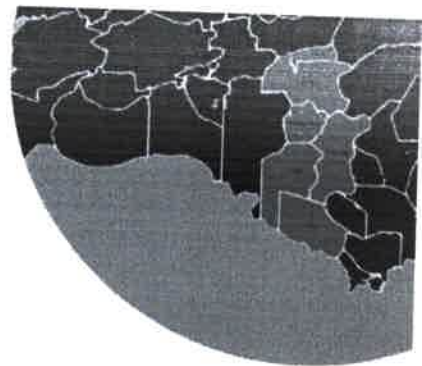


CPSMJN

Consórcio Público de Saúde
da Microrregião de Juazeiro do Norte



MAPA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

DO: SETOR DE COMPRAS
PARA: ORDENADOR DE DESPESAS DO CPSMJN

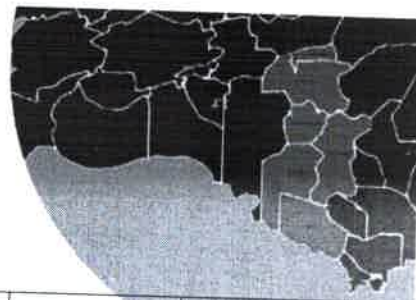
OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA POLICLÍNICA JOÃO PEREIRA DOS SANTOS, ATRAVÉS DO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE JUAZEIRO DO NORTE/CE.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	EMPRESA 1	EMPRESA 2	EMPRESA 3	VALOR MÉDIO UNITÁRIO	VALOR MÉDIO TOTAL
1	DOSAGEM DE ACIDO URICO	60	UND	R\$ 3,26	R\$ 3,80	R\$ 3,91	R\$ 3,66	R\$ 219,40
2	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	60	UND	R\$ 3,12	R\$ 4,55	R\$ 3,74	R\$ 3,80	R\$ 228,20
3	DOSAGEM DE CÁLCIO	30	UND	R\$ 4,49	R\$ 5,85	R\$ 5,38	R\$ 5,24	R\$ 157,20
4	DOSAGEM DE CLORETO	30	UND	R\$ 0,95	R\$ 4,22	R\$ 1,14	R\$ 2,10	R\$ 63,10
5	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	150	UND	R\$ 5,44	R\$ 6,50	R\$ 6,52	R\$ 6,15	R\$ 923,00
6	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	150	UND	R\$ 5,44	R\$ 6,50	R\$ 6,52	R\$ 6,15	R\$ 923,00
7	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	150	UND	R\$ 4,23	R\$ 5,50	R\$ 5,07	R\$ 4,93	R\$ 740,00
8	DOSAGEM DE CREATININA	60	UND	R\$ 3,36	R\$ 4,28	R\$ 4,03	R\$ 3,89	R\$ 233,40
9	DOSAGEM DE GLICOSE	150	UND	R\$ 3,10	R\$ 3,80	R\$ 3,72	R\$ 3,54	R\$ 531,00
10	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	10	UND	R\$ 4,12	R\$ 6,50	R\$ 4,94	R\$ 5,19	R\$ 51,87
11	DOSAGEM DE POTASSIO	10	UND	R\$ 2,96	R\$ 5,50	R\$ 3,55	R\$ 4,00	R\$ 40,03
12	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	10	UND	R\$ 4,18	R\$ 6,50	R\$ 5,01	R\$ 5,23	R\$ 52,30
13	DOSAGEM DE SÓDIO	30	UND	R\$ 2,96	R\$ 5,50	R\$ 3,51	R\$ 3,99	R\$ 119,70
14	DOSAGEM DE TGO	150	UND	R\$ 4,06	R\$ 5,50	R\$ 4,87	R\$ 4,81	R\$ 721,50
15	DOSAGEM DE TGP	150	UND	R\$ 4,13	R\$ 5,50	R\$ 4,95	R\$ 4,86	R\$ 729,00
16	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	150	UND	R\$ 5,54	R\$ 7,50	R\$ 6,54	R\$ 6,53	R\$ 979,00
17	DOSAGEM DE URÉIA	60	UND	R\$ 3,55	R\$ 4,50	R\$ 4,26	R\$ 4,10	R\$ 246,20
18	DOSAGEM DE VITAMINA B12	10	UND	R\$ 19,29	R\$ 25,00	R\$ 23,14	R\$ 22,48	R\$ 224,77
19	DOSAGEM DE PLAQUETAS	90	UND	R\$ 1,14	R\$ 3,50	R\$ 1,36	R\$ 2,00	R\$ 180,00
20	DOSAGEM DE TTP ATIVADO	30	UND	R\$ 1,89	R\$ 6,00	R\$ 2,26	R\$ 3,38	R\$ 101,50
21	DOSAGEM DE TP (TAP)	30	UND	R\$ 4,57	R\$ 8,50	R\$ 5,48	R\$ 6,18	R\$ 185,50
22	DOSAGEM DE VHS	30	UND	R\$ 4,01	R\$ 6,50	R\$ 4,81	R\$ 5,11	R\$ 153,20
23	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE	30	UND	R\$ 4,86	R\$ 6,80	R\$ 5,83	R\$ 5,83	R\$ 174,90
24	DETERMINAÇÃO DE PCR	30	UND	R\$ 5,71	R\$ 10,00	R\$ 6,85	R\$ 7,52	R\$ 225,60
25	DOSAGEM DE PSA	60	UND	R\$ 17,57	R\$ 25,00	R\$ 21,08	R\$ 21,22	R\$ 1.273,00
26	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	60	UND	R\$ 4,37	R\$ 8,50	R\$ 5,24	R\$ 6,04	R\$ 362,20
27	DOSAGEM DE HIV (ELISA)	20	UND	R\$ 13,49	R\$ 25,00	R\$ 16,18	R\$ 18,22	R\$ 364,47



