

PREFEITURA MUNICIPAL DE COTRIGUACU

'Relação dos Itens do Processo / Licitação'

(Período de 01/01/2022 a 21/03/2022)

Só MPÉs	Item	Material	Descrição do Material	Un.Med.	Qtde do Item	Preço Unit. Máximo	Preço Total
Processo / Ano: 21 / 2022 Licitação: 6/2022- PE							
	1	22523	SERVICO DE EXAME - CITOMEGALOVIRUS IGG	UNI	300,000	45,6600	13.698,00
	2	22524	SERVICO DE EXAME - CITOMEGALOVIRUS IGM	UNI	300,000	46,0000	13.800,00
	3	22532	SERVICOS DE EXAME - DO TIPO ANTI-HBS-ANTICORPOS	UNI	100,000	75,0000	7.500,00
	4	22537	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO RUBEOLA IGG	UNI	300,000	46,5000	13.950,00
	5	22539	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO RUBEOLA IGM	UNI	300,000	45,6600	13.698,00
	6	22526	SERVICO DO EXAME - DO TIPO TOXOPLASMISE IGG	UNI	300,000	51,0000	15.300,00
	7	22527	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TOXOPLASMOSE IGM	UNI	300,000	51,0000	15.300,00
	8	22548	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO TESTE DE COOMBS DIRETO	UNI	100,000	62,5000	6.250,00
	9	22549	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO TESTE DE COOMBS INDIRETO	UNI	100,000	61,5000	6.150,00
*	10	22535	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO FTA ABS IGG	UNI	10,000	52,5000	525,00
*	11	22538	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO SOROLOGIA HEPATITE A (HAV IGG)	UNI	10,000	61,5000	615,00
	12	31953	TESTE RÁPIDO PARA HCV - VÍRUS DA HEPATITE C (SANGUE TOTAL/SORO/PLASMA) É UM IMUNOENSAIO CROMATOGRÁFICO RÁPIDO PARA A DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C EM SANGUE TOTAL, SORO OU PLASMA	UNI	300,000	67,3300	20.199,00
	13	31954	KIT DE TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA 1/2/0 (SANGUE TOTAL/SORO/PLASMA) É UM IMUNOENSAIO CROMATOGRÁFICO RÁPIDO DE TERCEIRA GERAÇÃO PARA A DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTICORPOS CONTRA O HIV 1 (IGG E IGM), INCLUINDO GRUPO M, GRUPO O E HIV 2 NO SANGUE TOTAL, SORO OU PLASMA PARA AUXILIAR NO DIAGNÓSTICO DA INFEÇÃO POR HIV.	UNI	300,000	78,9800	23.694,00
	14	22543	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO PESQUISA DE HBSAG HEPATITE B	UNI	300,000	63,3200	18.996,00
	15	31955	SERVICO DE EXAME - DO TIPO VDRL (FLOCULAÇÃO)	UNI	300,000	31,1600	9.348,00
*	16	31956	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TESTE RAPIDO IMUNOLOGICO PARA GRAVIDEZ HBCG	UNI	200,000	36,5000	7.300,00
	17	31957	SERVICO DE EXAME - DO TIPO PROTEINURIA DE 24 HORAS	UNI	100,000	120,0000	12.000,00
	18	27337	SERVICO DE EXAME-DO TIPO FOSFATASE ALCALINA	UNI	100,000	73,5000	7.350,00
	19	27338	SERVIÇO DE EXAME-DO TIPO AMILASE	UNI	200,000	74,5000	14.900,00
	20	31958	SERVICO DE EXAME - DO TIPO GAMA GT	UNI	100,000	77,5000	7.750,00
	21	27339	SERVIÇO DE EXAME-DO TIPO BILIRRUBINA	UNI	150,000	83,0000	12.450,00
	22	31959	SERVICO DE EXAME - DO TIPO DE TTPA.	UNI	20,000	83,5000	1.670,00
	23	31960	SERVICO DE EXAME - DO TIPO DE TAP.	UNI	20,000	87,0000	1.740,00
	24	31961	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CREATINA QUINASE – MB (CK - MB).	UNI	50,000	107,5000	5.375,00
	25	31962	REAGENTE - COMPATIVEL PARA ANALISADOR BIOQUIMICO (CPK)	UNI	50,000	105,0000	5.250,00
	26	31829	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TROPONINA	UNI	50,000	107,5000	5.375,00
	27	27332	SERVIÇO DE EXAME- DO TIPO ACIDO URICO	UNI	500,000	33,0000	16.500,00
	28	31819	SERVICO DE EXAME- DO TIPO TRIGLICERIDEOS	UNI	600,000	33,0000	19.800,00
	29	31963	SERVICO DE EXAME - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	UNI	600,000	33,5000	20.100,00
	30	31964	SERVICO DE EXAME - DO TIPO GLICOSE POS-PRANDIAL	UNI	50,000	33,5000	1.675,00
	31	31965	SERVICO DE EXAME - DO TIPO GLICEMIA JEJUM	UNI	600,000	33,0000	19.800,00
	32	27334	SERVIÇO DE EXAME- DO TIPO CREATININA	UNI	600,000	41,7500	25.050,00

