



Jaciara – MT, 20 de dezembro de 2017.

DE: LABORATÓRIO LABORTESTE

PARA: Secretaria Municipal de Saúde de São Pedro da Cipa – MT

Ao Senhor Secretário Municipal de Saúde Wilson Virgínio de Lima

Viemos através deste enviar o formulário padrão de cotação de preços de exames laboratoriais, que nos foi solicitado, e informar que temos interesse em prestar os serviços ora apresentados. Agradecemos e aguardamos.

Atenciosamente,


Lis Regina Zanchet Siqueira

Farmacêutica Bioquímica/Proprietária

Dra. Lis Regina Zanchet Siqueira
CRF 714 - MT

E-mail: laborteste@gmail.com
Visite nosso site: www.laborteste.lablaudo.com.br
Liberamos resultados pela internet

Participante do Programa Nacional de Controle de Qualidade - PNCQ. Patrocinado pelas
Sociedades Brasileira de Citologia e Análises Clínicas - SBCC e SBAC.

Rua Jurucê, 1010 - Centro - Fone/Fax: 66 3461-2379 - CEP 78.820-000 - Jaciara - MT
Av. JK, 1229 - Fone: 66 3412-1474 - CEP 78.810-000 - Juscimeira - MT



FORMULARIO PADRAO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

1- Objeto: EXAMES LABORATORIAIS

2- IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA:

Nome de Fantasia: LABORTESTE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	
Razão Social: LIS REGINA ZANCHET SIQUEIRA - ME	
CNPJ: 00 807 952 0001-11	Nome do Representante: LIS REGINA ZANCHET SIQUEIRA

3- PLANILHA DE PREÇOS:

ITEM	QUANT	UNID	DESCRIÇÃO	VLR. UNIT	VLR. TOTAL
1	1300	UNID	HEMOGRAMA (Automatizado todos saem resultados com plaquetas)	8,00	10.400,00
2	900	UNID	HEMOGRAMA COM PLAQUETAS	8,00	7.200,00
3	800	UNID	EXAME DE URINA	6,00	4.800,00
4	800	UNID	EXAME DE FEZES	6,00	4.800,00
5	800	UNID	EXAME DE GLICOSE	4,00	3.200,00
6	400	UNID	EXAME DE UREIA	4,00	3.200,00
7	400	UNID	EXAME DE CREATININA	4,00	3.200,00
8	400	UNID	EXAME DE VHS	4,00	3.200,00
9	400	UNID	EXAME BETA HCG	10,00	4.000,00
10	600	UNID	EXAME COLESTEROL TOTAL	4,00	2.400,00
11	600	UNID	EXAME TRIGLICERIDEOS	4,00	2.400,00
12	700	UNID	EXAME COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES	21,00	14.700,00
13	100	UNID	EXAME ASLO	6,00	600,00

Dra. Lis Regina Zanchet Siqueira
CRF 714 - MT

mail: laborteste@gmail.com
Visite nosso site: www.laborteste.lablaudo.com.br
Liberamos resultados pela internet

Participante do Programa Nacional de Controle de Qualidade - PNCQ. Patrocinado pelas
Sociedades Brasileira de Citologia e Análises Clínicas - SBCC e SBAC.

Rua Jurucê, 1010 - Centro - Fone/Fax: 66 3461-2379 - CEP 78.820-000 - Jaciara - MT
Av. JK, 1229 - Fone: 66 3412-1474 - CEP 78.810-000 - Juscimeira - MT

