

Labotech

Laboratório de Análises Clínicas



QUALIDADE EM DIAGNOSTICOS

End.: Av. Américo Lopes Nº251 – São Miguel do Guamá-Pa
Fone: (91) 3446 – 1865 Bairro: São Manoel
CNPJ: 03.870.368 - 07

TABELA DE PREÇO (ESPECIALIZADO/ SUS)

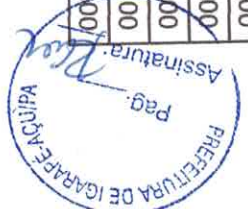
EXAMES	VALOR UNITÁRIO
HEPATITE B (HBSAG)	18,55
RUBÉOLA IGG	17,16
RUBÉOLA IGM	17,81
TOXOPLASMOSE IGG	16,97
TOXOPLASMOSE IGM	18,55
ANTI-HBS	22,60
CITOMEGALOVIRUS IGG	16,26
CITOMEGALOVIRUS IGM	19,31
PSA LIVRE	16,42
PSA TOTAL	16,42
COOMBS INDIRETO	27,70
SÍFILIS (FTA-ABS IGG)	29,70
SÍFILIS (FTA-ABS IGM)	37,50
T3 total	14,69
T4 total	11,60
TSH	8,96
HEPATITE C- (Anti-HCV)	18,55
FSH	13,67
LH	13,67
PROGESTERONO	22,60
ESTROGENIO	65,70
IGE TOTAL	9,25
HEMOGLOBINA GLICADA	25,70
URINA 24 HORAS	22,30
UROCULTURA C/ ANTIBIOG.	42,30

Bem Estar Clínica e Diagnósticos Ltda Me (EMAIL: bemestarcad@gmail.com; TELEFONE: 91-3441-1515)

OBJETO: Contratação de Empresa para realização de Exames Laboratoriais de Análise Clínica, para atender a demanda da secretaria Municipal de Saúde de Igarapé Açu/PA.

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	HBSAG- ANTICORPO CONTRA O ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	UND	1.000	R\$ 9,15	R\$ 9.150,00
2	RUBÉOLA - Anticorpos IGM	UND	1.000	R\$ 17,38	R\$ 17.380,00
3	RUBÉOLA - Anticorpos IGG	UND	1.000	R\$ 18,30	R\$ 18.300,00
4	TOXOPLASMOSE IGG	UND	3.000	R\$ 11,08	R\$ 33.240,00
5	Anti HBS - Anticorpo contra o antígeno de superfície da Hepatite B	UND	1.000	R\$ 19,85	R\$ 19.850,00
6	CITOMEGALOVÍRUS - Anticorpos IgM	UND	1.000	R\$ 19,00	R\$ 19.000,00
7	CITOMEGALOVÍRUS - Anticorpos IgG	UND	1.000	R\$ 13,00	R\$ 13.000,00
8	PSA - Antígeno Prostático Específico (Total)	UND	400	R\$ 10,00	R\$ 4.000,00
9	PSA - Antígeno Prostático Específico (Livre)	UND	400	R\$ 10,00	R\$ 4.000,00
10	Coombs indireto	UND	200	R\$ 13,00	R\$ 2.600,00
11	FTA - ABS IGG	UND	200	R\$ 20,00	R\$ 4.000,00
12	T3 - triiodotironina	UND	300	R\$ 11,00	R\$ 3.300,00
13	T4 - tiroxina	UND	300	R\$ 9,98	R\$ 2.994,00
14	TSH - hormônio estimulador da tireoide	UND	500	R\$ 9,17	R\$ 4.585,00
15	HEPATITE B - HBsAg(Ag Au)	UND	800	R\$ 25,00	R\$ 20.000,00
16	HEPATITE C - Anti - HCV	UND	300	R\$ 9,00	R\$ 2.700,00
17	FSH	UND	300	R\$ 11,75	R\$ 2.350,00
18	PROGESTERONA	UND	200	R\$ 11,75	R\$ 2.350,00
19	ESTROGENIO	UND	300	R\$ 9,80	R\$ 2.940,00
20	IGE TOTAL	UND	100	R\$ 10,60	R\$ 1.060,00
21	HEMOGLOBINA GLICADA	UND	100	R\$ 9,03	R\$ 903,00
22	URINA 24 HORAS	UND	200	R\$ 4,00	R\$ 800,00
23	UROCULTURA	UND	100	R\$ 15,00	R\$ 1.500,00
24	TOXOPLASMOSE IGM	UND	3.000	R\$ 15,00	R\$ 45.000,00
25	FTA - ABS IGM	UND	200	R\$ 15,00	R\$ 3.000,00
26	LH	UND	300	R\$ 8,70	R\$ 2.610,00

Assinatura





Laboratório Bio-Diagnóstico Análise e Patologia Clínica

Item	Objeto: Contratação de Empresa para realização de Exames Laboratoriais de Análise Clínica, para atender a demanda da secretaria Municipal de Saúde de Igarapé Açú/PA. Especificação	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	HBSAG - ANTICORPO CONTRA O ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	UND	1.000	9,17	9.170,00
2	RUBÉOLA - Anticorpos IGM	UND	1.000	17,39	17.390,00
3	RUBÉOLA - Anticorpos IGG	UND	1.000	12,82	12.820,00
4	TOXOPLASMOSE IGG	UND	3.000	11,08	33.240,00
5	Anti HBS - Anticorpo contra o antígeno de superfície da Hepatite B	UND	1.000	24,32	24.320,00
6	CITOMEGALOVÍRUS - Anticorpos IGM	UND	1.000	13,65	13.650,00
7	CITOMEGALOVÍRUS - Anticorpos IGG	UND	1.000	11,83	11.830,00
8	PSA - Antígeno Prostático Específico (Total)	UND	400	10,35	4.140,00
9	PSA - Antígeno Prostático Específico (Livre)	UND	400	10,35	4.140,00
10	Coombs Indireto	UND	200	13,11	2.622,00
11	FTA - ABS ICG	UND	200	20,84	4.168,00
12	T3 - triiodotironina	UND	300	11,41	3.423,00
13	T4 - tiroxina	UND	300	11,48	3.444,00
14	TSH - hormônio estimulador da tireoide	UND	300	10,30	3.090,00
15	HEPATITE B - HBSAg(Ag Au)	UND	500	9,17	4.585,00
16	HEPATITE C - Anti - HCV	UND	800	26,68	21.344,00
17	FSH	UND	300	9,07	2.721,00
18	PROGESTERONA	UND	200	11,75	2.350,00
19	ESTROGENIO (ESTRADIOL)	UND	300	9,52	2.856,00
20	ICE TOTAL	UND	100	10,63	1.063,00
21	HEMOGLOBINA GLICADA	UND	200	9,03	1.806,00
22	URINA 24 HORAS (PROTEINÚRIA DE 24H)	UND	100	2,34	234,00
23	UROCULTURA	UND	100	6,46	646,00
24	TOXOPLASMOSE IGM	UND	3.000	11,75	35.250,00
25	FTA - ABS IGM	UND	200	14,49	2.898,00
26	LH	UND	300	8,71	2.613,00

Belém, 30 de outubro de 2017.

Assinatura do Responsável

LABORATÓRIO BIO-DIAGNÓSTICO LTDA. Endereço: Travessa 3 de maio, 1269 - Bairro: SÃO BRÁS, CEP: 66060-600 Fone/Fax: (0**91) 3199 2106 - Belém - Pará. CNPJ: 11.690.549/0001-71