'Relação dos Itens do Processo / Licitação'

(Período de 01/01/2022 a 21/03/2022)

Só MPÉs	Item	Material	Descrição do Material	Un.Med.	Qtde do Item	Preço Unit. Máximo	Preço Total
Processo / Ano: 21 / 2022 Licitação: 6/2022- PE							
	33	31966	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CLEARANCE DE UREIA	UNI	600,000	41,7500	25.050,00
	34	27336	SERVIÇO DE EXAME-DO TIPO TGP	UNI	500,000	42,5000	21.250,00
	35	27335	SERVIÇO DE EXAME-DO TIPO TGO	UNI	500,000	42,5000	21.250,00
	36	31967	SERVICO DE EXAME - DO TIPO FATOR REUMATOIDE LATEX - LX	UNI	500,000	37,0000	18.500,00
	37	31968	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ASLO TURBIDIMETRIA OU NEFELOMETRIA	UNI	500,000	33,0000	16.500,00
	38	31969	PCR TESTE- PARA PESQUISA DE PCR POR AGLUTINACAO INDIRETA , PARA TESTE DE LATEX EM LAMINA COM CONTROLES NEGATIVOS E POSITIVOS INCLUSOS.	UNI	500,000	37,0000	18.500,00
	39	31970	SERVICO DE EXAME - DO TIPO PESQUISA DE ROTAVIRUS, FEZES - EIE	UNI	200,000	82,0000	16.400,00
	40	31971	REAGENTE PARA DIAGNOSTICO - DE PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES, IMUNOCROMATOGRAFIA COM ANTICORPO MONOCLONAL ANTI-HEMOGLOBINA, QUE DISPENSA A DIETA PREVIA, EM UMA ETAPA, EMBALAGEM APROPIADA, NR.DO LOTE,DATA DE FABRICANTE,VALIDADE.	UNI	100,000	62,8000	6.280,00
	41	31972	SERVICO DE EXAME - DO TIPO PESQUISA DE LEUCOCITOS FECALIS	UNI	100,000	34,5000	3.450,00
	42	31973	SERVICO DE EXAME - DO TIPO PARASITOLOGICO DE FEZES (EPF)	UNI	600,000	27,7700	16.662,00
	43	31974	SERVICO DE EXAME - ANALISE DO SEDIMENTO DE URINA	UNI	700,000	27,0000	18.900,00
	44	31975	SERVIÇO DE EXAME – BACILOSCOPIA DIRETA PARA B.A.A.R TUBERCULOSE	UNI	100,000	53,0000	5.300,00
	45	31976	SERVICO DE EXAME - BACILOSCOPIA PARA DIAGNOSTICO DE HANSENIASE.	UNI	100,000	53,0000	5.300,00
	46	31977	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TESTE PARA LEISHMANIOSE, IFI	UNI	30,000	63,0000	1.890,00
	47	31978	SERVICO DE EXAME - DO TIPO HEMATOZOARIOS PESQUISA	UNI	200,000	63,0000	12.600,00
	48	31979	SERVICO DE EXAME - DO TIPO FATOR RH	UNI	50,000	32,5000	1.625,00
	49	31980	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TIPAGEM SANGUINEA	UNI	50,000	32,5000	1.625,00
	50	31981	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TIPAGEM SANGUINEA. (SOMENTE PARA GESTANTE OU PACIENTE PRE - OPERATORIO)	UNI	100,000	32,5000	3.250,00
*	51	31831	SERVICO DE EXAME- DO TIPO DETERMINACAO DA VELOCIDADE HEMOSSEDIMENTACAO- VHS	UNI	1.000,000	32,5000	32.500,00
*	52	31982	SERVICO DE EXAME - DO TIPO SOROLOGIA DENGUE (IGG/IGM)	UNI	1.000,000	92,0000	92.000,00
*	53	31826	SERVICO DE EXAME - HEMOGRAMA COMPLETO	UNI	1.500,000	37,5000	56.250,00
TOTAL DO PROCESSO:							758.190,00
TOTAL:							758.190,00