



Folha nº 36
Processo nº 022/2024
Rubrica: [assinatura]

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA
DIVISÃO DE COMPRAS

OFÍCIO Nº 019/2024-DC/SEMAFIPU

Carolina/MA, 03 de abril de 2024.

A Sua Senhoria o Senhor
MARCOS PAULO SILVA OLIVEIRA
Titular da **MP MEDICAMENTOS E SERVIÇOS CLÍNICOS LTDA**
Rua Espírito Santo, 20, Bairro Maranhão Novo.
CEP 65.903-100 Imperatriz/MA

Assunto: Proposta de Preços

Senhor Titular,

Solicitamos a Vossa Senhoria pesquisa de preço para **Fornecimentos de Insumos para Laboratório**, de interesse da **Secretaria Municipal de Saúde**, conforme **Planilha Orçamentária**, em anexo.

Atenciosamente,

ILNARA DOS SANTOS E SILVA
Chefe da Divisão de Compras



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA
DIVISÃO DE COMPRAS

PMC
Folha nº 32
Processo nº 022/2024

PLANILHA ORÇAMENTÁRIA - ANEXO DO OFÍCIO Nº 019/2024-DC/SEMAFIPU

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
01	KIT P/ AMILASE	UN	4		
02	KIT P/ ÁCIDO ÚRICO	UN	5		
03	KIT P/TGP	UN	5		
04	KIT P/ CREATININA	UN	5		
05	KIT P/ TGO	UN	5		
06	KIT P/ BILIRRUBINAS E FRAÇÕES	UN	5		
07	KIT P/ CALCIO	UN	5		
08	KIT P/ CK/CREATINAFOSFOQUINASE	UN	5		
09	KIT P/ CK/MB	UN	7		
10	KIT P/ COLESTEROL HDL/FRAÇÕES	UN	6		
11	KIT P/ COLESTEROL LDL/FRAÇÕES	UN	6		
12	KIT P/ COLESTEROL TOTAL	UN	6		
13	KIT P/ COLESTEROL VLDL/FRAÇÕES	UN	5		
14	KIT P/ URÉIA	UN	5		
15	KIT P/ FERRO	UN	5		
16	KIT P/ FOSFATASEALCALINA	UN	3		
17	KIT P/ FÓSFORO	UN	3		
18	KIT P/ GAMA GT/GGT	UN	3		
19	KIT P/ GLICEMIA EM JEJUM	UN	5		
20	KIT P/ MAGNÉSIO	UN	6		
21	KIT P/ TRIGLICÉRIDIOS	UN	6		
22	KIT P/ GLICOSE c/ 10 tiras	UN	6		
23	KIT P/ QUINASE unid	UN	4		
24	KIT P/ FATOR REUMATÓIDE c/ 100 unid	UN	4		



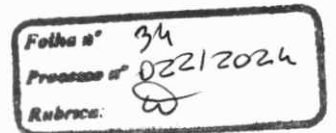
ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA
DIVISÃO DE COMPRAS

PMC
Folha nº 33
Processo nº 022/2024

25	KIT P/ ASLO c/ 60 unid	UN	3		
26	KIT P/ PCR c/100 unid	UN	3		
27	KIT P/ BETA HCG c/ 100 unid	UN	4		
28	KIT P/ HEMOGLOBINA GLICADA c/ 20	UN	1		
29	KIT P FATOR REMATÓIDE c/ 100 unid	UN	3		
30	KIT P/ MÁQUINA DE HEMATOLOGIA c/ 03 uni	UN	3		
31	KIT P/ TESTE RÁPIDO TROPININA c/ 20 unid	UN	6		
32	KIT P/ DENGUE TESTE RÁPIDO c/ 20 unid	UN	6		
33	KIT P/ ABO c/ 3 unid	UN	4		
34	KIT P/ VDRL c/ 250 det	UN	4		
35	KIT P/ UROFITAS EAS cx c/ 50 unid	UN	4		
36	KIT P/ COLORAÇÃO BAAR c/ 03 unid	UN	3		
37	KIT P/ COLORAÇÃO DE GRAN c/ 04 unid	UN	3		
38	KIT P/ TESTE SANGUE OCULTO NAS FEZES c/ 20 unid	UN	2		
39	KIT P/ AZUL DE METILENO c/ 03 unid	UN	2		
40	GIEMSA LIQ. 1 lt	UN	2		
41	TUBOS TAMPA ROXA	UN	500		
42	TUBOS TAMPA AMARELA	UN	500		
43	LÂMINAS FOSCA cx c/ 50 unid	UN	10		
44	LÂMINULAS CX cx c/ 1.000	UN	10		
					Total



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA
DIVISÃO DE COMPRAS



OFÍCIO Nº 020/2024-DC/SEMAFIPU

Carolina/MA, 03 de abril de 2024.

A Sua Senhoria o Senhor
DANIEL DA SILVA CRUZ
Proprietário da **LABORATÓRIO DE MEDICINA PREVENTIVA**
Rua Bandeirantes, 62 Centro; Estreito/Maranhão

Assunto: Proposta de Preços

Senhor Proprietário,

Solicitamos a Vossa Senhoria pesquisa de preço para **Fornecimentos de Insumos para Laboratório**, de interesse da **Secretaria Municipal de Saúde**, conforme **Planilha Orçamentária**, em anexo.

Atenciosamente,

ILNARA DOS SANTOS E SILVA
Chefe da Divisão de Compras



PMC
Folha nº 35
Processo nº 022/2024

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA
DIVISÃO DE COMPRAS

Praça Alípio Carvalho, nº 50, Centro.
CEP: 65.980-000 - Carolina/MA

PLANILHA ORÇAMENTÁRIA - ANEXO DO OFÍCIO Nº 020/2024-DC/SEMAFIPU

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
01	KIT P/ AMILASE	UN	4		
02	KIT P/ ÁCIDO ÚRICO	UN	5		
03	KIT P/TGP	UN	5		
04	KIT P/ CREATININA	UN	5		
05	KIT P/ TGO	UN	5		
06	KIT P/ BILIRRUBINAS E FRAÇÕES	UN	5		
07	KIT P/ CALCIO	UN	5		
08	KIT P/ CK/CREATINAFOSFOQUINASE	UN	5		
09	KIT P/ CK/MB	UN	7		
10	KIT P/ COLESTEROL HDL/FRAÇÕES	UN	6		
11	KIT P/ COLESTEROL LDL/FRAÇÕES	UN	6		
12	KIT P/ COLESTEROL TOTAL	UN	6		
13	KIT P/ COLESTEROL VLDL/FRAÇÕES	UN	5		
14	KIT P/ URÉIA	UN	5		
15	KIT P/ FERRO	UN	5		
16	KIT P/ FOSFATASEALCALINA	UN	3		
17	KIT P/ FÓSFORO	UN	3		
18	KIT P/ GAMA GT/GGT	UN	3		
19	KIT P/ GLICEMIA EM JEJUM	UN	5		
20	KIT P/ MAGNÉSIO	UN	6		
21	KIT P/ TRIGLICÉRIDIOS	UN	6		
22	KIT P/ GLICOSE c/ 10 tiras	UN	6		



