

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL - PB

EDITAL PREGÃO PRESENCIAL Nº 003/2021

DATA DA REALIZAÇÃO: 05 DE MARÇO DE 2021 ÀS 08:30 (OITO HORAS E TRINTA MINUTOS)

PROPOSTA DE PREÇOS

1. **OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE UMA PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAR SERVIÇOS ESPECIALIZADO PARCELADO NA REALIZAÇÃO E EMISSÃO RESULTADO FINAL DOS EXAMES, VISANDO ATENDER A DEMANDA DO HOSPITAL REGIONAL JOSÉ PEREIRA LIMA DE PRINCESA ISABEL/PB, SAMU, UBS'S E DEMAIS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PRINCESA ISABEL, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.

ITEM	EXAMES	UND	QUANT	V. UNIT.R\$	V. TOTAL R\$
1	ÁCIDO FÓLICO	EXAME	10	40,00	400,00
2	ÁCIDO ÚRICO	EXAME	50	15,00	750,00
3	ÁCIDO VALPRÓICO	EXAME	10	35,00	350,00
4	ACTH HIPERSENSÍVEL	EXAME	10	50,00	500,00
5	ALBUMINA	EXAME	30	18,00	540,00
6	ALDOLASE	EXAME	30	25,00	750,00
7	ALDOSTERONA	EXAME	10	30,00	300,00
8	ALFA -1- GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	EXAME	30	35,00	1.050,00
9	ALFA FETOPROTEÍNA	EXAME	30	40,00	1.200,00
10	ALFA LACTOALBUMINA	EXAME	10	40,00	400,00
11	ALFA-HIDROXI-PROGESTERONA	EXAME	10	48,00	480,00
12	AMILASE	EXAME	30	18,00	540,00
13	ANCA - ANTICITOPLASMA DOS NEUTRÓFILOS	EXAME	30	50,00	1.500,00
14	ANDROSTENEDIONA	EXAME	10	35,00	350,00
15	ANDROSTERONA	EXAME	10	38,00	380,00
16	ANTI EPSTEIN BARR- IGG E IGM	EXAME	20	80,00	1.600,00
17	ANTI RNP	EXAME	20	35,00	700,00
18	ANTICARDIOLIPINA- IGG E IGM	EXAME	20	100,00	2.000,00
19	ANTICOAGULANTE LÚPICO	EXAME	10	65,00	650,00
20	ANTICORPOS ANTI CCP (CITRULINA)	EXAME	20	115,00	2.300,00
21	ANTICORPOS ANTI HIV 1 E 2	EXAME	30	40,00	1.200,00
22	ANTICORPOS ANTI HTLV 1 E 2	EXAME	10	60,00	600,00
23	ANTICORPOS ANTI JO-1	EXAME	20	50,00	1.000,00
24	ANTICORPOS ANTI LA (SSB)	EXAME	20	40,00	800,00
25	ANTICORPOS ANTI RO (SSA)	EXAME	20	35,00	700,00
26	ANTICORPOS ANTIBETA-2-GLICOPROTEÍNA-IGG E IGM	EXAME	10	300,00	3.000,00
27	ANTICORPOS ANTICELULAS PARIETAIS	EXAME	10	50,00	500,00
28	ANTICORPOS ANTICENTRÔMERO	EXAME	10	30,00	300,00
29	ANTICORPOS ANTICHLAMYDIA IGG E IGM	EXAME	10	120,00	1.200,00
30	ANTICORPOS ANTIDNA NATIVO	EXAME	20	35,00	700,00
31	ANTICORPOS ANTIENA-PAINEL	EXAME	30	40,00	1.200,00
32	ANTICORPOS ANTIENDOMÍSIO-IGG E IGM	EXAME	10	150,00	1.500,00
33	ANTICORPOS ANTIFOSLÍPEDES	EXAME	10	65,00	650,00
34	ANTICORPOS ANTIGAD	EXAME	10	180,00	1.800,00
35	ANTICORPOS ANTIGLIADINA-IGG E IGM	EXAME	10	95,00	950,00



Laboratório de Análises Clínicas

Laboratório de Análises Clínicas

Dr. Gibson Medeiros

CRF-PB: 3355

CNPJ: 10.682.541/0001-09

Hematologia - Bioquímica - Parasitologia - Uroanálise - Imunologia - DNA - Teste do Pezinho - Bacteriologia - Hormônios - HIV

