

CITO

Diagnósticos

Laboratório de Análises Clínicas

CNPJ: 06.314.093/0001-05



NOME DA EMPRESA: CITODIAGNÓSTICOS

CNPJ: 06.314.093/0001-05

ENDEREÇO: RUA- SOUSA LIMA Nº 813 "A" - CENTRO

TELEFONE: 3525-7531

PLANILHA ESTIMATIVA DE PREÇOS

Objeto: Contratação de empresa para a prestação de serviços laboratoriais e análises clínicas destinados ao atendimento das necessidades da Secretaria de Municipal de Saúde.

Nº	Código	DESCRIÇÃO	UND	V.UNIT.
1	202060217	Teste de gravidez (BETA-HCG)	UN	R\$ 7,85
2	202080080	Cultura de bactéria para identificação(urina)	UN	R\$ 20,00
3	202020355	Eletroforese de hemoglobina	UN	R\$ 25,00
4	202020304	Hemoglobina	UN	R\$ 1,53
5		Hematócrito	UN	R\$ 1,53
6	202050114	Dosagem de proteína 24 horas	UN	R\$ 15,00
7	202120090	Teste indireto de antglobulina humana	UN	R\$ 8,93
8	202120023	ABO	UN	R\$ 1,37
9	202120082	Fator RH	UN	R\$ 1,37
10	202050017	EAS	UN	R\$ 3,70
11	202010472	Glicemia	UN	R\$ 2,25
12	202031179	VDRL	UN	R\$ 4,10
13	202030768	Sorologia para Toxoplasmose IGG	UN	R\$ 16,97
14	202030873	Sorologia para Toxoplasmose IGM	UN	R\$ 18,55
15	202030814	Sorologia para Rubéola IGG	UN	R\$ 17,16
16	202030920	Sorologia para Rubéola IGM	UN	R\$ 17,16
17	202030970	HBsAg	UN	R\$ 21,30
18	202030300	Anti-HIV1 e Anti-HIV 1 e 2	UN	R\$ 12,00
19	202030741	Citomegalovirus IGG	UN	R\$ 12,00
20	202030857	Citomegalovirus IGM	UN	R\$ 12,00
21	202030636	Hepatite "B" Ante - HBS	UN	R\$ 18,55
22	202030679	Hepatite "C" Ante-HVC	UN	R\$ 20,00
23	202030407	Brucelose	UN	R\$ 9,38
VALOR TOTAL RS				RS 267,70

DATA: 05 DE JULHO DE 2018

Silvio Tayguara de Sá Uchôa

Responsável Técnico

Mais que diagnosticar, Prevenir é nosso objetivo.

Rua Sousa Lima, 813 "A" - Centro - Cep: 65.900-320 - Imperatriz - MA

Fone: (99) 3525-7531 / E-mail: cito_diagnosticos@hotmail.com



NOME DA EMPRESA: LABORACIN

CNPJ: 07.360.811/0001-42

ENDEREÇO: RUA- LUIS DOMINGUES Nº1521- CENTRO

TELEFONE: 3524-5325

PLANILHA ESTIMATIVA DE PREÇOS

Objeto: Contratação de empresa para a prestação de serviços laboratoriais e análises clínicas destinados ao atendimento das necessidades da Secretaria de Municipal de Saúde.

