

PREÇOS REGISTRADOS - PREGÃO SRP N° 35/2018

PROCESSO N° 43/2018

EMPRESA: LABORATÓRIO SANCHEZ LTDA - EPP , CNPJ: 07.181.682/0001-25				
Item	Descrição Exames Laboratoriais	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total
2	ANTICORPOS ANTI ENDOMISIO IGM (AAEIGA)	20	R\$ 40,00	R\$ 800,00
5	AQUAPORINA 4, ANTICORPOS IGG LIQUOR	4	R\$ 440,00	R\$ 1.760,00
6	AQUAPORINA 4, ANTICORPOS IGG SANGUE	3	R\$ 280,00	R\$ 840,00
8	CARIOTIPO COM BANDA G	8	R\$ 390,00	R\$ 3.120,00
9	CORTISOL, 30, 60 E 90 APÓS INSULINA	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
10	DENGUE, ANTICORPOS IGG	30	R\$ 20,00	R\$ 600,00
11	DENGUE, ANTICORPOS IGM	30	R\$ 25,00	R\$ 750,00
12	DENGUE, TESTE RÁPIDO IGG E IGM	30	R\$ 20,00	R\$ 600,00
15	GLIADINA IGA, ANTICORPOS ANTI (AAGG)	20	R\$ 20,00	R\$ 400,00
16	GLIADINA IGG, ANTICORPOS ANTI (GLIA-M)	20	R\$ 20,00	R\$ 400,00
21	IGFBP3- PROTEINA LIGADORA 3 - IGF	20	R\$ 40,00	R\$ 800,00
TOTAL: 10.270,00 (Dez mil duzentos e setenta reais).				

EMPRESA: LABORMONTE MEDICINA LABORATORIAL, CNPJ: 11.255.183/0001-02				
Item	Descrição Exames Laboratoriais	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total
1	ANTICORPO ANTI- ILHOA	10	R\$ 110,00	R\$ 1.100,00
3	ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL IGG	8	R\$ 50,00	R\$ 400,00
4	ANTITROMBINA III	20	R\$ 28,00	R\$ 560,00
7	ATIVIDADE PLASMATICA DA RENINA	4	R\$ 26,00	R\$ 104,00
13	ENDOMISIO IGA, ANTICORPOS ANTI	20	R\$ 32,00	R\$ 640,00
14	FATOR V LEIDEN	20	R\$ 150,00	R\$ 3.000,00
17	GLIADINA IGM, ANTICORPOS ANTI (END-M)	20	R\$ 22,00	R\$ 440,00
18	HELICOBACTER PYLORI, ANTICORPO IGG	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
19	HELICOBACTER PYLORI, ANTICORPO IGM	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
20	IGE ESPECIFICO PARA TARTAZINA	10	R\$ 60,00	R\$ 600,00
22	INSULINA APÓS DEXTROSOL- CURVA DE 3 HORAS	30	R\$ 18,00	R\$ 540,00
23	PEPTIDEO C	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
24	PROTEÍNA C FUNCIONAL (PROTEC)	20	R\$ 58,00	R\$ 1.160,00
25	PROTEÍNA S FUNCIONAL (PROTSF)	20	R\$ 65,00	R\$ 1.300,00
26	RNP, AUTO ANTICORPOS ANTI	10	R\$ 18,00	R\$ 180,00
27	TRAB- ANTICORPO ANTI-RECEPTOR TSH	80	R\$ 30,00	R\$ 2.400,00
TOTAL: 13.224,00 (Treze mil duzentos e vinte e quatro reais).				

EMPRESA: CLINICA DE IMAGENS DE MONTE CARMELO LTDA – EPP, CNPJ: 00.265.870/0001-92				
Item	Descrição Exames Laboratoriais	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total
28	RAIOS-X	264	R\$ 47,00	R\$ 12.408,00
29	RESSONÂNCIA MAGNETICA COM OU SEM CONTRASTE	276	R\$ 360,00	R\$ 99.360,00
30	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM OU SEM CONTRASTE, APÓS AS 18:00, SABADOS, DOMINGOS E FERIADOS	120	R\$ 315,00	R\$ 37.800,00
31	TOMOGRAFICA COMPUTADORIZADA COM OU SEM CONTRASTE	630	R\$ 240,00	R\$ 151.200,00
32	ULTRASSONOGRAFIA	528	R\$ 60,00	R\$ 31.680,00
TOTAL : R\$ 332.448,00 (Trezentos e trinta e dois mil quatrocentos e quarenta e oito reais).				