36	ANTICORPOS ANTIHELICOBACTERPYLORI-IGG E IGM	EXAME	10	120,00	1.200,00
37	ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAL-TPO	EXAME	30	40,00	1.200,00
38	ANTICORPOS ANTIMÚSCULO LISO	EXAME	10	35,00	350,00
39	ANTICORPOS ANTIPEROXIDASE	EXAME	20	35,00	700,00
40	ANTICORPOS ANTISMITH (SM)	EXAME	20	30,00	600,00
41	ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	EXAME	30	40,00	1.200,00
42	ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE	EXAME	10	90,00	900,00
43	ANTI ESCLERODERMA (SCL70)	EXAME	20	60,00	1.200,00
44	ANTIESTREPTOLISINA O	EXAME	30	17,00	510,00
45	ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO-CEA	EXAME	30	40,00	1.200,00
46	ANTÍGENO HLA - B27	EXAME	20	80,00	1.600,00
47	BETA- HCG	EXAME	30	20,00	600,00
48	BETA- HCG QUANTITATIVO	EXAME	30	35,00	1.050,00
49	BETA LACTOGLOBULINA	EXAME	10	35,00	350,00
50	BICARBONATO NO SORO	EXAME	10	20,00	200,00
51	BILIRRUBINAS (TOTAL E FRAÇÕES)	EXAME	30	20,00	600,00
52	CA 15/3	EXAME	20	38,00	760,00
53	CA-125	EXAME	20	38,00	760,00
54	CA-19/9	EXAME	20	38,00	760,00
55	CÁLCIO	EXAME	30	20,00	600,00
56	CÁLCIO IÔNICO	EXAME	20	25,00	500,00
57	CÁLCIO URINÁRIO	EXAME	10	25,00	250,00
58	CALCITONINA	EXAME	20	45,00	900,00
59	CALCIÚRIA DE 24 HORAS	EXAME	10	20,00	200,00
60	CAPACIDADE LATENTE DE LIGAÇÃO DO FERRO	EXAME	10	25,00	250,00
61	CAPACIDADE TOTAL DE LIGAÇÃO DO FERRO	EXAME	10	25,00	250,00
62	CARBAMAZEPINA	EXAME	10	50,00	500,00
63	CAXUMABA-IGG E IGM	EXAME	10	100,00	1.000,00
64	CÉLULAS L.E.	EXAME	10	25,00	250,00
65	CHAGAS POR IMUNOFLOURESCÊNCIA	EXAME	20	50,00	1.000,00
66	CITOMEGALOVÍRUS- IGG E IGM	EXAME	30	70,00	2.100,00
67	CITRATO NA URINA	EXAME	10	35,00	350,00
68	CLASSIFICAÇÃO SANGUÍNEA	EXAME	30	15,00	450,00
69	CLEARENCE DE CREATININA	EXAME	30	35,00	1.050,00
70	CLEARENCE DE URÉIA	EXAME	10	35,00	350,00
71	CLONAZEPAM	EXAME	10	120,00	1.200,00
72	COLESTEROL	EXAME	80	13,00	1.040,00
73	COLESTEROL HDL, LDL E VLDL	EXAME	80	25,00	2.000,00
74	COMPLEMENTO C3	EXAME	20	30,00	600,00
75	COMPLEMENTO C4	EXAME	20	30,00	600,00
76	COMPLEMENTO CH 50	EXAME	20	40,00	800,00
77	CONTAGEM DE PLAQUETAS	EXAME	50	15,00	750,00
78	CONTAGEM DE RETICULÓCITOS	EXAME	20	25,00	500,00
79	COOMBS INDIRETO	EXAME	30	38,00	1.140,00
80	CORONAVÍRUS - IGG E IGM	EXAME	80	25,00	2.000,00
81	COOMBS DIRETO (SANGUE C/EDTA)	EXAME	10	25,00	250,00
82	CORTISOL	EXAME	10	25,00	250,00
83	CORTISOL URINÁRIO	EXAME	10	35,00	350,00
84	CREATININA	EXAME	50	15,00	750,00
85	CREATININA URINÁRIA	EXAME	20	20,00	400,00
86	CREATINOFOSFOQUINASE CÁRDICA- CPK-MB	EXAME	30	35,00	1.050,00
87	CREATINOFOSFOQUINASE TOTAL - CPK	EXAME	20	35,00	700,00
88	CULTURA COM ANTIBIOGRAMA DE SECREÇÕES	EXAME	30	45,00	1.350,00