Laborteste

Laboratório de Análises Clínicas

14	400	UNID	EXAME PCR	5,00	2.000,00
15	100	UNID	EXAME LÁTEX	5,00	500,00
16	100	UNID	EXAME MUCOPROTEINAS	5,00	500,00
17	800	UNID	EXAME ACIDO URICO	4,20	3.360,00
21	12	UNID	EXAME ESPERMOGRAMA	20,00	240,00
22	300	UNID	EXAME HBSAG	15,00	4.500,00
23	600	UNID	EXAME HIV	20,00	30.000,00
24	40	UNID	EXAME MAGNESIO	5,00	200,00
25	200	UNID	EXAME UROCULTURA	20,00	4.000,00
26	100	UNID	EXAME GGT	8,00	800,00
27	20	UNID	EXAME CORTISOL	15,00	300,00
28	30	UNID	EXAME CPK	15,00	450,00
29	30	UNID	EXAME TESTOSTERONA TOAL	15,00	450,00
30	30	UNID	EXAME TESTOSTERONA LIVRE	20,00	600,00
31	30	UNID	EXAME GRAN	10,00	300,00
32	60	UNID	EXAME BILIRRUBINAS	5,00	300,00
33	60	UNID	EXAME SANGUE OCULTO	12,00	720,00
34	240	UNID	EXAME PROLACTINA	15,00	3.600,00
35	240	UNID	EXAME PROGESTERONA	15,00	3.600,00
36	120	UNID	EXAME IGE TOTAL	15,00	1.800,00
37	200	UNID	EXAME T3	10,00	2.000,00
38	200	UNID	EXAME T4	10,00	2.000,00
39	200	UNID	EXAME TSH	10,00	2.000,00
40	200	UNID	EXAME T4 LIVRE	10,00	2.000,00
41	240	UNID	EXAME FSH	15,00	3.600,00
42	240	UNID	EXAME LH	15,00	3.600,00
43	30	UNID	EXAME PROTEINURIA DE 24H	10,00	300,00
44	30	UNID	EXAME CLEARENCE DE CREATININA	10,00	300,00
45	40	UNID	EXAME FAN	15,00	600,00
46	100	UNID	EXAME HEMOGLOBINA GLICOSADA (HBA1C)	15,00	150,00
47	40	UNID	EXAME CALCIO	6,00	240,00
48	20	UNID	EXAME MONONUCLEOSE	12,00	240,00
49	30	UNID	EXAME COOMBS INDIRETO	10,00	300,00
50	30	UNID	EXAME INSULINA	15,00	450,00

Dra. Lis Regina Zanchet Siqueira
CRF 714 - MT

E-mail: laborteste@gmail.com
Visite nosso site: www.laborteste.lablaudo.com.br
Liberamos resultados pela internet

Participante do Programa Nacional de Controle de Qualidade - PNCQ. Patrocinado pelas
Sociedades Brasileira de Citologia e Análises Clínicas - SBCC e SBAC.

Rua Jurucê, 1010 - Centro - Fone/Fax: 66 3461-2379 - CEP 78.820-000 - Jaciara - MT
Av. JK, 1229 - Fone: 66 3412-1474 - CEP 78.810-000 - Juscimeira - MT

Laborteste

Laboratório de Análises Clínicas

50	30	UNID	EXAME INSULINA	15,00	450,00
51	30	UNID	EXAME PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	8,00	240,00
52	200	UNID	EXAME TGO	4,00	800,00
53	200	UNID	EXAME TGP	4,00	800,00
54	60	UNID	EXAME CHAGAS	10,00	600,00
55	60	UNID	EXAME AMILASE	5,00	300,00
56	12	UNID	EXAME FOSFORO	6,00	72,00
57	60	UNID	EXAME FERRO	5,00	300,00
58	60	UNID	EXAME SODIO	8,00	480,00
59	60	UNID	EXAME POTASSIO	8,00	480,00
60	60	UNID	EXAME HTLV I E II	30,00	1.800,00
61	100	UNID	EXAME HCV	30,00	3.000,00
62	300	UNID	EXAME TOXOPLASMOSE IGG	15,00	4.500,00
63	300	UNID	EXAME TOXOPLASMOSE IGM	15,00	4.500,00
64	100	UNID	EXAME RUBEOLA IGG	15,00	1.500,00
65	100	UNID	EXAME RUBEOLA IGM	15,00	1.500,00
66	100	UNID	EXAME CITOMEGALOVIRUS IGG	15,00	1.500,00
67	100	UNID	EXAME CITOMEGALOVIRUS IGM	15,00	1.500,00
68	150	UNID	EXAME PSA TOTAL	18,00	2.700,00
69	30	UNID	EXAME PSA TOTAL E LIVRE	25,00	750,00
70	20	UNID	EXAME DENGUE	45,00	900,00
71	20	UNID	EXAME FERRITINA	20,00	400,00
72	20	UNID	EXAME T3 LIVRE	15,00	300,00
73	30	UNID	EXAME VITAMINA D	40,00	1.200,00
74	12	UNID	EXAME VITAMINA B12	25,00	300,00
75	30	UNID	EXAME FOSFATASE ALCALINA	8,00	240,00
76	20	UNID	EXAME LIPASE	9,00	180,00