PMC
Folha nº 36
Processo nº 022/2024

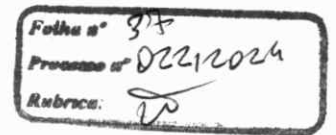
ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA
DIVISÃO DE COMPRAS

Praça Alípio Carvalho, nº 50, Centro.
CEP: 65.980-000 - Carolina/MA

23	KIT P/ QUINASE unid	UN	4		
24	KIT P/ FATOR REUMATÓIDE c/ 100 unid	UN	4		
25	KIT P/ ASLO c/ 60 unid	UN	3		
26	KIT P/ PCR c/100 unid	UN	3		
27	KIT P/ BETA HCG c/ 100 unid	UN	4		
28	KIT P/ HEMOGLOBINA GLICADA c/ 20 unid	UN	1		
29	KIT P FATOR REMATÓIDE c/ 100 unid	UN	3		
30	KIT P/ MÁQUINA DE HEMATOLOGIA c/ 03 uni	UN	3		
31	KIT P/ TESTE RÁPIDO TROPININA c/ 20 unid	UN	6		
32	KIT P/ DENGUE TESTE RÁPIDO c/ 20 unid	UN	6		
33	KIT P/ ABO c/ 3 unid	UN	4		
34	KIT P/ VDRL c/ 250 det	UN	4		
35	KIT P/ UROFITAS EAS cx c/ 50 unid	UN	4		
36	KIT P/ COLORAÇÃO BAAR c/ 03 unid	UN	3		
37	KIT P/ COLORAÇÃO DE GRAN c/ 04 unid	UN	3		
38	KIT P/ TESTE SANGUE OCULTO NAS FEZES c/ 20 unid	UN	2		
39	KIT P/ AZUL DE METILENO c/ 03 unid	UN	2		
40	GIEMSA LIQ. 1 lt	UN	2		
41	TUBOS TAMPA ROXA	UN	500		
42	TUBOS TAMPA AMARELA	UN	500		
43	LÂMINAS FOSCA cx c/ 50 unid	UN	10		
44	LÂMINULAS CX cx c/ 1.000	UN	10		
					Total



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA
DIVISÃO DE COMPRAS



OFÍCIO N° 021/2024-DC/SEMAFIPU

Carolina/MA, 03 de abril de 2024.

A Sua Senhoria o Senhor
AUGUSTO NERY SOUSA MENDES
Socio Administrador da **LABOR-LABORATORIO DE ANALISES LTDA**
Rua Hermes da Fonseca, N° 54, Centro
CEP 65.900-600 IMPERATRIZ/MA

Assunto: Proposta de Preços

Senhor Proprietário,

Solicitamos a Vossa Senhoria pesquisa de preço para **Fornecimentos de Insumos para Laboratório**, de interesse da **Secretaria Municipal de Saúde**, conforme **Planilha Orçamentária**, em anexo.

Atenciosamente,

ILNARA DOS SANTOS E SILVA
Chefe da Divisão de Compras



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA
DIVISÃO DE COMPRAS

Praça Alípio Carvalho, nº 50, Centro.
CEP: 65.980-000 - Carolina/MA

PLANILHA ORÇAMENTÁRIA - ANEXO DO OFÍCIO Nº 021/2024-DC/SEMAFIPU

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
01	KIT P/ AMILASE	UN	4		
02	KIT P/ ÁCIDO ÚRICO	UN	5		
03	KIT P/TGP	UN	5		
04	KIT P/ CREATININA	UN	5		
05	KIT P/ TGO	UN	5		
06	KIT P/ BILIRRUBINAS E FRAÇÕES	UN	5		
07	KIT P/ CALCIO	UN	5		
08	KIT P/ CK/CREATINAFOSFOQUINASE	UN	5		
09	KIT P/ CK/MB	UN	7		
10	KIT P/ COLESTEROL HDL/FRAÇÕES	UN	6		
11	KIT P/ COLESTEROL LDL/FRAÇÕES	UN	6		
12	KIT P/ COLESTEROL TOTAL	UN	6		
13	KIT P/ COLESTEROL VLDL/FRAÇÕES	UN	5		
14	KIT P/ URÉIA	UN	5		
15	KIT P/ FERRO	UN	5		
16	KIT P/ FOSFATASEALCALINA	UN	3		
17	KIT P/ FÓSFORO	UN	3		
18	KIT P/ GAMA GT/GGT	UN	3		
19	KIT P/ GLICEMIA EM JEJUM	UN	5		
20	KIT P/ MAGNÉSIO	UN	6		
21	KIT P/ TRIGLICÉRIDIOS	UN	6		
22	KIT P/ GLICOSE c/ 10 tiras	UN	6		
23	KIT P/ QUINASE unid	UN	4		
24	KIT P/ FATOR REUMATÓIDE c/ 100 unid	UN	4		

bo



PMC
Folha nº 39
Processo nº 022/2024

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA
DIVISÃO DE COMPRAS

Praça Alípio Carvalho, nº 50, Centro.
CEP: 65.980-000 - Carolina/MA

25	KIT P/ ASLO c/ 60 unid	UN	3		
26	KIT P/ PCR c/100 unid	UN	3		
27	KIT P/ BETA HCG c/ 100 unid	UN	4		
28	KIT P/ HEMOGLOBINA GLICADA c/ 20	UN	1		
29	KIT P FATOR REMATÓIDE c/ 100 unid	UN	3		
30	KIT P/ MÁQUINA DE HEMATOLOGIA c/ 03 uni	UN	3		
31	KIT P/ TESTE RÁPIDO TROPININA c/ 20 unid	UN	6		
32	KIT P/ DENGUE TESTE RÁPIDO c/ 20 unid	UN	6		
33	KIT P/ ABO c/ 3 unid	UN	4		
34	KIT P/ VDRL c/ 250 det	UN	4		
35	KIT P/ UROFITAS EAS cx c/ 50 unid	UN	4		
36	KIT P/ COLORAÇÃO BAAR c/ 03 unid	UN	3		
37	KIT P/ COLORAÇÃO DE GRAN c/ 04 unid	UN	3		
38	KIT P/ TESTE SANGUE OCULTO NAS FEZES c/ 20 unid	UN	2		
39	KIT P/ AZUL DE METILENO c/ 03 unid	UN	2		
40	GIEMSA LIQ. 1 lt	UN	2		
41	TUBOS TAMPA ROXA	UN	500		
42	TUBOS TAMPA AMARELA	UN	500		
43	LÂMINAS FOSCA cx c/ 50 unid	UN	10		
44	LÂMINULAS CX cx c/ 1.000	UN	10		
				Total	




