



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURUÁ/PA
PODER EXECUTIVO

Empresa: GRUPO QUALIS DIAGNÓSTICOS CNPJ Nº 29.455.046.0001-87

Endereço: AVENIDA MENDONÇA FURTADO Nº:1389 Bairro: SANTA CLARO

Cidade: SANTARÉM-PARÁ

Prezado Senhor,

Com a finalidade de dar início a processo de licitação, bem como para fins de levantamento preliminar de preços para modalidade da licitação cabível, solicito desta que sejam fornecidos preços para os serviços abaixo relacionados.

Contando com a costumeira atenção, Atenciosamente,

Raimunda Monata S. da Silva
Setor De Compras
Setor De Compras

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UNIDADE	VALOR UNIT
1	HEMOGRANA COMPLETO	1	UNIDADE	23,00
2	PROTEINURIA	1	UNIDADE	45,50
3	URINA	1	UNIDADE	15,00
4	CULTURA URINA	1	UNIDADE	60,00
5	ABO+FATOR RH	1	UNIDADE	14,50
6	TOXOPLASMOSE IGG	1	UNIDADE	43,00
7	TOXOPLASMOSE IGM	1	UNIDADE	42,00
8	VDRL (SIFILIS) COM TITULAÇÃO	1	UNIDADE	18,50
9	ANTI-HIV 1 E 2	1	UNIDADE	62,00
10	HEPATITE B IGG	1	UNIDADE	55,50
11	HEPATITE B IGM	1	UNIDADE	42,50
12	GLICEMIA JEJUM	1	UNIDADE	13,50
13	COOMBS DIRETO	1	UNIDADE	22,50
14	COOMBS INDIRETO	1	UNIDADE	31,00
15	EXAME DE SECREÇÃO VAGINAL	1	UNIDADE	47,50
16	BETA HCG	1	UNIDADE	21,00
17	RESQUISA DE BAAR (ESCARRO) TUBERCULOSE	1	UNIDADE	51,00
18	PESQUISA DE BAAR (LINF) HANSEIASE	1	UNIDADE	
19	HEMOGLOBINA GLICADA (DIABETICO)	1	UNIDADE	30,50
20	CREATININA	1	UNIDADE	13,90
21	URÉIA	1	UNIDADE	13,50
22	TGO	1	UNIDADE	14,40
23	TGP	1	UNIDADE	14,60
24	COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES	1	UNIDADE	41,50
25	TRIGLICERÍDIOS	1	UNIDADE	14,50
26	ANTI-HIV	1	UNIDADE	
27	HCV-RNA	1	UNIDADE	59,90
28	BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES	1	UNIDADE	21,00
29	ALBUMINA SÉRICA	1	UNIDADE	23,00
30	HEPATITE A	1	UNIDADE	41,90
31	ULTRASSOM OBSTÉTRICO		UNIDADE	130,00

Documento assinado digitalmente:

gov.br

MAURICIO LIBERAL DE ALMEIDA
Data: 08/11/2023 10:20:18-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura e carimbo
(Responsável da empresa)



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURUÁ/PA
PODER EXECUTIVO

Empresa: A DOS SANTOS RODRIGUES (CLÍNICA SUPER DIA) CNPJ Nº47.190.447.0001-34

Endereço: ESTRADA 1 Nº: S/N Bairro: CENTRO

Cidade: BEL TERRA-PARÁ

Prezado Senhor,

Com a finalidade de dar início a processo de licitação, bem como para fins de levantamento preliminar de preços para modalidade da licitação cabível, solicito desta que sejam fornecidos preços para os serviços abaixo relacionados.