CPSMJN

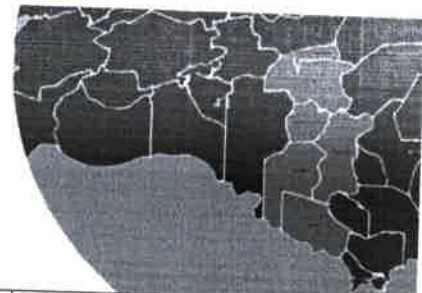
Consórcio Público de Saúde
do Microrregião de Juazeiro do Norte



28	PESQUISA DE ANTI-HCV	20	UND	R\$ 21,60	R\$ 45,00	R\$ 25,92	R\$ 30,84	R\$ 616,80
29	PESQUISA DE ANTICITOMEGALOVIRUS IGG	20	UND	R\$ 16,23	R\$ 25,00	R\$ 19,47	R\$ 20,23	R\$ 404,67
30	PESQUISA DE ANTITOXOPLASMA IGG	20	UND	R\$ 17,05	R\$ 25,00	R\$ 21,00	R\$ 21,02	R\$ 420,33
31	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG DA RUBÉOLA	20	UND	R\$ 18,13	R\$ 25,00	R\$ 21,75	R\$ 21,63	R\$ 432,53
32	PESQUISA DE ANTICITOMEGALOVIRUS IGM	10	UND	R\$ 14,66	R\$ 25,00	R\$ 17,59	R\$ 19,08	R\$ 190,83
33	PESQUISA DE ANTITOXOPLASMA IGM	10	UND	R\$ 18,54	R\$ 25,00	R\$ 22,24	R\$ 21,93	R\$ 219,27
34	PESQUISA DE HAV-IGM	10	UND	R\$ 7,10	R\$ 25,00	R\$ 8,52	R\$ 13,54	R\$ 135,40
35	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM DA RUBÉOLA	10	UND	R\$ 18,13	R\$ 25,00	R\$ 21,75	R\$ 21,63	R\$ 216,27
36	PESQUISA DE HBSAG	10	UND	R\$ 18,54	R\$ 25,00	R\$ 21,87	R\$ 21,80	R\$ 218,03
37	TESTE DE VDRL	30	UND	R\$ 5,16	R\$ 6,50	R\$ 6,53	R\$ 6,06	R\$ 181,90
38	EXAME FUNCIONAL COPROLOGICO	20	UND	R\$ 7,24	R\$ 5,50	R\$ 8,27	R\$ 7,00	R\$ 140,07
39	PESQUISA DE LEUCÓCITOS NAS FEZES	30	UND	R\$ 1,28	R\$ 3,50	R\$ 2,70	R\$ 2,49	R\$ 74,80
40	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	150	UND	R\$ 5,54	R\$ 6,50	R\$ 6,95	R\$ 6,33	R\$ 949,50
41	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	30	UND	R\$ 10,00	R\$ 20,00	R\$ 12,00	R\$ 14,00	R\$ 420,00
42	DOSAGEM DE HGC, BETA HCG	15	UND	R\$ 8,00	R\$ 20,00	R\$ 10,60	R\$ 12,87	R\$ 193,00
43	DOSAGEM DE HORMONIO FSH	15	UND	R\$ 9,74	R\$ 10,00	R\$ 12,74	R\$ 10,83	R\$ 162,40
44	DOSAGEM DE HORMONIO LH	15	UND	R\$ 13,46	R\$ 20,00	R\$ 16,22	R\$ 16,56	R\$ 248,40
45	DOSAGEM DE TSH	120	UND	R\$ 14,00	R\$ 20,00	R\$ 16,80	R\$ 16,93	R\$ 2.032,00
46	DOSAGEM DE INSULINA	60	UND	R\$ 18,14	R\$ 40,00	R\$ 21,10	R\$ 26,41	R\$ 1.584,80
47	DOSAGEM DE PROGESTERONA	20	UND	R\$ 15,22	R\$ 35,00	R\$ 18,95	R\$ 23,06	R\$ 461,13
48	DOSAGEM DE PROLACTINA	20	UND	R\$ 14,35	R\$ 20,00	R\$ 27,50	R\$ 20,62	R\$ 412,33
49	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	20	UND	R\$ 22,84	R\$ 40,00	R\$ 27,40	R\$ 30,08	R\$ 601,60
50	DOSAGEM DE TIROXINA T4	120	UND	R\$ 6,05	R\$ 20,00	R\$ 7,26	R\$ 11,10	R\$ 1.332,40
51	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE T4L	120	UND	R\$ 14,00	R\$ 20,00	R\$ 16,80	R\$ 16,93	R\$ 2.032,00
52	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA T3	120	UND	R\$ 2,15	R\$ 10,00	R\$ 2,58	R\$ 4,91	R\$ 589,20
53	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO P/ BIÓPSIAS	45	UND	R\$ 69,61	R\$ 100,00	R\$ 83,53	R\$ 84,38	R\$ 3.797,10
54	EXAME ANATOMO PATOLÓGICO DO COLO UTERINO	20	UND	R\$ 50,82	R\$ 100,00	R\$ 60,98	R\$ 70,60	R\$ 1.412,00
55	EXAME CITOPATOLÓGICO DE LÍQUIDOS	20	UND	R\$ 50,82	R\$ 100,00	R\$ 60,98	R\$ 70,60	R\$ 1.412,00
56	IMUNOHISTOQUÍMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	20	UND	R\$ 40,13	R\$ 100,00	R\$ 48,15	R\$ 62,76	R\$ 1.255,20
57	HEMOGRAMA COMPLETO	250	UND	R\$ 6,88	R\$ 8,00	R\$ 8,05	R\$ 7,64	R\$ 1.910,83
58	HBA1C – HEMOGLOBINA GLICADA	40	UND	R\$ 20,01	R\$ 45,00	R\$ 24,00	R\$ 29,67	R\$ 1.186,80
59	VITAMINA D-25 HIDROXI	30	UND	R\$ 41,32	R\$ 80,00	R\$ 50,60	R\$ 57,31	R\$ 1.719,20