Pesquisa de Preços Prefeitura Municipal de Carolina <pesquisasdeprecospmc2023@gmail.com>


SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO

Pesquisa de Preços Prefeitura Municipal de Carolina <pesquisasdeprecospmc2023@gmail.com>
Para: mpmedicamentos3@gmail.com

3 de abril de 2024 às 11:40

Bom dia, segue em anexo a solicitação para cotação de Material Laboratorial.

 6 - Ofício de Pesquisa de Preços nº 019-2024 MP - Processo nº 022-2024.pdf
168K

Folha nº 90
Processo nº 02212024
Rubrica: 




Pesquisa de Preços Prefeitura Municipal de Carolina <pesquisasdeprecospmc2023@gmail.com>

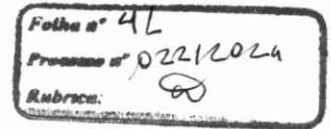
SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO

Pesquisa de Preços Prefeitura Municipal de Carolina <pesquisasdeprecospmc2023@gmail.com>
Para: labmediprime@gmail.com

3 de abril de 2024 às 11:40

Bom dia, segue em anexo a solicitação para cotação de Material Laboratorial.

 6 - Ofício de Pesquisa de Preços nº 020-2024 MED PRIME - Processo nº 022-2024.pdf
166K





Pesquisa de Preços Prefeitura Municipal de Carolina <pesquisasdeprecospmc2023@gmail.com>

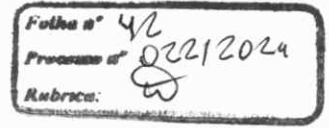
SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO

Pesquisa de Preços Prefeitura Municipal de Carolina <pesquisasdeprecospmc2023@gmail.com>
Para: labor_analises@hotmail.com

3 de abril de 2024 às 11:40

Bom dia, segue em anexo a solicitação para cotação de Material Laboratorial.

 6 - Ofício de Pesquisa de Preços nº 021-2024 LABOA - Processo nº 022-2024.pdf
167K





À
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA-MA.
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAROLINA-MA.

A empresa **MP MEDICAMENTOS E SERVIÇOS CLÍNICOS LTDA**, inscrita no CNPJ Nº34.224.073/0001-89, sediada à rua: Espírito Santo, 20, Bairro: Maranhão Novo, cidade de Imperatriz, estado do Maranhão, CEP: 65.903-100, Banco- CCLA DA REGIÃO SU DO MARANHÃO-SICREDI, Agência n°: 2004, Conta n°: 02330-2. Vem apresentar proposta para fornecimento de produtos, conforme planilha e condições abaixo, já inclusos todos os custos diretos, lucros e encargos, impostos, taxas e demais custos incidentes.

PROPOSTA DE PREÇOS

EXAMES REALIZADOS NO LABORATORIO-REAGENTES

ITEM	PROCEDIMENTO	QUAN	VALOR	VALORTOTAL
1	KIT P/ AMILASE	04	R\$ 191.25	R\$ 765.00
2	KIT P/ ÁCIDO ÚRICO	05	R\$ 135.88	R\$ 679.40
3	KIT P/TGP	05	R\$ 226.08	R\$ 1130.40
4	KIT P/ CREATININA	05	R\$ 152.50	R\$ 762.50
5	KIT P/ TGO	05	R\$ 224.28	R\$ 1121.40
6	KIT P/ BILIRRUBINAS E FRAÇÕES	05	R\$ 166.28	R\$ 831.40
7	KIT P/ CALCIO	05	R\$ 166.58	R\$ 832.90
8	KIT P/ CK/CREATINAFOSFOQUINASE	05	R\$ 366.08	R\$ 1830.40
9	KIT P/ CK/MB	07	R\$ 412.66	R\$ 2888.62
10	KIT P/ COLESTEROL HDL/FRAÇÕES	06	R\$ 225.09	R\$ 1350.54
11	KIT P/ COLESTEROL LDL/FRAÇÕES	06	R\$ 221.66	R\$ 1329.96
12	KIT P/ COLESTEROL TOTAL	06	R\$ 206.09	R\$ 1236.54
13	KIT P/ COLESTEROL VLDL/FRAÇÕES	05	R\$ 229.80	R\$ 1149.00
14	KIT P/ URÉIA	05	R\$ 212.75	R\$ 1063.75
15	KIT P/ FERRO	05	R\$ 210.96	R\$ 1054.80
16	KIT P/ FOSFATASEALCALINA	03	R\$ 187.12	R\$ 561.36
17	KIT P/ FÓSFORO	03	R\$ 203.21	R\$ 609.63
18	KIT P/ GAMA GT/GGT	03	R\$ 224.95	R\$ 674.85
19	KIT P/ GLICEMIA EM JEJUM	05	R\$ 199.80	R\$ 999.00
20	KIT P/ MAGNÉSIO	06	R\$ 208.28	R\$ 1249.68
21	KIT P/ TRIGLICÉRIDIOS	06	R\$ 363.08	R\$ 2178.48

MP MEDICAMENTOS E SERVIÇOS CLÍNICOS LTDA
 CNPJ: 34.224.073/0001-89 Insc. Est.: 126522332
 End.: Rua Espírito Santo, n.º 20, Bairro: Maranhão Novo, CEP: 65.903-100 Fone: (99) 3073-2687
 E-mail: mpmedicamentos3@gmail.com Imperatriz - MA.