GIBSON DE ARAÚJO MEDEIROS - ME; CNPJ: 10.682.541/0001-09
RUA - ACADEMICO JOSÉ SEVERIANO DINIZ, 129, CENTRO, CEP.: 58.755-000

PRINCESA ISABEL - PB

Email.: gibsonmedeiros@gmail.com



Laboratório de Análises Clínicas

Laboratório de Análises Clínicas

Dr. Gibson Medeiros

CRF-PB: 3355

CNPJ: 10.682.541/0001-09

Hematologia - Bioquímica - Parasitologia - Uroanálise - Imunologia - DNA - Teste do Pezinho - Bacteriologia - Hormônios - HIV

89	DEHIDROEPIANDROSTERONA- DHEA	EXAME	30	42,00	1.260,00
90	DENGUE-IGG E IGM	EXAME	30	90,00	2.700,00
91	DESIDROGENASE LÁCTICA DHL	EXAME	30	17,00	510,00
92	DISMORFISMO ERITROCITÁRIO	EXAME	20	17,00	340,00
93	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	EXAME	10	50,00	500,00
94	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	EXAME	20	32,00	640,00
95	ERITROGRAMA	EXAME	20	15,00	300,00
96	ESTRADIOL (E2)	EXAME	30	30,00	900,00
97	ESTRIOL (E3)	EXAME	20	75,00	1.500,00
98	ESTROGÊNIOS TOTAIS	EXAME	20	60,00	1.200,00
99	ESTRONA (E1)	EXAME	20	35,00	700,00
100	FATOR ANTINUCLEAR -FAN	EXAME	20	25,00	500,00
101	FATOR REUMATÓIDE	EXAME	10	17,00	170,00
102	FENILALANINA	EXAME	10	30,00	300,00
103	FENITOÍNA/HIDANTOÍNA	EXAME	10	35,00	350,00
104	FENOBARBITAL/GARDENAL	EXAME	10	35,00	350,00
105	FERRITINA	EXAME	30	30,00	900,00
106	FERRO	EXAME	30	22,00	660,00
107	FOSFATASE ÁCIDA PROSTÁTICA	EXAME	10	20,00	200,00
108	FOSFATASE ÁCIDA TOTAL	EXAME	10	20,00	200,00
109	FOSFATASE ALCALINA	EXAME	30	17,00	510,00
110	FÓSFORO	EXAME	20	15,00	300,00
111	FRAGILIDADE OSMÓTICA	EXAME	10	30,00	300,00
112	FRUTOSAMINA	EXAME	20	20,00	400,00
113	FSH	EXAME	30	27,00	810,00
114	FTA ABS-IGG E IGM	EXAME	20	90,00	1.800,00
115	GAMA -GT	EXAME	30	17,00	510,00
116	GLICOSE	EXAME	100	13,00	1.300,00
117	HEMOGLOBINA GLICADA	EXAME	50	27,00	1.350,00
118	HEMOGRAMA	EXAME	100	23,00	2.300,00
119	HEPATITE A-ANTIHAV -IGG E ANTI HAV-IGM	EXAME	20	60,00	1.200,00
120	HEPATITE B - ANTI HBC -IGG E ANTI HBC-IGM	EXAME	30	60,00	1.800,00
121	HEPATITE B - ANTI HBS	EXAME	30	30,00	900,00
122	HEPATITE B - HBEAG	EXAME	20	40,00	800,00
123	HEPATITE B - HBSAG	EXAME	30	30,00	900,00
124	HEPATITE B -ANTIHB	EXAME	20	40,00	800,00
125	HEPATITE C - ANTI HCV	EXAME	30	40,00	1.200,00
126	HERPES SIMPLES - HSV1- IGG E HSV1 -IGM	EXAME	30	90,00	2.700,00
127	HISTOPATOLÓGICO (PEÇA CIRÚRGICA)	EXAME	20	120,00	2.400,00
128	HOMA-IR	EXAME	20	50,00	1.000,00
129	HOMOCISTEÍNA	EXAME	30	65,00	1.950,00
130	HORMÔNIO DO CRESCIMENTO -HGH	EXAME	30	28,00	840,00
131	IGA ESPECÍFICA PARA GLUTAMINASE	EXAME	20	100,00	2.000,00
132	IGF-1 SOMATOMEDINA C	EXAME	30	30,00	900,00
133	IMUNOGLOBULINA A	EXAME	30	27,00	810,00
134	IMUNOGLOBULINA E	EXAME	30	17,00	510,00
135	IMUNOGLOBULINA E ESPECÍFICA	EXAME	30	40,00	1.200,00
136	IMUNOGLOBULINA G	EXAME	30	27,00	810,00
137	IMUNOGLOBULINA M	EXAME	30	27,00	810,00
138	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	EXAME	20	23,00	460,00
139	INSULINA	EXAME	30	35,00	1.050,00
140	LEISHMANIOSE NO SORO	EXAME	20	160,00	3.200,00