Contando com a costumeira atenção, Atenciosamente,

Raimundo Nonata S. da Silva

Setor De Compras

Setor De Compras

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UNIDADE	VALOR UNIT
1	HEMOGRANA COMPLETO	1	UNIDADE	25,00
2	PROTEINURIA	1	UNIDADE	55,00
3	URINA	1	UNIDADE	15,00
4	CULTURA URINA	1	UNIDADE	70,00
5	ABO+FATOR RH	1	UNIDADE	15,00
6	TOXOPLASMOSE IGG	1	UNIDADE	45,00
7	TOXOPLASMOSE IGM	1	UNIDADE	45,00
8	VDRL (SIFILIS) COM TITULAÇÃO	1	UNIDADE	20,00
9	ANTI-HIV 1 E 2	1	UNIDADE	68,00
10	HEPATITE B IGG	1	UNIDADE	62,00
11	HEPATITE B IGM	1	UNIDADE	46,00
12	GLICEMIA JEJUM	1	UNIDADE	15,00
13	COOMBS DIRETO	1	UNIDADE	23,00
14	COOMBS INDIRETO	1	UNIDADE	33,00
15	EXAME DE SECREÇÃO VAGINAL	1	UNIDADE	50,00
16	BETA HCG	1	UNIDADE	25,00
17	RESQUISA DE BAAR (ESCARRO) TUBERCULOSE	1	UNIDADE	55,00
18	PESQUISA DE BAAR (LINF) HANSENIASE	1	UNIDADE	
19	HEMOGLOBINA GLICADA (DIABETICO)	1	UNIDADE	32,00
20	CREATININA	1	UNIDADE	15,00
21	URÉIA	1	UNIDADE	15,00
22	TGO	1	UNIDADE	15,00
23	TGP	1	UNIDADE	15,00
24	COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES	1	UNIDADE	45,00
25	TRIGLICERÍDIOS	1	UNIDADE	15,00
26	ANTI-HIV	1	UNIDADE	
27	HCV-RNA	1	UNIDADE	65,00
28	BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES	1	UNIDADE	20,00
29	ALBUMINA SÉRICA	1	UNIDADE	25,00
30	HEPATITE A	1	UNIDADE	44,00
31	ULTRASSOM OBSTÉTRICO	1	UNIDADE	145,00

Adriana dos Santos Rodrigues 948 790 012 87

Assinatura e carimbo

(Responsável da empresa)



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURUÁ/PA
PODER EXECUTIVO

Empresa: ROBSON DA S CANTO ME (LABNORTE) CNPJ Nº 20.915.706.0001-90

Endereço: RUA MARCOS RODRIGUES DE SOUZA Nº: 144 Bairro: CENTRO

Cidade: ÓBIDOS-PA

Prezado Senhor,

Com a finalidade de dar início a processo de licitação, bem como para fins de levantamento preliminar de preços para modalidade da licitação cabível, solicito desta que sejam fornecidos preços para os serviços abaixo relacionados.

Contando com a costumeira atenção, Atenciosamente,

Raimunda Agata S. da Silva
Setor de Compras
Setor De Compras

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UNIDADE	VALOR UNIT
1	HEMOGRANA COMPLETO	1	UNIDADE	17,00
2	PROTEINURIA	1	UNIDADE	30,00
3	URINA	1	UNIDADE	12,00
4	CULTURA URINA	1	UNIDADE	40,00
5	ABO+FATOR RH	1	UNIDADE	13,00
6	TOXOPLASMOSE IGG	1	UNIDADE	24,00
7	TOXOPLASMOSE IGM	1	UNIDADE	25,00
8	VDRL (SIFILIS) COM TITULAÇÃO	1	UNIDADE	22,50
9	ANTI-HIV 1 E 2	1	UNIDADE	45,00
10	HEPATITE B IGG	1	UNIDADE	28,00
11	HEPATITE B IGM	1	UNIDADE	27,00
12	GLICEMIA JEJUM	1	UNIDADE	15,00
13	COOMBS DIRETO	1	UNIDADE	23,00
14	COOMBS INDIRETO	1	UNIDADE	33,00
15	EXAME DE SECREÇÃO VAGINAL	1	UNIDADE	30,00
16	BETA HCG	1	UNIDADE	19,00
17	RESQUISA DE BAAR (ESCARRO) TUBERCULOSE	1	UNIDADE	19,00
18	PESQUISA DE BAAR (LINF) HANSENIASE	1	UNIDADE	
19	HEMOGLOBINA GLICADA (DIABETICO)	1	UNIDADE	16,00
20	CREATININA	1	UNIDADE	13,00
21	UREIA	1	UNIDADE	14,00
22	TGO	1	UNIDADE	12,00
23	TGP	1	UNIDADE	13,00
24	COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES	1	UNIDADE	26,00
25	TRIGLICERÍDIOS	1	UNIDADE	12,00
26	ANTI-HIV	1	UNIDADE	
27	HCV-RNA	1	UNIDADE	39,90
28	BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES	1	UNIDADE	19,00
29	ALBUMINA SÉRICA	1	UNIDADE	24,90
30	HEPATITE A	1	UNIDADE	29,90
31	ULTRASSOM OBSTÉTRICO	1	UNIDADE	120,00

Robson da Silva Canto

Assinatura e carimbo
(Responsável da empresa)

Robson da Silva Canto
CPF: 000.508.002-81
Empresário