22	KIT P/ GLICOSE c/ 10 tiras	06	R\$ 79.99	R\$ 479.94
23	KIT P/ QUINASE unid	04	R\$113,25	R\$ 453.00
24	KIT P/ FATOR REUMATÓIDE c/ 100 unid	04	R\$ 118.09	R\$ 472.36
25	KIT P/ ASLO c/ 60 unid	03	R\$ 125.25	R\$ 375.75
26	KIT P/ PCR c/100 unid	03	R\$ 223,15	R\$ 669.45
27	KIT P/ BETA HCG c/ 100 unid	04	R\$ 83,34	R\$ 333.36
28	KIT P/ HEMOGLOBINA GLICADA c/ 20 unid	01	48.81	R\$ 48.81
29	KIT P FATOR REMATÓIDE c/ 100 unid	03	R\$ 147,60	R\$ 442.80
30	KIT P/ MÁQUINA DE HEMATOLOGIA c/ 03 uni	03	R\$ 88.90	R\$ 266.70
31	KIT P/ TESTE RÁPIDO TROPININA c/ 20 unid	06	R\$ 135.00	R\$ 810.00
32	KIT P/ DENGUE TESTE RÁPIDO c/ 20 unid	06	R\$ 345.60	R\$ 2,073.60
33	KIT P/ ABO c/ 3 unid	04	R\$ 226,00	R\$ 904.00
34	KIT P/ VDRL c/ 250 det	04	R\$ 87.22	R\$ 348.88
35	KIT P/ UROFITAS EAS cx c/ 50 unid	04	R\$ 128.90	R\$ 515.60
36	KIT P/ COLORAÇÃO BAAR c/ 03 unid	03	R\$ 165,00	R\$ 495.00
37	KIT P/ COLORAÇÃO DE GRAN c/ 04 unid	03	R\$ 142.00	R\$ 426.00
38	KIT P/ TESTE SANGUE OCULTO NAS FEZES c/ 20 unid	02	R\$ 125.00	R\$ 250.00
39	KIT P/ AZUL DE METILENO c/ 03 unid	02	R\$ 98.90	R\$ 197.80
40	GIEMSA LIQ. 1 lt	02	R\$ 83.66	R\$ 167.32
41	TUBOS TAMPA ROXA	500	R\$ 0.83	R\$ 415.00
42	TUBOS TAMPA AMARELA	500	R\$ 1.13	R\$ 565.00
43	LÂMINAS FOSCA cx c/ 50 unid	10	R\$ 26.25	R\$ 262.50
44	LÂMINULAS CX cx c/ 1.000	10	R\$ 65.90	R\$ 659.00
	TOTAL GERAL			R\$ 35.931,48

Prazo da proposta 60 dias.

Total da Proposta **R\$ 35.931,48** (trinta e cinco mil novecentos e trinta e um reais e quarenta e oito Centavos).

MP MEDICAMENTOS E SERVIÇOS CLÍNICOS LTDA
 CNPJ: 34.224.073/0001-89 Insc. Est.: 126522332
 End.: Rua Espírito Santo, n.º 20, Bairro: Maranhão Novo, CEP: 65.903-100 Fone: (99) 3073-2687
 E-mail: mpmedicamentos3@gmail.com Imperatriz - MA.




Imperatriz - MA, 04 de abril de 2024.

MARCOS PAULO SILVA OLIVEIRA:6417913333
4

Assinado de forma digital por
MARCOS PAULO SILVA
OLIVEIRA:64179133334
Dados: 2024.04.04 16:30:08
-03'00'

MARCOS PAULO SILVA OLIVEIRA
MP MEDICAMENTOS E SERVIÇOS CLÍNICOS LTDA
CNPJ N° 34.224.073/0001-89

Ilmo. Sr. Pregoeiro Prefeitura Municipal de CAROLINA – MA

Folha nº 46
Processo nº 02212024
Rubrica: 

PROPOSTA DE PREÇOS

Prezado senhor, pela presente, submetemos à vossa apreciação a nossa proposta relativa a licitação em epígrafe, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que venham a ser verificados na preparação da mesma e declaramos ainda que, temos pleno conhecimento das condições em que se desenvolverão os trabalhos e concordamos com a totalidade das instruções e critérios de qualificação definidos no edital.

1. Proponente:

Razão Social: Laboratório de Medicina Preventiva
CNPJ: 41.000.515/0001-79
Endereço: Rua Bandeirantes, 62 Centro; Estreito- Maranhão
E-mail: labmediprime@gmail.com

2. Representante legal que assinará o Contrato:

Nome: Daniel da Silva Cruz
Cédula de identidade/órgão emissor: SSP-MA
CPF: 626.288.723-74
Cargo/Função: Proprietário

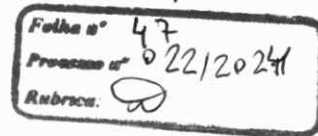
EXAMES REALIZADOS NO LABORATORIO-REAGENTES				
ITEM		QUAN	VALOR	VALOR TOTAL
1	KIT P/ AMILASE	4	R\$ 195,99	R\$ 783,96
2	KIT P/ ÁCIDO ÚRICO	5	R\$ 139,99	R\$ 699,95
3	KIT P/TGP	5	R\$ 229,99	R\$ 1 149,95
4	KIT P/ CREATININA	5	R\$ 158,89	R\$ 794,45
5	KIT P/ TGO	5	R\$ 229,99	R\$ 1 149,95
6	KIT P/ BILIRRUBINAS E FRAÇÕES	5	R\$ 175,49	R\$ 877,45
7	KIT P/ CALCIO	5	R\$ 169,99	R\$ 849,95
8	KIT P/ CK/CREATINAFOSFOQUINASE	5	R\$ 399,99	R\$ 1 999,95
9	KIT P/ CK/MB	7	R\$ 439,99	R\$ 3 079,93
10	KIT P/ COLESTEROL HDL/FRAÇÕES	6	R\$ 229,99	R\$ 1 379,94
11	KIT P/ COLESTEROL LDL/FRAÇÕES	6	R\$ 235,59	R\$ 1 413,54
12	KIT P/ COLESTEROL TOTAL	6	R\$ 219,99	R\$ 1 319,94
13	KIT P/ COLESTEROL VLDL/FRAÇÕES	5	R\$ 249,89	R\$ 1 249,45
14	KIT P/ URÉIA	5	R\$ 219,89	R\$ 1 099,45
15	KIT P/ FERRO	5	R\$ 219,99	R\$ 1 099,95
16	KIT P/ FOSFATASEALCALINA	3	R\$ 199,99	R\$ 599,97
17	KIT P/ FÓSFORO	3	R\$ 219,99	R\$ 659,97
18	KIT P/ GAMA GT/GGT	3	R\$ 244,99	R\$ 734,97
19	P/ GLICEMIA EM JEJUM	5	R\$ 219,99	R\$ 1 099,95
20	KIT P/ MAGNÉSIO	6	R\$ 215,49	R\$ 1 292,94
21	KIT P/ TRIGLICÉRIDIOS	6	R\$ 395,49	R\$ 2 372,94