GIBSON DE ARAÚJO MEDEIROS - ME; CNPJ: 10.682.541/0001-09

RUA - ACADEMICO JOSÉ SEVERIANO DINIZ, 129, CENTRO, CEP.: 58.755-000

PRINCESA ISABEL - PB

Email.: gibsonmedeiros@gmail.com



Laboratório de Análises Clínicas

Laboratório de Análises Clínicas

Dr. Gibson Medeiros

CRF-PB: 3355

CNPJ: 10.682.541/0001-09

Hematologia - Bioquímica - Parasitologia - Uroanálise - Imunologia - DNA - Teste do Pezinho - Bacteriologia - Hormônios - HIV

141	LEUCOGRAMA	EXAME	20	15,00	300,00
142	LH	EXAME	30	27,00	810,00
143	LÍTIO	EXAME	20	17,00	340,00
144	MAGNÉSIO	EXAME	30	15,00	450,00
145	METANEFRIAS URINÁRIA	EXAME	20	80,00	1.600,00
146	MICROALBUMINÚRIA	EXAME	30	32,00	960,00
147	MIOGLOBINA	EXAME	20	45,00	900,00
148	MONONUCLEOSE	EXAME	30	32,00	960,00
149	MONONUCLEOSE INFECCIOSA - IGG E IGM	EXAME	20	90,00	1.800,00
150	MUCOPROTEÍNAS	EXAME	20	25,00	500,00
151	OH VITAMINA D	EXAME	20	60,00	1.200,00
152	OXALATO NA URINA	EXAME	20	40,00	800,00
153	P DE FEZES - MÉTODO MIF	EXAME	20	39,00	780,00
154	PARASITOLÓGICO DE FEZES	EXAME	30	13,00	390,00
155	PARATORMÔNIO-PTH INTACTO	EXAME	20	35,00	700,00
156	PARVOVÍRUS B 19 - IGG	EXAME	20	120,00	2.400,00
157	PARVOVÍRUS B 19 - IGM	EXAME	10	120,00	1.200,00
158	PCR ULTRA SENSÍVEL	EXAME	30	30,00	900,00
159	PEPTÍDEO C	EXAME	30	45,00	1.350,00
160	PESQUISA DE BAAR	EXAME	30	20,00	600,00
161	PESQUISA DE GORDURA FECAL	EXAME	20	18,00	360,00
162	PESQUISA DE LEUCÓCITOS NAS FEZES	EXAME	30	18,00	540,00
163	PLANOTEST	EXAME	20	20,00	400,00
164	POTÁSSIO	EXAME	20	18,00	360,00
165	PROGESTERONA	EXAME	20	28,00	560,00
166	PROLACTINA	EXAME	20	28,00	560,00
167	PROTEÍNA C REATIVA	EXAME	20	17,00	340,00
168	PROTEÍNA LIGADORA-3 DA IMUNOGLOBULINA F - IGFBP-3	EXAME	20	95,00	1.900,00
169	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	EXAME	20	25,00	500,00
170	PROTEINÚRIA DE 24 HORAS	EXAME	30	25,00	750,00
171	PSA LIVRE E TOTAL	EXAME	30	40,00	1.200,00
172	REAÇÃO DE PAUL BUNELL	EXAME	20	18,00	360,00
173	REAÇÃO DE WAALER ROSE	EXAME	20	17,00	340,00
174	REAÇÃO DE WIDAL	EXAME	20	18,00	360,00
175	ROTAVÍRUS-IGG E IGM	EXAME	20	60,00	1.200,00
176	RUBÉOLA -IGG E IGM	EXAME	20	60,00	1.200,00
177	SANGUE OCULTO NAS FEZES	EXAME	20	18,00	360,00
178	SARAMPO -IGG E IGM	EXAME	20	60,00	1.200,00
179	SEROTONINA	EXAME	20	50,00	1.000,00
180	SÓDIO	EXAME	30	18,00	540,00
181	SUMÁRIO DE URINA	EXAME	30	25,00	750,00
182	T3	EXAME	20	22,00	440,00
183	T3 REVERSO	EXAME	20	100,00	2.000,00
184	T4	EXAME	20	22,00	440,00
185	T4 LIVRE	EXAME	20	22,00	440,00
186	TEMPO DE COAGULAÇÃO	EXAME	20	10,00	200,00
187	TEMPO DE PROTROMBINA E ATIVIDADE ENZIMÁTICA	EXAME	20	20,00	400,00
188	TEMPO DE SANGRAMENTO	EXAME	30	10,00	300,00
189	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA- TTPA	EXAME	20	20,00	400,00
190	TESTE DE FALCIZAÇÃO DAS HEMÁCIAS	EXAME	20	23,00	460,00
191	TESTOSTERONA TOTAL	EXAME	30	27,00	810,00

