

Processo Licitatório n.º 001/2018
Inexigibilidade n.º 001/2018



Á COMISSÃO DE LICITAÇÕES
Município de Itaitinga, através da Secretária de Saúde

RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA DR PEREZ LIMARDO LTDA EPP

CNPJ: 07.202.161/0002-98 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 256629-0

ENDEREÇO: RUA EDUARDO PERDIGÃO N.º. 300 CEP: 60740-630

TELEFONE: (85) 3292.0655 **FAX:** (85) 3292.5126

EMAIL: perezlimardo@gmail.com/lapeli@veloxmail.com.br

AG: 1369-2 **C/C:** 7579-5 **TITULAR:** LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DR PEREZ LIMARDO LTDA EPP

BANCO: Banco do Brasil (001)

LOTE 01 – EXAMES LABORATORIAS

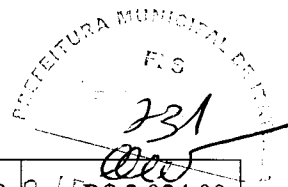
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	QTDE/ANO	VALOR UNIT.	TOTAL/ANO
020201012-0	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	980	R\$ 1,85	R\$ 1.813,00
020201018-0	DOSAGEM DE AMILASE	730	R\$ 2,25	R\$ 1.642,50
020203063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS).	800	R\$ 18,55	R\$ 14.840,00
020203067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	850	R\$ 18,55	R\$ 15.767,50
020203047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	700	R\$ 2,83	R\$ 1.981,00
020206021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	1500	R\$ 7,85	11.775,00
020201020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	900	R\$ 2,01	R\$ 1.809,00
020201021-0	DOSAGEM DE CÁLCIO	550	R\$ 1,85	R\$ 1.017,50
020203074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	1200	R\$ 11,00	R\$ 13.200,00
020203045-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	1200	R\$ 11,61	R\$ 13.932,00
020201033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB	450	R\$ 4,12	R\$ 1.854,00
020202007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	750	R\$ 2,73	R\$ 2.047,50
020202009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO-DUKE	750	R\$ 2,73	R\$ 2.047,50
020202050-9	PROVA DO LACO	750	R\$ 2,73	R\$ 2.047,50
020201029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	4500	R\$ 1,85	R\$ 8.325,00
020201027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	4500	R\$ 3,51	R\$ 15.795,00
020201028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	4500	R\$ 3,51	R\$ 15.795,00
020202054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) (COOMBS DIRETO)	450	R\$ 2,73	R\$ 1.228,50
020212009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) (COOMBS INDIRETO)	450	R\$ 2,73	R\$ 1.228,50

Hospital Menino Jesus – Fone: 3292.0655

Rua Eduardo Perdigão, 300 – Parangaba – CEP 60.740-630
CNPJ 07.202.161/0002-98 - atendimento@perezlimardo.com.br
www.perezlimardo.com.br - WhatsApp 988141310



Laboratório

Pérez Limardo

020201032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	550	R\$ 3,68	R\$ 2.024,00
020201031-7	DOSAGEM DE CREATININA	13500	R\$ 1,85	R\$ 24.975,00
020208008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/IDENTIFICAÇÃO	900	R\$ 5,62	R\$ 5.058,00
020208001-3	ANTIBIOGRAMA	900	R\$ 4,98	R\$ 4.482,00
020205001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1500	R\$ 3,70	R\$ 55.500,00
020209030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	1250	R\$ 1,89	R\$ 2.362,50
020201038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	730	R\$ 15,59	R\$ 11.380,70
020201039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	750	R\$ 3,51	R\$ 2.632,50
020201042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	900	R\$ 2,01	R\$ 1.809,00
020206023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	1300	R\$ 7,89	R\$ 10.257,00
020201046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	1700	R\$ 3,51	R\$ 5.967,00
020201047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	9800	R\$ 1,85	R\$ 18.130,00
020201004-0	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	500	R\$ 3,63	R\$ 1.815,00
020201007-4	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	450	R\$ 10,00	R\$ 4.500,00
020203097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	1400	R\$ 18,55	R\$ 25.970,00
020202038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	15000	R\$ 4,11	R\$ 61.650,00
020202030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV 1 + HIV-2 (ELISA)	2300	R\$ 10,00	R\$ 23.000,00
020206024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	1450	R\$ 8,97	R\$ 13.006,50
020201056-2	DOSAGEM MAGNÉSIO	450	R\$ 2,01	R\$ 904,50
020204012-7	PESQUISA DE OVOS DE CISTOS DE PARASITAS (FEZES)	750	R\$ 1,65	R\$ 1.237,50
020203020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	3200	R\$ 2,83	R\$ 9.056,00
020201060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	850	R\$ 1,85	R\$ 1.572,50
020205011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	850	R\$ 2,04	R\$ 1.734,00
020203010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	2100	R\$ 16,42	R\$ 34.482,00
020203081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	1200	R\$ 17,16	R\$ 20.592,00
020203092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	1200	R\$ 17,16	R\$ 20.592,00
020201063-5	DOSAGEM DE SÓDIO	950	R\$ 1,85	R\$ 1.757,50
020206039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	850	R\$ 8,71	R\$ 7.403,50
020206038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	1300	R\$ 11,60	R\$ 15.080,00
020206037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	900	R\$ 8,76	R\$ 7.884,00
020202014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ADITIVIDADE DA PR Trombina (TAP)	330	R\$ 2,73	R\$ 900,90
020201064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALECETICA (TGO)	1750	R\$ 2,01	R\$ 3.517,50
020201065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE	1750	R\$ 2,01	R\$ 3.517,50



Laboratório

Pérez Limardo

	GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)			
020212002-3	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	900	R\$ 1,37	R\$ 1.233,00
020212008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	900	R\$ 1,37	R\$ 1.233,00
020203076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	1200	R\$ 16,97	R\$ 20.364,00
020203087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	1200	R\$ 18,55	R\$ 22.260,00
020201066-0	DOSAGEM DE TRASNFERINA	730	R\$ 4,12	R\$ 3.007,60
020201067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	4500	R\$ 3,51	R\$ 15.795,00
020206025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	1100	R\$ 8,96	R\$ 9.856,00
020202013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	330	R\$ 5,77	R\$ 1.904,10
020201070-8	DOSAGEM DE ÚREIA	12000	R\$ 1,85	R\$ 22.200,00
020203011-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/DETECÇÃO DE SIFILIS (VDRL)	1400	R\$ 2,83	R\$ 3.962,00
020202015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1300	R\$ 2,73	R\$ 3.549,00
020201062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	350	R\$ 1,85	R\$ 351,85

Valor Total da Proposta de Preços: R\$ 638.612,15 (SEISCENTOS E TRINTA E OITO MIL E SEISCENTOS E DOZE REAIS E QUINZE CENTAVOS).

Validade da Proposta: Conforme Edital

FORTALEZA-CEARÁ, 25 DE JANEIRO DE 2018

Mário Adelino da Silva Neto

LAB. DE ANÁLISES C. E A. PATOLOGICA DR. PEREZ LIMARDO LTDA EPP

MÁRIO ADELINO DA SILVA NETO

CÉDULA DE IDENTIDADE Nº 2002002102380 SSP/CE

CPF Nº 023.919.783-67

[Handwritten signatures]