22	KIT P/ GLICOSE c/ 10 tiras	6	R\$	82,59	R\$	495,54
23	KIT P/ QUINASE unid	4	R\$	115,29	R\$	461,16
24	KIT P/ FATOR REUMATÓIDE c/ 100 unid	4	R\$	125,09	R\$	500,36
25	KIT P/ ASLO c/ 60 unid	3	R\$	130,29	R\$	390,87
26	KIT P/ PCR c/100 unid	3	R\$	229,19	R\$	687,57
27	KIT P/ BETA HCG c/ 100 unid	4	R\$	89,89	R\$	359,56
28	KIT P/ HEMOGLOBINA GLICADA c/ 20 unid	1	R\$	55,89	R\$	55,89
29	KIT P FATOR REMATÓIDE c/ 100 unid	3	R\$	149,99	R\$	449,97
30	KIT P/ MÁQUINA DE HEMATOLOGIA c/ 03 uni	3	R\$	98,99	R\$	296,97
31	KIT P/ TESTE RÁPIDO TROPININA c/ 20 unid	6	R\$	139,89	R\$	839,34
32	KIT P/ DENGUE TESTE RÁPIDO c/ 20 unid	6	R\$	369,99	R\$	2 219,94
33	KIT P/ ABO c/ 3 unid	4	R\$	239,99	R\$	959,96
34	KIT P/ VDRL c/ 250 det	4	R\$	95,89	R\$	383,56
35	KIT P/ UROFITAS EAS cx c/ 50 unid	4	R\$	139,99	R\$	559,96
36	KIT P/ COLORAÇÃO BAAR c/ 03 unid	3	R\$	171,49	R\$	514,47
37	KIT P/ COLORAÇÃO DE GRAN c/ 04 unid	3	R\$	149,99	R\$	449,97
38	KIT P/ TESTE SANGUE OCULTO NA FEZES c/ 20 unid	2	R\$	138,89	R\$	277,78
39	KIT P/ AZUL DE METILENO c/ 03 unid	2	R\$	119,99	R\$	239,98
40	GIEMSA LIQ. 1 lt	2	R\$	95,99	R\$	191,98
41	TUBOS TAMPA ROXA	500	R\$	1,29	R\$	645,00
42	TUBOS TAMPA AMARELA	500	R\$	1,89	R\$	945,00
43	LÂMINAS FOSCA cx c/ 50 unid	10	R\$	30,99	R\$	309,90
44	LÂMINULAS CX cx c/ 1.000	10	R\$	70,99	R\$	709,90
	TOTAL				R\$	38.653,18

VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$ 38.653,18 (trinta e oito mil seiscientos e cinquenta e três reais e dezoito centavos)

PROPOSTA VÁLIDA POR 60 DIAS

Imperatriz-Ma., 04 de abril de 2024.



DANIEL DA SILVA
CRUZ:626288723
74

Assinado de forma digital
por DANIEL DA SILVA
CRUZ:62628872374
Dados: 2024.04.04 15:29:08
-03'00'

Laboratório de Medicina Preventiva
CNPJ: 41.000.515/0001-79



Labor - Laboratório de Análises Ltda
CNPJ: 07.400.332/0001-02

Fone: (99) 98487-0318

e-mail: labor_analises@hotmail.com

Folha nº 49
Processo nº 022/2024
Rubrica:

A

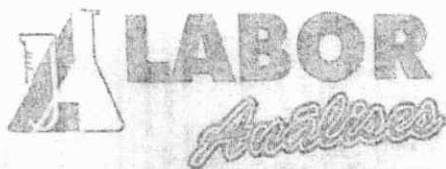
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA-MA

Ilmo. Sr. Pregoeiro Prefeitura Municipal de CAROLINA - MA

Proponente: LABOR-LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS LTDA
CNPJ Nº 07.400.332/0001-02, vem através da presente apresentar a presente PROPOSTA DE PREÇOS
Para fornecimento de produtos, conforme planilha e condições abaixo, já inclusos todos os custos diretos,
lucros e encargos, impostos, taxas e demais custos incidentes.

PROPOSTA DE PREÇO

EXAMES REALIZADOS NO LABORATORIO-REGENTES					
ITEM		QUANT	VALOR		VALOR TOTAL
1	KIT P/ AMILASE	4	R\$	197.22	R\$ 788.88
2	KIT P/ ÁCIDO ÚRICO	5	R\$	140.41	R\$ 702.05
3	KIT P/TGP	5	R\$	231.22	R\$ 1156.10
4	KIT P/ CREATININA	5	R\$	159.01	R\$ 795.05
5	KIT P/ TGO	5	R\$	231.02	R\$ 1155.10
6	KIT P/ BILIRRUBINAS E FRAÇÕES	5	R\$	176.77	R\$ 883.85
7	KIT P/ CALCIO	5	R\$	171.69	R\$ 858.45
8	KIT P/ CK/CREATINAFOSFOQUINASE	5	R\$	401.00	R\$ 2005.00
9	KIT P/ CK/MB	7	R\$	441.25	R\$ 3088.75
10	KIT P/ COLESTEROL HDL/FRAÇÕES	6	R\$	213.19	R\$ 1399.68
11	KIT P/ COLESTEROL LDL/FRAÇÕES	6	R\$	219.85	R\$ 1439.10
12	KIT P/ COLESTEROL TOTAL	6	R\$	222.02	R\$ 1332.12
13	KIT P/ COLESTEROL VLDL/FRAÇÕES	5	R\$	251.02	R\$ 1255.10
14	KIT P/ URÉIA	5	R\$	231.00	R\$ 1155.00
15	KIT P/ FERRO	5	R\$	222.05	R\$ 1110.25
16	KIT P/ FOSFATASEALCALINA	3	R\$	202.23	R\$ 606.69
17	KIT P/ FÓSFORO	3	R\$	221.23	R\$ 663.69
18	KIT P/ GAMA GT/GGT	3	R\$	245.99	R\$ 737.97
19	P/ GLICEMIA EM JEJUM	5	R\$	221.90	R\$ 1109.50
20	KIT P/ MAGNÉSIO	6	R\$	221.58	R\$ 1329.48
21	KIT P/ TRIGLICÉRIDIOS	6	R\$	395.97	R\$ 2375.82
	TOTAL				R\$ 25,954.08