Nº	Código	DESCRIÇÃO	UND	V.UNIT.
1	202060217	Teste de gravidez (BETA-HCG)	UN	R\$ 8,10
2	202080080	Cultura de bactéria para identificação(urina)	UN	R\$ 20,25
3	202020355	Eletroforese de hemoglobina	UN	R\$ 25,25
4	202020304	Hemoglobina	UN	R\$ 1,78
5		Hematócrito	UN	R\$ 1,78
6	202050114	Dosagem de proteína 24 horas	UN	R\$ 15,25
7	202120090	Teste indireto de antiglobulina humana	UN	R\$ 9,18
8	202120023	ABO	UN	R\$ 1,62
9	202120082	Fator RH	UN	R\$ 1,62
10	202050017	EAS	UN	R\$ 3,95
11	202010472	Glicemia	UN	R\$ 2,50
12	202031179	VDRL	UN	R\$ 4,35
13	202030768	Sorologia para Toxoplasmose IGG	UN	R\$ 17,22
14	202030873	Sorologia para Toxoplasmose IGM	UN	R\$ 18,80
15	202030814	Sorologia para Rubéola IGG	UN	R\$ 17,41
16	202030920	Sorologia para Rubéola IGM	UN	R\$ 17,41
17	202030970	HBsAg	UN	R\$ 21,55
18	202030300	Anti-HIV1 e Anti-HIV 1 e 2	UN	R\$ 12,25
19	202030741	Citomegalovirus IGG	UN	R\$ 12,25
20	202030857	Citomegalovirus IGM	UN	R\$ 12,25
21	202030636	Hepatite "B" Ante - HBS	UN	R\$ 18,80
22	202030679	Hepatite "C" Ante-HVC	UN	R\$ 20,25
23	202030407	Brucelose	UN	R\$ 9,63
VALOR TOTAL R\$				R\$ 273,45

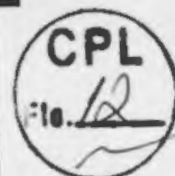
DATA: 05 DE JULHO DE 2018

Luiza Rocha Queiroga
Luiza Rocha Queiroga
Responsável Legal

PRONTANALISES

PRONTANALISES IMPERATRIZ LTDA.

CNPJ: 04.407.501/0001-48



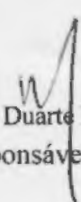
NOME DA EMPRESA: PRONTANÁLISES
CNPJ: 04.407.501/0001-48
ENDEREÇO: RUA- PARAIBA Nº 762/ SALA03
TELEFONE:

PLANILHA ESTIMATIVA DE PREÇOS

Objeto: Contratação de empresa para a prestação de serviços laboratoriais e análises clínicas destinados ao atendimento das necessidades da Secretaria de Municipal de Saúde.

Nº	Código	DESCRIÇÃO	UND	V.UNIT.
1	202060217	Teste de gravidez (BETA-HCG)	UN	R\$ 8,15
2	202080080	Cultura de bactéria para identificação(urina)	UN	R\$ 20,30
3	202020355	Eletroforese de hemoglobina	UN	R\$ 25,30
4	202020304	Hemoglobina	UN	R\$ 1,83
5		Hematócrito	UN	R\$ 1,83
6	202050114	Dosagem de proteina 24 horas	UN	R\$ 15,30
7	202120090	Teste indireto de antiglobulina humana	UN	R\$ 9,23
8	202120023	ABO	UN	R\$ 1,67
9	202120082	Fator RH	UN	R\$ 1,67
10	202050017	EAS	UN	R\$ 4,00
11	202010472	Glicemia	UN	R\$ 2,55
12	202031179	VDRL	UN	R\$ 4,40
13	202030768	Sorologia para Toxoplasmose IGG	UN	R\$ 17,27
14	202030873	Sorologia para Toxoplasmose IGM	UN	R\$ 18,85
15	202030814	Sorologia para Rubeola IGG	UN	R\$ 17,46
16	202030920	Sorologia para Rubeola IGM	UN	R\$ 17,46
17	202030970	HBsAg	UN	R\$ 21,60
18	202030300	Anti-HIV1 e Anti-HIV 1 e 2	UN	R\$ 12,30
19	202030741	Citomegalovirus IGG	UN	R\$ 12,30
20	202030857	Citomegalovirus IGM	UN	R\$ 12,30
21	202030636	Hepatite "B" Ante - HBS	UN	R\$ 18,85
22	202030679	Hepatite "C" Ante-HVC	UN	R\$ 20,30
23	202030407	Brucelose	UN	R\$ 9,68
VALOR TOTAL R\$				R\$ 274,60

DATA: 05 DE JULHO DE 2018


Ester Duarte Franco
Responsável Legal