




Pará
Governo Municipal de Mãe do Rio

MAPA DE COTAÇÃO DE PREÇOS - preço médio

Pag.: 1

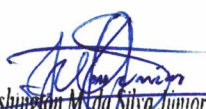
Código	Descrição Proponente	Quant.	Vi. unitário	Vi. total
091526	GASOMETRIA ARTERIAL			
	G.S.AMORIM COMERCIO-ME	20,000	75,000	1.500,00
	AMO - ASSISTENCIA MEDICA OCUPACIONAL S/S LTDA	20,000	80,000	1.600,00
	G. G. AMORIM	20,000	80,000	1.600,00
	Valores médios :		78,333	1.566,67
091527	HEMOGRAMA			
	G.S.AMORIM COMERCIO-ME	711,000	5,300	3.768,30
	AMO - ASSISTENCIA MEDICA OCUPACIONAL S/S LTDA	711,000	5,300	3.768,30
	G. G. AMORIM	711,000	10,000	7.110,00
	Valores médios :		6,867	4.882,20
065375	PCR (PROTEÍNA C REATIVA)			
	G.S.AMORIM COMERCIO-ME	350,000	10,000	3.500,00
	AMO - ASSISTENCIA MEDICA OCUPACIONAL S/S LTDA	350,000	10,000	3.500,00
	G. G. AMORIM	350,000	10,000	3.500,00
	Valores médios :		10,000	3.500,00
091528	EXAME DE UREIA E CREATINA			
	G.S.AMORIM COMERCIO-ME	900,000	3,000	2.700,00
	AMO - ASSISTENCIA MEDICA OCUPACIONAL S/S LTDA	900,000	6,000	5.400,00
	G. G. AMORIM	900,000	6,000	5.400,00
	Valores médios :		5,000	4.500,00
091529	EXAME AST E ALT			
	G.S.AMORIM COMERCIO-ME	800,000	3,500	2.800,00
	AMO - ASSISTENCIA MEDICA OCUPACIONAL S/S LTDA	800,000	10,000	8.000,00
	G. G. AMORIM	800,000	7,000	5.600,00
	Valores médios :		6,833	5.466,67
052873	EXAME GLICEMIA JEJUM			
	G.S.AMORIM COMERCIO-ME	500,000	3,000	1.500,00
	AMO - ASSISTENCIA MEDICA OCUPACIONAL S/S LTDA	500,000	8,000	4.000,00
	G. G. AMORIM	500,000	3,000	1.500,00
	Valores médios :		4,667	2.333,33
091530	EXAME LDH			
	G.S.AMORIM COMERCIO-ME	200,000	25,000	5.000,00
	AMO - ASSISTENCIA MEDICA OCUPACIONAL S/S LTDA	200,000	25,000	5.000,00
	G. G. AMORIM	200,000	25,000	5.000,00
	Valores médios :		25,000	5.000,00
091531	TEMPO DE PROTOMBINA(TP) TEMPO TROMBOPLASTINA E PARCIAL ATIVADA(TTPa)			
	G.S.AMORIM COMERCIO-ME	60,000	60,000	3.600,00
	AMO - ASSISTENCIA MEDICA OCUPACIONAL S/S LTDA	60,000	60,000	3.600,00
	G. G. AMORIM	60,000	60,000	3.600,00
	Valores médios :		60,000	3.600,00
091532	EXAME FIBRINOGENICO			
	G.S.AMORIM COMERCIO-ME	150,000	20,000	3.000,00
	AMO - ASSISTENCIA MEDICA OCUPACIONAL S/S LTDA	150,000	20,000	3.000,00
	G. G. AMORIM	150,000	20,000	3.000,00
	Valores médios :		20,000	3.000,00
091533	EXAME D-DIMERO			
	G.S.AMORIM COMERCIO-ME	93,000	130,000	12.090,00

rpl12


José Washington M. da Silva Junior
DIRETOR DA DIVISÃO DE COMPRAS
DECRETO 23/2020 - CAB/PMMR

Código	Descrição	Quant.	Vi. unitário	Vi. total
	Proponente			
	AMO - ASSISTENCIA MEDICA OCUPACIONAL S/S LTDA	93,000	140,000	13.020,00
	G. G. AMORIM	93,000	140,000	13.020,00
	Valores médios :		136,667	12.710,00
091534	EXAME TROPONINA			
	G.S.AMORIM COMERCIO-ME	200,000	30,000	6.000,00
	AMO - ASSISTENCIA MEDICA OCUPACIONAL S/S LTDA	200,000	30,000	6.000,00
	G. G. AMORIM	200,000	30,000	6.000,00
	Valores médios :		30,000	6.000,00
091535	EXAME DE CÁLCIO, MAGNÉSIO E FÓSFORO			
	G.S.AMORIM COMERCIO-ME	300,000	12,000	3.600,00
	AMO - ASSISTENCIA MEDICA OCUPACIONAL S/S LTDA	300,000	12,000	3.600,00
	G. G. AMORIM	300,000	12,000	3.600,00
	Valores médios :		12,000	3.600,00
091536	EXAME VHS			
	G.S.AMORIM COMERCIO-ME	143,000	3,500	500,50
	AMO - ASSISTENCIA MEDICA OCUPACIONAL S/S LTDA	143,000	5,000	715,00
	G. G. AMORIM	143,000	10,000	1.430,00
	Valores médios :		6,167	881,83

pt12


 José Washington Mada Silva Junior
 DIRETOR DA DIVISÃO DE COMPRAS
 DECRETO 23/2020 - GAB/PMMR