Labor - Laboratório de Análises Ltda
CNPJ: 07.400.332/0001-02

Fone: (99) 98487-0318

e-mail: labor_analises@hotmail.com

Folha nº 40
Processo nº 022/2024
Rubrica:

OUTROS EXAMES REALIZADOS NO LABORATÓRIO-KITS

ITEM	PROCEDIMENTO	QUANT	VALOR UNIT. KITS	VALOR TOTAL
1	KIT P/ GLICOSE c/ 10 tiras	6	R\$ 85,65	R\$ 513,90
2	KIT P/ QUINASE unid	4	R\$ 118,91	R\$ 475,66
3	KIT P/ FATOR REUMATÓIDE c/ 100 unid	4	R\$ 131,01	R\$ 524,04
4	KIT P/ ASLO c/ 60 unid	3	R\$ 133,02	R\$ 399,06
5	KIT P/ PCP c/100 unid	3	R\$ 231,01	R\$ 693,03
6	KIT P/ BETA HCG c/ 100 unid	4	R\$ 90,21	R\$ 360,84
7	KIT P/ HEMOGLOBINA GLICADA c/ 20 unid	1	R\$ 58,25	R\$ 58,25
8	KIT P FATOR REMATÓIDE c/ 100 unid	3	R\$ 155,69	R\$ 467,07
9	KIT P/ MÁQUINA DE HEMATOLOGIA c/ 03 uni	3	R\$ 102,69	R\$ 308,07
10	KIT P/ TESTE RÁPIDO TROPININA c/ 20 unid	6	R\$ 145,58	R\$ 873,48
11	KIT P/ DENGUE TESTE RÁPIDO c/ 20 unid	6	R\$ 374,47	R\$ 2246,82
12	KIT P/ ABO c/ 3 unid	4	R\$ 241,45	R\$ 965,80
13	KIT P/ VDRL c/ 250 det	4	R\$ 105,00	R\$ 420,00
14	KIT P/ UROFITAS EAS cx c/ 50 unid	4	R\$ 141,01	R\$ 564,04
15	KIT P/ COLORAÇÃO BAAR c/ 03 unid	3	R\$ 176,25	R\$ 528,75
16	KIT P/ COLORAÇÃO DE GRAN c/ 04 unid	3	R\$ 151,25	R\$ 453,75
17	KIT P/ TESTE SANGUE OCULTO NA FEZEL c/ 20 unid	2	R\$ 139,01	R\$ 278,02
18	KIT P/ AZUL DE METILENO c/ 03 unid	2	R\$ 121,09	R\$ 242,18
19	GIEMSA LIQ. 1 lit	2	R\$ 96,98	R\$ 193,96
20	TUBOS TAMPA ROXA	500	R\$ 1,56	R\$ 780,00
21	TUBOS TAMPA AMARELA	500	R\$ 1,98	R\$ 990,00
22	LÁMINAS FOSCA cx c/ 50 unid	10	R\$ 32,01	R\$ 320,10
23	LÁMINULAS CX cx c/ 1.000	10	R\$ 74,02	R\$ 740,20
	TOTAL			R\$ 13.397,32

VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$ 39.351,40 (trinta e nove mil trezentos e cinquenta e um reais e quarenta centavos). Prazo da proposta 60 dias.

Imperatriz-MA, 18 de março de 2024.

Labor Análises
Augusto Nery Sousa Mendes
LABOR-LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS CNPJ 07.400.332/0001-02
CNPJ Nº 07.400.332/0001-02



Labor - Laboratório de Análises Ltda

CNPJ: 07.400.332/0001-02

Fone: (99) 98487-0318

e-mail: labor_analises@hotmail.com

Folha nº 50
Processo nº 022/2024
Rubrica:

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA-MA
Ilmo. Sr. Pregoeiro Prefeitura Municipal de CAROLINA - MA

Prezado senhor, pela presente, submetemos à vossa apreciação nossa proposta de preços, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que venham a ser verificados na preparação da mesma e declaramos ainda que, temos pleno conhecimento das condições em que se desenvolverão os trabalhos e concordamos com a totalidade das instruções e critérios de qualificação definidos no edital.

PROPOSTA DE PREÇO

EXAMES REALIZADOS NO LABORATORIO-REGENTES

ITEM		QUANT	VALOR	VALOR TOTAL
1	KIT P/ AMILASE	4	R\$ 197.22	R\$ 788.88
2	KIT P/ ÁCIDO ÚRICO	5	R\$ 140.41	R\$ 702.05
3	KIT P/TGP	5	R\$ 231.22	R\$ 1156.10
4	KIT P/ CREATININA	5	R\$ 159.01	R\$ 795.05
5	KIT P/ TGO	5	R\$ 231.02	R\$ 1155.10
6	KIT P/ BILIRRUBINAS E FRAÇÕES	5	R\$ 176.77	R\$ 883.85
7	KIT P/ CALCIO	5	R\$ 171.69	R\$ 858.45
8	KIT P/ CK/CREATINAFOSFOQUINASE	5	R\$ 401.00	R\$ 2005.00
9	KIT P/ CK/MB	7	R\$ 441.25	R\$ 3088.75
10	KIT P/ COLESTEROL HDL/FRAÇÕES	6	R\$ 233.28	R\$ 1399.68
	KIT P/ COLESTEROL LDL/FRAÇÕES	6	R\$ 239.85	R\$ 1439.10
12	KIT P/ COLESTEROL TOTAL	6	R\$ 222.02	R\$ 1332.12
13	KIT P/ COLESTEROL VLDL/FRAÇÕES	5	R\$ 251.02	R\$ 1255.10
14	KIT P/ URÉIA	5	R\$ 231.00	R\$ 1155.00
15	KIT P/ FERRO	5	R\$ 222.05	R\$ 1110.25
16	KIT P/ FOSFATASEALCALINA	3	R\$ 202.23	R\$ 606.69
17	KIT P/ FÓSFORO	3	R\$ 221.23	R\$ 663.69
18	KIT P/ GAMA GT/GGT	3	R\$ 245.99	R\$ 737.97
19	P/ GLICEMIA EM JEJUM	5	R\$ 221.99	R\$ 1109.95
20	KIT P/ MAGNÉSIO	6	R\$ 221.58	R\$ 1329.48
21	KIT P/ TRIGLICÉRIDIOS	6	R\$ 396.97	R\$ 2381.82



Labor - Laboratório de Análises Ltda
CNPJ: 07.400.332/0001-02

Fone: (99) 98487-0318

e-mail: labor_analises@hotmail.com

Folha nº 52
Processo nº 0221/2024
Rubrica:

