRETO	R\$ 20,00
COMBS INDIRETO	R\$ 20,00
DOENÇAS DE CHAGAS IGM E IGG	R\$ 40,00
UROCULTURA	R\$ 20,00
ANTIBIOGRAMA	R\$ 20,00

10.681.405/0001-96

**Conceito-Laboratório de Análises
Clínica Ltda**

Av. Minas Gerais, 427

CEP: 78.850-000

Primavera do Leste - MT

Avenida Minas Gerais, 427 • Centro • CEP: 78850-000 • Primavera do Leste - MT • Tel.: (66) 3498-4848

www.laboratorioconceito.com.br



Bioanálise
Laboratório de Análises Clínicas

LABORATORIO BIO ANALISE

CNPJ : 06.135.637/0001-71



X	ATA	ANTIBIOGRAMA - CULTURA	24,20	0,00
	CUT	CULTURA URINA (UROCULTURA)	27,83	0,00
X	CHAG	DOENÇA DE CHAGAS IgG	42,35	0,00
X	CHAM	DOENÇA DE CHAGAS IgM	42,35	0,00
X	CBD	COOMBS DIRETO	24,20	0,00
X	CBI	COOMBS INDIRETO	24,20	0,00
X	TAP	TEMPO DE PROTROMBINA	21,78	0,00
X	DOL	ESTRADIOL (E2)	33,88	0,00
X	PRG	PROGESTERONA	48,40	0,00
X	PSA	PSA TOTAL	48,40	0,00
X	FSH	FSH	32,67	0,00
X	LH	LH -(Hormonio Luteinizante)	33,88	0,00
X	T4	T4	30,25	0,00
X	T3	T3	30,25	0,00
X	TSH	TSH Ultrasensível	36,30	0,00
X	VHS	HEMOSEDIMENTAÇÃO-VHS	15,73	0,00
X	DEN	SOROLOGIA PARA DENGUE	71,50	0,00
X	HCV	HEPATITE C (HVC)	48,40	0,00
X	HBC	HEPATITE B - ANTI HBc-IgG	36,30	0,00
X	GBC	HEPATITE B - ANTI HBc-IgM	36,30	0,00
X	HBS	HEPATITE B - AC ANTI-HBS	36,30	0,00
X	HTA	HEPATITE A IgM	36,30	0,00
X	HAV	HEPATITE A IgG	36,30	0,00
X	VDR	V D R L	22,02	0,00
X	HIV	ANTI HIV-1+ HIV-2	66,55	0,00
X	CMG	CITOMEGALOVIRUS IgG	24,20	0,00
X	CMM	CITOMEGALOVIRUS IgM	36,30	0,00
X	RUG	RUBEOLA IgG	30,25	0,00
X	RUM	RUBEOLA IgM	36,30	0,00
X	TXG	TOXOPLASMOSE IgG	30,25	0,00
X	TXM	TOXOPLASMOSE IgM	33,88	0,00

AMBULATORIO
JARDIM MARIANA - CUIABA -
AV MIGUEL SUTIL, 8000
(65) 3046-4018


Laboratorio Santa Rosa Ltda
CNPJ - 02.171.482/0001-78

Orçamento de Procedimentos

Resultados na internet:
Site: laboratoriosantarosa.com.br

Nome : TESTE

Telefone :

Endereço :

Cidade :

Orçamento : 01

Data :


Validade : 30 dias

PARTICULAR

Código	Procedimento	Descrição	Previsão Entrega	Valor
0000965	TOXM	TOXOPLASMOSE IGM	25/09/2016	R\$ 60.00
0000964	TOXG	TOXOPLASMOSE IGG	25/09/2016	R\$ 170.00
0000960	RUBM	RUBEOLA IGM	25/09/2016	R\$ 50.00
0000959	RUGL	RUBEOLA IGG	25/09/2016	R\$ 50.00
0000912	CMVE	CITOMEGALOVIRUS IGM	25/09/2016	R\$ 30.00
0000911	CVGE	CITOMEGALOVIRUS IGG	25/09/2016	R\$ 95.00
0000930	HIV12	HIV1+HIV2 PESQUISA DE ANTICORPOS 1*	25/09/2016	R\$ 200.00
0000963	VDRL	VDRL	17/09/2016	R\$ 30.00
0000921	HAVM	HEPATITE A - ANTI HVA IGM	25/09/2016	R\$ 50.00
0000920	HAVG	HEPATITE A - ANTI HVA TOTAL	25/09/2016	R\$ 50.00
0000923	HBS	HEPATITE ANTI HBS	25/09/2016	R\$ 50.00
0000567	HBCG	HEPATITE ANTI HBC TOTAL	25/09/2016	R\$ 80.00
0000922	HBCM	HEPATITE ANTI HBC IGM	25/09/2016	R\$ 60.00
0000925	HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	25/09/2016	R\$ 50.00
0000916	DENG	SOROLOGIA PARA DENGUE IGG	17/09/2016	R\$ 80.00
0000727	DENM	SOROLOGIA PARA DENGUE IGM	25/09/2016	R\$ 80.00
0000874	VHS	HEMOSEDIMENTAÇÃO (VHS)	17/09/2016	R\$ 30.00
0001056	TSH	TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE	16/09/2016	R\$ 50.00
0001059	T3	DOSAGEM DE T3	25/09/2016	R\$ 50.00
0001058	T4	DOSAGEM DE T4	25/09/2016	R\$ 50.00
0000556	LH	LH - HORMONIO LUTEINIZANTE	25/09/2016	R\$ 35.00
0001036	PSA	ANTIGENO PROSTATICO TOTAL - PSA TOTAL	21/09/2016	R\$ 75.00
0001046	PROG	PROGESTERONA	25/09/2016	R\$ 50.00
0001041	E2OL	ESTRADIOL	20/09/2016	R\$ 50.00
0000881	TP	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA	17/09/2016	R\$ 30.00
0000862	COIN	COOMBS INDIRETO	17/09/2016	R\$ 40.00
0000864	CODI	COOMBS DIRETO	17/09/2016	R\$ 30.00
0000991	UROC	UROCULTURA	20/09/2016	R\$ 60.00
0000974	ANTIS	ANTIBIOGRAMA	20/09/2016	R\$ 40.00
CHAGM	CHAGM	CHAGAS - TRYPANOSOMA CRUZI - IGM	25/09/2016	R\$ 25.00
CHAGG	CHAGG	CHAGAS - TRYPANOSOMA CRUZI - IGG	25/09/2016	R\$ 85.00