Pará
Governo Municipal de Mãe do Rio

RESUMO DE COTAÇÃO DE PREÇOS - menor valor

Pag.: 3

Proponente	Código	Descrição	Quant.	Vi. unitário	Vi. total	Situação
G.S.AMORIM COMERCIO-ME						
	091526	GASOMETRIA ARTERIAL	20,000	75,000	1.500,00	
	091527	HEMOGRAMA	711,000	5,300	3.768,30	
	065375	PCR (PROTEÍNA C REATIVA)	350,000	10,000	3.500,00	
	091528	EXAME DE UREIA E CREATINA	900,000	3,000	2.700,00	
	091529	EXAME AST E ALT	800,000	3,500	2.800,00	
	052873	EXAME GLICEMIA JEJUM	500,000	3,000	1.500,00	
	091530	EXAME LDH	200,000	25,000	5.000,00	
	091531	TEMPO DE PROTOMBINA(TP) TEMPO TROMBOPLASTINA E PARCIAL ATIVADA(TTPa)	60,000	60,000	3.600,00	
	091532	EXAME FIBRINOGENIO	150,000	20,000	3.000,00	
	091533	EXAME D-DIMERO	93,000	130,000	12.090,00	
	091534	EXAME TROPONINA	200,000	30,000	6.000,00	
	091535	EXAME DE CÁLCIO, MAGNÉSIO E FÓSFORO	300,000	12,000	3.600,00	
	091536	EXAME VHS	143,000	3,500	500,50	
		Total do(s) item(ns) :			49.558,80	
AMO - ASSISTENCIA MEDICA OCUPACIONAL S/S LTDA						
	091527	HEMOGRAMA	711,000	5,300	3.768,30	
	065375	PCR (PROTEÍNA C REATIVA)	350,000	10,000	3.500,00	
	091530	EXAME LDH	200,000	25,000	5.000,00	
	091531	TEMPO DE PROTOMBINA(TP) TEMPO TROMBOPLASTINA E PARCIAL ATIVADA(TTPa)	60,000	60,000	3.600,00	
	091532	EXAME FIBRINOGENIO	150,000	20,000	3.000,00	
	091534	EXAME TROPONINA	200,000	30,000	6.000,00	
	091535	EXAME DE CÁLCIO, MAGNÉSIO E FÓSFORO	300,000	12,000	3.600,00	
		Total do(s) item(ns) :			28.468,30	
G. G. AMORIM						
	065375	PCR (PROTEÍNA C REATIVA)	350,000	10,000	3.500,00	
	052873	EXAME GLICEMIA JEJUM	500,000	3,000	1.500,00	
	091530	EXAME LDH	200,000	25,000	5.000,00	
	091531	TEMPO DE PROTOMBINA(TP) TEMPO TROMBOPLASTINA E PARCIAL ATIVADA(TTPa)	60,000	60,000	3.600,00	
	091532	EXAME FIBRINOGENIO	150,000	20,000	3.000,00	
	091534	EXAME TROPONINA	200,000	30,000	6.000,00	
	091535	EXAME DE CÁLCIO, MAGNÉSIO E FÓSFORO	300,000	12,000	3.600,00	
		Total do(s) item(ns) :			26.200,00	
		Total geral :			104.227,10	


José Washington M. da Silva Junior
DIRETOR DA DIVISÃO DE COMPRAS
DECRETO 23/2020 - GAB/PMMR



RESUMO DE COTAÇÃO DE PREÇOS - valor médio

Pag.: 4

Pará
Governo Municipal de Mãe do Rio

Código Descrição	Quant.	Vi. unitário	Vi. total
091526 GASOMETRIA ARTERIAL	20,0000	78,333	1.566,66
091527 HEMOGRAMA	711,0000	6,867	4.882,44
065375 PCR (PROTEÍNA C REATIVA)	350,0000	10,000	3.500,00
091528 EXAME DE UREIA E CREATINA	900,0000	5,000	4.500,00
091529 EXAME AST E ALT	800,0000	6,833	5.466,40
052873 EXAME GLICEMIA JEJUM	500,0000	4,667	2.333,50
091530 EXAME LDH	200,0000	25,000	5.000,00
091531 TEMPO DE PROTOMBINA(TP) TEMPO TROMBOPLASTINA E PARCIAL ATIVADA(TTPa)	60,0000	60,000	3.600,00
091532 EXAME FIBRINOGÊNIO	150,0000	20,000	3.000,00
091533 EXAME D-DÍMERO	93,0000	136,667	12.710,03
091534 EXAME TROPONINA	200,0000	30,000	6.000,00
091535 EXAME DE CÁLCIO, MAGNÉSIO E FÓSFORO	300,0000	12,000	3.600,00
091536 EXAME VHS	143,0000	6,167	881,88
		Total :	57.040,91


rp112


José Washington M. da Silva Junior
DIRETOR DA DIVISÃO DE COMPRAS
DECRETO 23/2020 - GAB/PMMR