22	KIT P/ GLICOSE c/ 10 tiras	6	R\$	85.65	R\$	513.90
23	KIT P/ QUINASE unid	4	R\$	118.99	R\$	475.96
24	KIT P/ FATOR REUMATÓIDE c/ 100 unid	4	R\$	131.01	R\$	524.04
25	KIT P/ ASLO c/ 60 unid	3	R\$	133.02	R\$	399.06
26	KIT P/ PCR c/100 unid	3	R\$	231.01	R\$	693.03
27	KIT P/ BETA HCG c/ 100 unid	4	R\$	90.21	R\$	360.84
28	KIT P/ HEMOGLOBINA GLICADA c/ 20 unid	1	R\$	58.25	R\$	58.25
29	KIT P FATOR REMATÓIDE c/ 100 unid	3	R\$	155.69	R\$	467.07
	KIT P/ MÁQUINA DE HEMATOLOGIA c/ 03 uni	3	R\$	102.69	R\$	308.07
31	KIT P/ TESTE RÁPIDO TROPININA c/ 20 unid	6	R\$	145.58	R\$	873.48
32	KIT P/ DENGUE TESTE RÁPIDO c/ 20 unid	6	R\$	374.47	R\$	2246.82
33	KIT P/ ABO c/ 3 unid	4	R\$	241.45	R\$	965.80
34	KIT P/ VDRL c/ 250 det	4	R\$	105.00	R\$	420.00
35	KIT P/ UROFITAS EAS cx c/ 50 unid	4	R\$	141.01	R\$	564.04
36	KIT P/ COLORAÇÃO BAAR c/ 03 unid	3	R\$	176.25	R\$	528.75
37	KIT P/ COLORAÇÃO DE GRAN c/ 04 unid	3	R\$	151.25	R\$	453.75
38	KIT P/ TESTE SANGUE OCULTO NA FEZES c/ 20 unid	2	R\$	139.01	R\$	278.02
39	KIT P/ AZUL DE METILENO c/ 03 unid	2	R\$	121.09	R\$	242.18
40	GIEMSA LIQ. 1 lt	2	R\$	96.98	R\$	193.96
41	TUBOS TAMPÁ ROXA	500	R\$	1.56	R\$	780.00
42	TUBOS TAMPÁ AMARELA	500	R\$	1.98	R\$	990.00
43	LÂMINAS FOSCA cx c/ 50 unid	10	R\$	32.01	R\$	320.10
	LÂMINULAS CX cx c/ 1.000	10	R\$	74.02	R\$	740.20
	TOTAL				R\$	39.351,40

VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$ 39.351,40 (trinta e nove mil trezentos e cinquenta e um reais e quarenta centavos).

Prazo da proposta 60 dias.

Imperatriz-MA, 04 de abril de 2024.

Labor Análises
Augusto Nery Sousa Mendes

Labor - Laboratório de Análises Ltda
CNPJ nº 07.400.332/0001-02



**ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA
DIVISÃO DE COMPRAS**

JUSTIFICATIVA PESQUISA DE PREÇOS DE MERCADO

As **Pesquisas de Preços de Mercado** do **Processo Administrativo nº 022/2024-PMC**, cujo objeto é o **Fornecimentos de Insumos para Laboratório**, de interesse da **Secretaria Municipal de Saúde**, foram realizadas com fornecedores por se tratar das melhores ofertas encontradas no Estado do Maranhão, conforme art. 23, § 1º, inciso IV da Lei 14.133/2021:

Art. 23. O valor previamente estimado da contratação deverá ser compatível com os valores praticados pelo mercado, considerados os preços constantes de bancos de dados públicos e as quantidades a serem contratadas, observadas a potencial economia de escala e as peculiaridades do local de execução do objeto.

§ 1º No processo licitatório para aquisição de bens e contratação de serviços em geral, conforme regulamento, o valor estimado será definido com base no melhor preço aferido por meio da utilização dos seguintes parâmetros, adotados de forma combinada ou não:

(...)

IV - pesquisa direta com no mínimo 3 (três) fornecedores, mediante solicitação formal de cotação, desde que seja apresentada justificativa da escolha desses fornecedores e que não tenham sido obtidos os orçamentos com mais de 6 (seis) meses de antecedência da data de divulgação do edital;

Carolina/MA, 05 de abril de 2024.

ILNARA DOS SANTOS E SILVA
Chefe da Divisão de Compras



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA
DIVISÃO DE COMPRAS

Folha nº 53
Processo nº 022/2024
Rubrica.

MAPA DE APURAÇÃO - Fornecimentos de Inusmos Laboratoriais.

A: MP MEDICAMENTOS E SERVICOS CLINICOS LTDA
B: LABORATORIO DE MEDICINA PREVENTIVA LTDA
C: LABOR-LABORATORIO DE ANALISES LTDA