Dra. Lis Regina Zanchet Siqueira
CRF 714 - MT

E-mail: laborteste@gmail.com
Visite nosso site: www.laborteste.lablaudo.com.br
Liberamos resultados pela internet

Participante do Programa Nacional de Controle de Qualidade - PNCQ. Patrocinado pelas
Sociedades Brasileira de Citologia e Análises Clínicas - SBCC e SBAC.

Rua Jurucê, 1010 - Centro - Fone/Fax: 66 3461-2379 - CEP 78.820-000 - Jaciara - MT
Av. JK, 1229 - Fone: 66 3412-1474 - CEP 78.810-000 - Juscimeira - MT

1- Valor total dos itens cotados pela empresa:

186.042,00

Jaciara, 20 de Dezembro de 2017.



Carimbo do CNPJ

Lis Regina Zanchet Siqueira
REPRESENTANTE LEGAL

Dra. Lis Regina Zanchet Siqueira
CRF 714 - MT

E-mail: laborteste@gmail.com
Visite nosso site: www.laborteste.lablaudo.com.br
Liberamos resultados pela internet

Participante do Programa Nacional de Controle de Qualidade - PNCQ. Patrocinado pelas
Sociedades Brasileira de Citologia e Análises Clínicas - SBCC e SBAC.

Rua Jurucê, 1010 - Centro - Fone/Fax: 66 3461-2379 - CEP 78.820-000 - Jaciara - MT
Av. JK, 1229 - Fone: 66 3412-1474 - CEP 78.810-000 - Juscimeira - MT

À Prefeitura Municipal de São Pedro do Cipa– MT.

Modalidade: Cotação de preços

OBJETO: “Cotação de preços para abertura de processo licitatório para empresas especializadas na prestação de serviços de exames laboratoriais no município de São Pedro da Cipa/MT.

VALIDADE DA PROPOSTA: 12 meses.

Dados do Representante Legal da empresa:

- Nome Completo: Edianeze Hermann Gollub Machado
- Nacionalidade: Brasileira
- Estado Civil: Casada
- Profissão: Farmacêutica Bioquímica
- Cargo: Diretora técnica e Responsável Técnica
- Endereço Completo: Rua Caiçara, 2668 – Bairro Planalto – Jaciara/MT
- RG: 5073144601 SSP/RS
- CPF: 963.542.400-00
- Telefones: (66)3461-2401, (66)9906-7559, Residencial (66)3461-1150

Dados da Empresa:

- Razão Social: E H GOLLUB MACHADO EIRELI – EPP
- Nome Fantasia: LABOVITA – LABORATÓRIO CLÍNICO
- Endereço Completo: Rua Caiçara, 971 – Centro – Jaciara/MT
- CNPJ: 15.124.745/0001-30
- Inscrição Estadual: Isento
- Inscrição Municipal: 045137
- Telefones: (66)3461-2401 e (66)9906-7559
- E-mail: labovitajaciara@gmail.com ou edianezezgollub@hotmail.com