G AMORIM COMERCIO
CNPJ: 04.693.025/0001-79

Cotação de preço Exames COVID-19

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	V. UN	V.TOTAL
1	GASOMETRIA ARTERIAL	20	75,00	1.500,00
2	HEMOGRAMA	711	5,30	3.768,30
3	PCR(PROTEINA C REATIVA)	350	10,00	3.500,00
4	UREIA E CREATININA	900	3,00	2.700,00
5	AST E ALT	800	3,50	2.800,00
6	GLICEMIA EM JEJUM	500	3,00	1.500,00
7	LDH	200	25,00	5.000,00
8	TEMPO DE PROTOBINA (TP) TEMPO DE TROBOPLATINA PARCIAL	60	60,00	3.600,00
9	FIBRINOGENIO	150	20,00	3.000,00
10	D- DIMERO(CALCULAR ESCORE GIVD CONFORME ORIENTADO NO ITEM SOBRE TROMBOPROFILAXIA)	93	130,00	12.090,00
11	TROPONINA	200	30,00	6.000,00
12	CÁLCIO, MAGNÉSIO, FOSFORO	300	12,00	3.600,00
13	VHS	143	3,50	500,50
				49.558,80


Dr. Gilberto Amorim
Biomédico
C.R.M.PA - 2129
Gilberto dos Santos Amorim
(Socio administrador)

G.G Amorim

CNPJ: 19.888.698/0001-62

COTAÇÃO EXAMES COVID-19

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	V. UN	V. TOTAL
1	GASOMETRIA ARTERIAL	20	80,00	1.600,00
2	HEMOGRAMA	711	10,00	7.110,00
3	PCR(PROTEINA C REATIVA)	350	10,00	3.500,00
4	UREIA E CREATININA	450	6,00	2.700,00
5	AST E ALT	400	7,00	2.800,00
6	GLICEMIA EM JEJUM	500	3,00	1.500,00
7	LDH	200	25,00	5.000,00
8	TEMPO DE PROTOBINA (TP) TEMPO DE TROBOPLATINA PARCIAL	60	60,00	3.600,00
9	FIBRINOGENIO	150	20,00	3.000,00
10	D- DIMERO(CALCULAR ESCORE GIVD CONFORME ORIENTADO NO ITEM SOBRE TROMBOFILAXIA)	93	140,00	13.020,00
11	TROPONINA	200	30,00	6.000,00
12	CÁLCIO, MAGNÉSIO, FOSFORO	300	12,00	3.600,00
13	VHS	143	10,00	1430,00
	TOTAL			54.860,00

Gerllany Gomes Amorim

Gerllany Gomes Amorim

(Socio Administrador)

Jose Washington M. da Silva Junior
Jose Washington M. da Silva Junior
DIRETOR DA DIVISÃO DE COMPRAS
DECRETO 23/2020, CAB/PMMR



Assistência Médica Ocupacional

Rua: Francisco Soares, N 237 - Campina-Tomé Açú-Pará.

CNPJ: 16.622.345/0001-17

Contato: (91)99187-5673. E-mail: AMO_ANTONIONAVES@HOTMAIL.COM

COTAÇÃO EXAMES COVID-19

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	V. UN	V.TOTAL
1	GASOMETRIA ARTERIAL	20	80,00	1.600,00
2	HEMOGRAMA	711	5,30	3.768,30
3	PCR(PROTEINA C REATIVA)	350	10,00	3.500,00
4	UREIA E CREATININA	900	6,00	5.400,00
5	AST E ALT	800	10,00	8.000,00
6	GLICEMIA EM JEJUM	500	8,00	4.000,00
7	LDH	200	25,00	5.000,00
8	TEMPO DE PROTOBINA (TP) TEMPO DE TROBOPLATINA PARCIAL	60	60,00	3.600,00
9	FIBRINOGENIO	150	20,00	3.000,00
10	D- DIMERO(CALCULAR ESCORE GIVD CONFORME ORIENTADO NO ITEM SOBRE TROMBOPROFILAXIA)	93	140,00	13.020,00
11	TROPONINA	200	30,00	6.000,00
12	CÁLCIO, MAGNÉSIO, FOSFORO	300	12,00	3.600,00
13	VHS	143	5,00	715,00
				61.203,30

MEDICINA OCUPACIONAL
Dr. Antonio Naves da Perla

Antonio Naves


José Washington M. da Silva Júnior
DIRETOR DA DIVISÃO DE COMPRAS
DECRETO 23/2020 - GAB/PMMR