CNPJ: 34.224.073/0001-89
CNPJ: 41.000.515/0001-79
CNPJ: 07.400.332/0001-02

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	A		B		C		Menor Valor	
				Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total
01	KIT P/ AMILASE	UN	4	191,25	765,00	195,99	783,96	197,22	788,88	191,25	765,00
02	KIT P/ ÁCIDO ÚRICO	UN	5	135,88	679,40	139,99	699,95	140,41	702,05	135,88	679,40
03	KIT P/TGP	UN	5	226,08	1.130,40	229,99	1.149,95	231,22	1.156,10	226,08	1.130,40
04	KIT P/ CREATININA	UN	5	152,50	762,50	158,89	794,45	159,01	795,05	152,50	762,50
05	KIT P/ TGO	UN	5	224,28	1.121,40	229,99	1.149,95	231,02	1.155,10	224,28	1.121,40
06	KIT P/ BILIRRUBINAS E FRAÇÕES	UN	5	166,28	831,40	175,49	877,45	176,77	883,85	166,28	831,40
07	KIT P/ CALCIO	UN	5	166,58	832,90	169,99	849,95	171,69	858,45	166,58	832,90
08	KIT P/ CK/CREATINAFOSFOQUINASE	UN	5	366,08	1.830,40	399,99	1.999,95	401,00	2.005,00	366,08	1.830,40
09	KIT P/ CK/MB	UN	7	412,66	2.888,62	439,99	3.079,93	441,25	3.088,75	412,66	2.888,62
10	KIT P/ COLESTEROL HDL/FRAÇÕES	UN	6	225,09	1.350,54	229,99	1.379,94	233,28	1.399,68	225,09	1.350,54
11	KIT P/ COLESTEROL LDL/FRAÇÕES	UN	6	221,66	1.329,96	235,59	1.413,54	239,85	1.439,10	221,66	1.329,96
12	KIT P/ COLESTEROL TOTAL	UN	6	206,09	1.236,54	219,99	1.319,94	222,02	1.332,12	206,09	1.236,54
13	KIT P/ COLESTEROL VLDL/FRAÇÕES	UN	5	229,80	1.149,00	249,89	1.249,45	251,02	1.255,10	229,80	1.149,00
14	KIT P/ URÉIA	UN	5	212,75	1.063,75	219,89	1.099,45	231,00	1.155,00	212,75	1.063,75
15	KIT P/ FERRO	UN	5	210,96	1.054,80	219,99	1.099,95	222,05	1.110,25	210,96	1.054,80
16	KIT P/ FOSFATASEALCALINA	UN	3	187,12	561,36	199,99	599,97	202,23	606,69	187,12	561,36
17	KIT P/ FÓSFORO	UN	3	203,21	609,63	219,99	659,97	221,23	663,69	203,21	609,63
18	KIT P/ GAMA GT/GGT	UN	3	224,95	674,85	244,99	734,97	245,99	737,97	224,95	674,85
19	KIT P/ GLICEMIA EM JEJUM	UN	5	199,80	999,00	219,99	1.099,95	221,99	1.109,95	199,80	999,00
20	KIT P/ MAGNÉSIO	UN	6	208,28	1.249,68	215,49	1.292,94	221,58	1.329,48	208,28	1.249,68
21	KIT P/ TRIGLICÉRIDIOS	UN	6	363,08	2.178,48	395,49	2.372,94	396,97	2.381,82	363,08	2.178,48
22	KIT P/ GLICOSE c/ 10 tiras	UN	6	79,99	479,94	82,59	495,54	85,65	513,90	79,99	479,94
23	KIT P/ QUINASE unid	UN	4	113,25	453,00	115,29	461,16	118,99	475,96	113,25	453,00
24	KIT P/ FATOR REUMATÓIDE c/ 100 unid	UN	4	118,09	472,36	125,09	500,36	131,01	524,04	118,09	472,36
25	KIT P/ ASLO c/ 60 unid	UN	3	125,25	375,75	130,29	390,87	133,02	399,06	125,25	375,75
26	KIT P/ PCR c/100 unid	UN	3	223,15	669,45	229,19	687,57	231,01	693,03	223,15	669,45
27	KIT P/ BETA HCG c/ 100 unid	UN	4	83,34	333,36	89,89	359,56	90,21	360,84	83,34	333,36
28	KIT P/ HEMOGLOBINA GLICADA c/ 20 unid	UN	1	48,81	48,81	55,89	55,89	58,25	58,25	48,81	48,81
29	KIT P FATOR REMATÓIDE c/ 100 unid	UN	3	147,60	442,80	149,99	449,97	155,69	467,07	147,60	442,80
30	KIT P/ MÁQUINA DE HEMATOLOGIA c/ 03 uni	UN	3	88,90	266,70	98,99	296,97	102,69	308,07	88,90	266,70
31	KIT P/ TESTE RÁPIDO TROPININA c/ 20 unid	UN	6	135,00	810,00	139,89	839,34	145,58	873,48	135,00	810,00
32	KIT P/ DENGUE TESTE RÁPIDO c/ 20 unid	UN	6	345,60	2.073,60	369,99	2.219,94	374,47	2.246,82	345,60	2.073,60
33	KIT P/ ABO c/ 3 unid	UN	4	226,00	904,00	239,99	959,96	241,45	965,80	226,00	904,00
34	KIT P/ VDRL c/ 250 det	UN	4	87,22	348,88	95,89	383,56	105,00	420,00	87,22	348,88
35	KIT P/ UROFITAS EAS cx c/ 50 unid	UN	4	128,90	515,60	139,99	559,96	141,01	564,04	128,90	515,60
36	KIT P/ COLORAÇÃO BAAR c/ 03 unid	UN	3	165,00	495,00	171,49	514,47	176,25	528,75	165,00	495,00



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA
DIVISÃO DE COMPRAS

Julho 2024
Processo nº 022/2024
Rubrica: S

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	A		B		C		Menor Valor	
				Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total
37	KIT P/ COLORAÇÃO DE GRAN c/ 04 unid	UN	3	142,00	426,00	149,99	449,97	151,25	453,75	142,00	426,00
38	KIT P/ TESTE SANGUE OCULTO NAS FEZES c/ 20 unid	UN	2	125,00	250,00	138,89	277,78	139,01	278,02	125,00	250,00
39	KIT P/ AZUL DE METILENO c/ 03 unid	UN	2	98,90	197,80	119,99	239,98	121,09	242,18	98,90	197,80
40	GIEMSA LIQ. 1 lt	UN	2	83,66	167,32	95,99	191,98	96,98	193,96	83,66	167,32
41	TUBOS TAMPA ROXA	UN	500	0,83	415,00	1,29	645,00	1,56	780,00	0,83	415,00
42	TUBOS TAMPA AMARELA	UN	500	1,13	565,00	1,89	945,00	1,98	990,00	1,13	565,00
43	LÂMINAS FOSCA cx c/ 50 unid	UN	10	26,25	262,50	30,99	309,90	32,01	320,10	26,25	262,50
44	LÂMINULAS CX cx c/ 1.000	UN	10	65,90	659,00	70,99	709,90	74,02	740,20	65,90	659,00
				Total	35.931,48	Total	38.653,18	Total	39.351,40	Total	35.931,48

Carolina/MA, 05 de abril de 2024.


ILNARA DA SILVA E SANTOS
Chefe da Divisão de Compras



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA
DIVISÃO DE COMPRAS

RESULTADO DA PESQUISA DE PREÇOS DE MERCADO

À **Secretaria Municipal de Saúde,**

Encaminhamos o **Resultado da Pesquisa de Preços de Mercado** do **Processo Administrativo nº 022/2024-PMC**, cujo objeto é o **Fornecimentos de Insumos para Laboratório**, de interesse da **Secretaria Municipal de Saúde**, no valor total estimado de **R\$ 35.931,48 (trinta e cinco mil e novecentos e trinta e um reais e quarenta e oito centavos)**, sendo a menor cotação realizada, conforme Propostas de Preços e Mapa de Apuração.

Carolina/MA, **08 de abril** de 2024.

ILNARA DOS SANTOS E SILVA
Chefe da Divisão de Compras