-Conta Bancária: 23056-1

-Agência: 0854-0 (Jaciara/MT)

-Banco: Banco do Brasil

ITEM	QUANT	UNID	DESCRIÇÃO	VLR.UNIT	VLR.TOTAL
1	1300	UND	HEMOGRAMA	R\$15,00	R\$19.500,00
2	900	UND	HEMOGRAMA COM PLAQUETAS	R\$15,00	R\$13.500,00
3	800	UND	EXAME DE URINA	R\$8,00	R\$6.400,00
4	800	UND	EXAME DE FEZES	R\$8,00	R\$6.400,00
5	800	UND	EXAME DE GLICOSE	R\$8,00	R\$6.400,00
6	400	UND	EXAME DE UREIA	R\$8,00	R\$3.200,00
7	400	UND	EXAME DE CREATININA	R\$8,00	R\$3.200,00
8	400	UND	EXAME DE VHS	R\$8,00	R\$3.200,00
9	400	UND	EXAME DE BHCG	R\$16,00	R\$6.400,00
10	600	UND	EXAME DE COLESTEROL	R\$8,00	R\$4.800,00
11	600	UND	EXAME DE TRIGLICERIDEOS	R\$8,00	R\$4.800,00
12	700	UND	EXAME DE COL TOTAL E FRAÇÕES	R\$27,00	R\$18.900,00
13	100	UND	EXAME DE ASLO	R\$8,00	R\$800,00
14	400	UND	EXAME DE PCR	R\$8,00	R\$3.200,00
15	100	UND	EXAME DE LATEX	R\$8,00	R\$800,00
16	100	UND	EXAME DE MUCOPROTEÍNA	R\$8,00	R\$800,00
17	100	UND	EXAME DE ACIDO URICO	R\$8,00	R\$800,00
18	700		EXAME DE TIPAGEM SANGUINEA	R\$15,00	R\$10.500,00
19	400	UND	EXAME DE VDRL	R\$10,00	R\$400,00
20	500	UND	EXAME DE COAGULOGRAMA	R\$30,00	R\$15.000,00
21	12	UND	EXAME DE ESPERMOGRAMA	R\$100,00	R\$1.200,00
22	300	UND	EXAME DE HBSAG	R\$23,00	R\$6.900,00
23	600	UND	EXAME DE HIV	R\$35,00	R\$21.00,00
24	40	UND	EXAME DE MAGNESIO	R\$15,00	R\$600,00
25	200	UND	EXAME DE URUCULTURA	R\$30,00	R\$6.00,00
26	100	UND	EXAME DE GGT	R\$10,00	R\$1.000,00
27	20	UND	EXAME DE CORTISOL	R\$25,00	R\$500,00
28	30	UND	EXAME DE CPK	R\$25,00	R\$750,00
29	30	UND	EXAME DE TESTOSTERONA TOTAL	R\$25,00	R\$750,00
30	30	UND	EXAME DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$30,00	R\$900,00
31	30	UND	EXAME DE GRAN	R\$15,00	R\$450,00
32	60	UND	EXAME DE BILIRRUBINAS	R\$15,00	R\$900,00
33	60	UND	EXAME DE PESQUISA DE SANGUE OCULTO	R\$20,00	R\$1.200,00
34	240	UND	EXAME DE PROLACTINA	R\$25,00	R\$6.000,00
35	240	UND	EXAME	R\$25,00	R\$6.000,00