CPSMJN
Consórcio Público de Saúde
da Microregião de Juazeiro do Norte



60	MICROALBUMINA	20	UND	R\$ 20,66	R\$ 40,00	R\$ 25,80	R\$ 28,82	R\$ 576,40
61	HEPATITE B: ANTI HBC TOTAL	20	UND	R\$ 22,46	R\$ 45,00	R\$ 27,00	R\$ 31,49	R\$ 629,73
62	ANTI HBS	20	UND	R\$ 26,97	R\$ 45,00	R\$ 31,00	R\$ 34,32	R\$ 686,47
63	PSA LIVRE	60	UND	R\$ 22,02	R\$ 35,00	R\$ 27,00	R\$ 28,01	R\$ 1.680,40
64	CITOLOGIA DE MAMA	20	UND	R\$ 60,62	R\$ 120,00	R\$ 73,00	R\$ 84,54	R\$ 1.690,80
65	CITOLOGIA DE TIREÓIDE	20	UND	R\$ 60,62	R\$ 120,00	R\$ 73,00	R\$ 84,54	R\$ 1.690,80
66	CITOLOGIA DE PRÓSTATA	20	UND	R\$ 54,10	R\$ 100,00	R\$ 64,92	R\$ 73,01	R\$ 1.460,13

R\$ 45.580,57

EMPRESA 1 LABORATÓRIO ITÁLIA LTDA - ME

CNPJ: 41.340.431/0001-84

Endereço: Rua São José, nº 438 – Centro – Juazeiro do Norte-CE

Telefone: (88) 3512 0242

EMPRESA 2 LABORATÓRIO PRONTO / ANALISES CLINICAS LTDA

CNPJ: 12.462.479/0001-67

Endereço: Rua da Conceição, 603 – Centro – Juazeiro do Norte-CE

Telefone: (88) 3511 5119

EMPRESA 3 LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS CHAGAS CARVALHO LTDA

CNPJ: 40.995.744/0001-08

Endereço: Av. Prefeito Carlos Cruz, nº 929 - Franciscanos – Juazeiro do Norte-CE

Telefone: (88) 3511 6419

Barbalha-CE 17 de dezembro de 2021.


Maria Elsa Macêdo Lima

Auxiliar de Compras do CPSMJN