GIBSON DE ARAÚJO MEDEIROS - ME; CNPJ: 10.682.541/0001-09
RUA - ACADEMICO JOSÉ SEVERIANO DINIZ, 129, CENTRO, CEP.: 58.755-000
PRINCESA ISABEL - PB

Email.: gibsonmedeiros@gmail.com

192	TIREOGLOBULINA	EXAME	30	35,00	1.050,00
193	TOXOCARA-IGG E IGM	EXAME	20	60,00	1.200,00
194	TOXOPLASMOSE -IGG E IGM	EXAME	30	60,00	1.800,00
195	TRAB - ANTICORPOS INIBIDORES DO TSH	EXAME	30	40,00	1.200,00
196	TRANSAMINASES (TGO E TGP)	EXAME	30	24,00	720,00
197	TRANSFERRINA	EXAME	30	25,00	750,00
198	TRIGLICÉRIDES	EXAME	100	16,00	1.600,00
199	TSH	EXAME	30	25,00	750,00
200	URÉIA	EXAME	30	14,00	420,00
201	URÉIA URINÁRIA	EXAME	30	20,00	600,00
202	URICOSÚRIA DE 24 HORAS	EXAME	20	20,00	400,00
203	UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA	EXAME	30	40,00	1.200,00
204	V. DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO	EXAME	20	12,00	240,00
205	VDRL	EXAME	30	15,00	450,00
206	VITAMINA B1	EXAME	20	150,00	3.000,00
207	ZINCO	EXAME	30	40,00	1.200,00
208	LEITURA CITOPATÓLOGICA CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	EXAME	2000	15,00	30.000,00
209	LEITURA CITOPATÓLOGICA CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA - RASTREADO	EXAME	1000	15,00	15.000,00
VALOR TOTAL GLOBAL R\$					227.500,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 227.500,00 (DUZENTOS E VINTE E SETE MIL E QUINHENTOS REAIS).

Declaramos que os produtos cotados atendem a todas as especificações do ANEXO I do pregão presencial de N°. 003/2021.

OBS.: No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas, encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, e assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que indicam sobre a contratação.

VALIDADE DA PROPOSTA COMERCIAL: 60 (sessenta) Dias.

DECLARAÇÃO

A Empresa GIBSON DE ARAÚJO MEDEIROS - ME - BIOCLINICA, inscrita no CNPJ de N°. 10.682.541/000109, estabelecida na Rua - Acadêmico José Severiano Diniz, 129, Bairro Centro, CEP.: 58.755-000, na cidade de Princesa Isabel - PB, que aceita acréscimos e supressões de até 25% (vinte e cinco por cento) do valor atualizado do contrato, de acordo com o disposto no artigo 65, parágrafos 1º e 2º, inciso II, da lei 8666/93.

Princesa Isabel - PB, 05 DE MARÇO DE 2021

Dr. Gibson de A. Medeiros
FARMACÊUTICO BIOCQUÍMICO
CRF-PB 3355

Laboratório Bioclinica
CNPJ: 10.682.541/0001-09
R. Acad. José Severiano Diniz, 129
Princesa Isabel - PB - CEP 58.755-000

GIBSON DE ARAÚJO MEDEIROS
PROPRIETARIO
RG.: 2.562.608 - SSP/PB
CPF.: 043.226.264-40
CRF/PB: 3355

GIBSON DE ARAÚJO MEDEIROS - ME; CNPJ: 10.682.541/0001-09
RUA - ACADEMICO JOSÉ SEVERIANO DINIZ, 129, CENTRO, CEP.: 58.755-000
PRINCESA ISABEL - PB
Email.: gibsonmedeiros@gmail.com