			DEPROGESTERONA		
36	120	UND	EXAME DE IGE TOTAL	R\$25,00	R\$3.000,00
37	200	UND	EXAME DE T3	R\$18,00	R\$3.600,00
38	200	UND	EXAME DE T4	R\$18,00	R\$3.600,00
39	200	UND	EXAME DE TSH	R\$18,00	R\$3.600,00
40	200	UND	EXAME DE T4L	R\$20,00	R\$4.000,00
41	240	UND	EXAME DE FSH	R\$25,00	R\$6.000,00
42	240	UND	EXAME DE LH	R\$25,00	R\$6.000,00
43	30	UND	EXAME DE PROTEINURIA 24H	R\$18,00	R\$540,00
44	30	UND	EXAME DE CLEARENCE DE CREATININA	R\$20,00	R\$600,00
45	40	UND	EXAME DE FAN	R\$20,00	R\$800,00
46	100	UND	EXAME DE HEMOGLOBINA GLICADA	R\$20,00	R\$2.000,00
47	40		EXAME DE CALCIO	R\$10,00	R\$400,00
48	20		EXAME DE MONONUCLEOSE	R\$20,00	R\$400,00
49	30		EXAME DE COOMBS INDIRETO	R\$15,00	R\$450,00
50	30		EXAME DE INSULINA	R\$40,00	R\$1.200,00
51	30		EXAME DE PROTEINA TOTAL E FRAÇÕES	R\$25,00	R\$750,00
52	200		EXAME DE TGO	R\$10,00	R\$2.000,00
53	200		EXAME DE TGP	R\$10,00	R\$2.000,00
54	60		EXAME DE CHAGAS	R\$25,00	R\$1.500,00
55	60		EXAME DE AMILASE	R\$10,00	R\$600,00
56	12		EXAME DE FOSFORO	R\$10,00	R\$120,00
57	60		EXAME DE FERRO	R\$15,00	R\$900,00
58	60		EXAME DE SODIO	R\$13,00	R\$780,00
59	60		EXAME DE POTASSIO	R\$13,00	R\$780,00
60	60		EXAME DE HTLV I E II	R\$80,00	R\$4.800,00
61	100		EXAME DE HCV	R\$40,00	R\$4.000,00
62	300		EXAME DE TOXOPLASMOSE IGG	R\$30,00	R\$9.000,00
63	300		EXAME DE TOXOPLASMOSE IGM	R\$30,00	R\$9.000,00
64	100		EXAME DE RUBEOLA IGG	R\$30,00	R\$3.000,00
65	100		EXAME DE RUBEOLA IGM	R\$30,00	R\$3.000,00
66	100		EXAME DE CITOMEGLOVIRUS IGG	R\$30,00	R\$3.000,00
67	100		EXAME DE CITOMEGALOVIRUS IGM	R\$30,00	R\$3.000,00
68	150		EXAME DE PSA TOTAL	R\$30,00	R\$4.500,00
69	30		EXAME DE PSA TOTAL E LIVRE	R\$40,00	R\$1.200,00
70	20		EXAME DE DENGUE	R\$60,00	R\$1.200,00
71	20		EXAME DE FERRITINA	R\$35,00	R\$700,00
72	20		EXAME DE T3L	R\$20,00	R\$400,00
73	30		EXAME DE VITAMINA D25	R\$98,00	R\$2.940,00
74	12		EXAME DE VITAMINA B12	R\$40,00	R\$480,00
75	30		EXAME DE FOSFATASE ALCALINA	R\$12,00	R\$360,00

76	20	UND	EXAME DE LIPASE	R\$20,00	R\$400,00
					R\$296.950,00

JACIARA, 27 DE DEZEMBRO DE 2017.



LABORATÓRIO
SÃO JOÃO
ANÁLISES CLÍNICAS

End.: Av. João Ponce de Arruda, 2.196 -Centro
Rondonópolis-MT - CEP: 78700-260
RT - Dra. Leni de Freitas - CRBM 3108
Telefone / Whatsapp: (66) 3423-3049 / 9-9964-7307
Site: www.laboratoriosaojoao.com.br

CNPJ:02237735/0001-69
Licença Sanitária nº 0343/2016
CNES Nº 3164179

COTAÇÃO DE PREÇOS

Para: Secretaria Municipal de Saúde

São Pedro da Cipa

CNPJ 11.377.586/0001-24

3 - PLANILHA DE PREÇOS:

ITEM	QUANT	UNID	DESCRIÇÃO	VLR. UNIT	VLR. TOTAL
1	1300	UNID	HEMOGRAMA	15,00	19500,00
2	900	UNID	HEMOGRAMA COM PLAQUETAS	15,00	13500,00
3	800	UNID	EXAME DE URINA	10,00	8000,00
4	800	UNID	EXAME DE FEZES	10,00	8000,00
5	800	UNID	EXAME DE GLICOSE	10,00	8.000,00
6	400	UNID	EXAME DE UREIA	10,00	4.000,00
7	400	UNID	EXAME DE CREATININA	10,00	4.000,00
8	400	UNID	EXAME VHS	5,00	2.000,00
9	400	UNID	EXAME BETA HCG	20,00	8.000,00
10	600	UNID	EXAME COLESTEROL TOTAL	8,00	4.800,00
11	600	UNID	EXAME TRIGLICERIDEOS	8,00	4.800,00
12	700	UNID	EXAME COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES	20,00	14.000,00
13	100	UNID	EXAME ASLO	5,00	5.000,00





LABORATÓRIO
SÃO JOÃO
ANÁLISES CLÍNICAS

End.: Av. João Ponce de Arruda, 2.196 -Centro
Rondonópolis-MT - CEP: 78700-260
RT - Dra. Leni de Freitas - CRBM 3108
Telefone / Whatsapp: (66) 3423-3049 / 9-9964-7307
Site: www.laboratoriosaojoao.com.br

CNPJ:02237735/0001-69
Licença Sanitária nº 0343/2016
CNES Nº 3164179

14	400	UNID	EXAME PCR	8,00	3.200,00
15	100	UNID	EXAME LÁTEX	10,00	1.000,00
16	100	UNID	EXAME MUCOPROTEINAS	15,00	1.500,00
17	800	UNID	EXAME ACIDO URICO	10,00	8.000,00
18	700	UNID	EXAME TIPAGEM SANGUINEA	15,00	10500,00
19	400	UNID	EXAME VDRL	8,00	3.200,00
20	500	UNID	EXAME COAGULOGRAMA	20,00	10.000,00
21	12	UNID	EXAME ESPERMOGRAMA	40,00	480,00
22	300	UNID	EXAME HbsAg	15,00	4.500,00
23	600	UNID	EXAME HIV	15,00	9.000,00
24	40	UNID	EXAME MAGNÉSIO	10,00	400,00
25	200	UNID	EXAME UROCULTURA	25,00	5000,00
26	100	UNID	EXAME GGT	8,00	800,00
27	20	UNID	EXAME CORTISOL	20,00	400,00
28	30	UNID	EXAME CPK	30,00	900,00
29	30	UNID	EXAME TESTOSTERONA TOTAL	30,00	900,00
30	30	UNID	EXAME TESTOSTERONA LIVRE	30,00	900,00
31	30	UNID	EXAME GRAN	15,00	450,00
32	60	UNID	EXAME BILIRRUBINAS	10,00	600,00
33	60	UNID	EXAME SANGUE OCULTO	10,00	600,00
34	240	UNID	EXAME PROLACTINA	20,00	4.800,00
35	240	UNID	EXAME PROGESTERONA	25,00	6.000,00
36	120	UNID	EXAME IGE TOTAL	15,00	1.800,00
37	200	UNID	EXAME T3	15,00	3.000,00
38	200	UNID	EXAME T4	15,00	3.000,00
39	200	UNID	EXAME TSH	15,00	3.000,00
40	200	UNID	EXAME T4 LIVRE	15,00	3.000,00





LABORATÓRIO
SÃO JOÃO
ANÁLISES CLÍNICAS

End.: Av. João Ponce de Arruda, 2.196 -Centro
Rondonópolis-MT - CEP: 78700-260
RT - Dra. Leni de Freitas - CRBM 3108
Telefone / Whatsapp: (66) 3423-3049 / 9-9964-7307
Site: www.laboratoriosaojoao.com.br