Total Orçamento

R\$ 1,885.00


Laboratorio Santa Rosa Ltda
CNPJ - 02.171.482/0001-78

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO LESTE

Rua "A", 367 - Jd. Santa Inês

CNPJ : 04.217.362/0001-90

Lista com a média dos valores cotados

Número da Cotação: 01136/16		Data: 29/08/2016		Abertura: 20/09/2016		Encerramento: 20/09/2016	
Item	Código	Descrição	Qtd.	Valor Médio	Valor Total		Médio
1	007.002.262	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM (ELISA)	500	37,96	18.980,00		
2	007.002.263	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG (ELISA)	500	73,417	36.708,50		
3	007.002.264	RUBEOLA ANTICORPOS IGM	500	35,433	17.716,50		
4	007.002.265	RUBEOLA ANTICORPOS IGG	500	33,417	16.708,50		
5	007.002.266	CITOMEGALOVIRUS IGM	500	28,767	14.383,50		
6	007.002.267	CITOMEGALOVIRUS IGG	500	46,40	23.200,00		
7	007.002.268	HIV-1+HIV-2	200	98,85	19.770,00		
8	007.002.269	SIFILIS VDRL	200	20,673	4.134,60		
9	007.002.270	ANTI HVA HEPATITE A IGM	200	35,433	7.086,60		
10	007.002.271	ANTI HVA HEPATITE A IGG	200	35,433	7.086,60		
11	007.002.272	ANTI HBS HEPATITE B	200	45,433	9.086,60		
12	007.002.273	ANTI HBC HEPATITE B IGM	200	38,767	7.753,40		
13	007.002.274	ANTI HBC HEPATITE B IGG	200	28,15	5.630,00		
14	007.002.275	HEPATITE C IGM	100	39,467	3.946,70		
15	007.002.276	HEPATITE C IGG	100	39,467	3.946,70		
16	007.002.277	HVC	200	39,467	7.893,40		
17	007.002.278	DENGUE ANTICORPOS IGM	500	57,167	28.583,50		
18	007.002.279	DENGUE ANTICORPOS IGG	500	57,167	28.583,50		
19	007.002.280	VHS	100	18,577	1.857,70		
20	007.002.281	HORMONIO ESTIMULANTE TIROIDE - TSH	200	35,433	7.086,60		
21	007.002.282	TRIIODONTIRONINA T3	200	33,417	6.683,40		
22	007.002.283	TIROXINA T4	200	33,417	6.683,40		
23	007.002.284	LUTINIZANTE - LH	200	29,627	5.925,40		
24	007.002.285	FOLICO ESTIMULANTE - FSH	150	26,335	3.950,25		
25	007.002.286	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO - PSA	300	47,80	14.340,00		
26	007.002.287	PROGESTERONA	200	39,467	7.893,40		
27	007.002.288	ESTRADIOL	200	34,627	6.925,40		
28	007.002.289	TAP	200	22,26	4.452,00		
29	007.002.290	COMBS DIRETO	100	24,733	2.473,30		
30	007.002.291	COMBS INDIRETO	100	28,067	2.806,70		
31	007.002.292	DOENÇAS DE CHAGAS IGM E IGG	100	55,783	5.578,30		
32	007.002.293	URUCULTURA	100	35,943	3.594,30		
33	007.002.294	ANTIBIOGRAMA	100	28,067	2.806,70		
TOTAL			8.250	1.284,42	344.255,45		