CNPJ:02237735/0001-69
Licença Sanitária nº 0343/2016
CNES Nº 3164179

41	240	UNID	EXAME FSH	18,00	4.320,00
42	240	UNID	EXAME LH	18,00	4.320,00
43	30	UNID	EXAME PROTEINURIA 24H	10,00	300,00
44	30	UNID	EXAME CREARENCE DE CREATININA	20,00	60,00
45	40	UNID	EXAME FAN	15,00	600,00
46	100	UNID	EXAME HEMOGLOBINA GLICOSADA	15,00	1.500,00
47	40	UNID	EXAME CALCIO	8,00	320,00
48	20	UNID	EXAME MONONUCLEOSE	10,00	200,00
49	30	UNID	EXAME COOMBS INDIRETO	20,00	600,00
50	30	UNID	EXAME INSULINA	20,00	600,00
51	30	UNID	EXAME PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	15,00	450,00
52	200	UNID	EXAME TGO	10,00	2.000,00
53	200	UNID	EXAME TGP	10,00	2.000,00
54	60	UNID	EXAME CHAGAS	8,00	480,00
55	60	UNID	EXAME AMILASE	8,00	480,00
56	12	UNID	EXAME FOSFORO	10,00	120,00
57	60	UNID	EXAME FERRO	8,00	480,00
58	60	UNID	EXAME SODIO	8,00	480,00
59	60	UNID	EXAME POTASSIO	8,00	480,00
60	60	UNID	EXAME HTLV I E II	8,00	480,00
61	100	UND	EXAME HCV	25,00	2.500,00
62	300	UND	EXAME TOXOPLASMOSE IGG	18,00	5.400,00
63	300	UND	EXAME TOXOPLASMOSE IGM	18,00	5.400,00
64	100	UND	EXAME RUBÉOLA IGG	20,00	2.000,00
65	100	UND	EXAME RUBÉOLA IGM	20,00	2.000,00
66	100	UND	EXAME CITOMEGALOVIRUS IGG	20,00	2.000,00





LABORATÓRIO
SÃO JOÃO
ANÁLISES CLÍNICAS

End.: Av. João Ponce de Arruda, 2.196 -Centro
Rondonópolis-MT - CEP: 78700-260
RT - Dra. Leni de Freitas - CRBM 3108
Telefone / Whatsapp: (66) 3423-3049 / 9-9964-7307
Site: www.laboratoriosaojoao.com.br

CNPJ:02237735/0001-69
Licença Sanitária nº 0343/2016
CNES Nº 3164179

67	100	UND	EXAME CITOMEGALOVIRUS IGM	20,00	2.000,00
68	150	UND	EXAME PSA TOTAL	25,00	3750,00
69	30	UND	EXAME PSA TOTAL E LIVRE	25,00	750,00
70	20	UND	EXAME DENGUE	50,00	1.000,00
71	20	UND	EXAME FERRITINA	20,00	400,00
72	20	UND	EXAME T3 LIVRE	15,00	300,00
73	30	UND	EXAME VIT 25	50,00	1.500,00
74	12	UND	EXAME VIT B12	20,00	240,00
75	30	UND	EXAME FOSFATASE ALCALINA	20,00	600,00
76	20	UND	EXAME LIPASE	15,00	300,00

4. Valor Total dos Itens cotados pela empresa: R\$ 253.940,00 (Duzentos Cinquenta Três Mil e Novecentos e Quarenta Reais.

Jaciara – MT., 01 de fevereiro 2018

Walterley de Souza Paiva
Gestor Administrativo

02.237.735/0002-40
LABORATÓRIO DE ANÁLISES
CLÍNICAS FREITAS LTDA
Av. Moema Nº 1.386, Centro
CEP 78.820-000
Jaciara MT

