

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

quinta-feira, 20 de janeiro de 2022

Ano V - Edição nº 00602 | Caderno 1

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da Região de Feira de Santana - Portal do Sertão publica



Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

SUMÁRIO

- PEDIDO DE COTAÇÃO - AQUISIÇÃO DE INCUBADORA BIOLÓGICA.
- PEDIDO DE COTAÇÃO - EXAMES LABORATORIAIS

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

Outro

PRAZO PARA SOLICITAÇÃO DA PLANILHA DE COTAÇÃO E ENVIO DAS PROPOSTAS POR E-MAIL: 28/01/2022

E-MAIL: comprasconsorciodesaudefsa@hotmail.com



Consórcio Interfederativo de Saúde - Portal do Sertão
CNPJ: 29.664.289/0001-25

FORMULÁRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

EMPRESA:			
CNPJ:		CEP:	
ENDEREÇO:			UF:
INSC. MUNICIPAL/ESTADUAL:		CONTATO:	
EMAIL:			

OBJETO: Contratação de empresa especializada em fornecimento de INCUBADORA PARA TESTE BIOLÓGICO.

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	INCUBADORA PARA TESTE BIOLÓGICO, para esterilização a vapor, com 6 cavidades, 220V ou bivolt.	UND	1		R\$ -	R\$ -
					VALOR GLOBAL	R\$

VALOR GLOBAL POR EXTENSO:

JUSTIFICATIVA: Faz-se necessária aquisição da INCUBADORA PARA TESTE BIOLÓGICO para garantir a segurança dos procedimentos realizados na Policlínica Regional de Saúde de Feira em Santana.

_____ - _____, _____ de _____ de 2022

Validade da proposta: 90 (noventa) dias.

ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA EMPRESA

NOME: _____
CPF: _____
RG: _____

CARIMBO DA EMPRESA

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

Outros

PRAZO DE ENVIO DAS PROPOSTAS POR E-MAIL: 31/01/2022

E-MAIL: comprasconsorciodesaudefsa@hotmail.com



Consórcio Interfederativo de Saúde - Portal do Sertão
CNPJ: 29.664.289/0001-25

FORMULÁRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

EMPRESA:			
CNPJ:		CEP:	
ENDEREÇO:			UF:
INSC. MUNICIPAL/ESTADUAL:		CONTATO:	
EMAIL:			
OBJETO: Contratação de empresa especializada no fornecimento de serviços de Diagnóstico Laboratorial, Análises Clínicas e Anatomia Patológica, incluindo fornecimento de todos os itens necessários para a coleta e transporte.			

LOTE 1

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	UN	72	-	-
2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	UN	156	-	-
3	DOSAGEM DE ACIDO URICO	UN	4512	-	-
4	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	UN	10	-	-
5	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	UN	30	-	-
6	DOSAGEM DE ALDOLASE	UN	24	-	-
7	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	UN	24	-	-
8	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	UN	48	-	-
9	DOSAGEM DE AMILASE	UN	144	-	-
10	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	UN	36	-	-
11	ANTIBIOGRAMA	UN	100	-	-
12	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	UN	20	-	-
13	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	UN	24	-	-
14	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	UN	156	-	-
15	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	UN	648	-	-
16	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	UN	1560	-	-
17	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	UN	1716	-	-
18	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	UN	744	-	-
19	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	UN	600	-	-
20	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	UN	96	-	-
21	DOSAGEM DE CALCIO	UN	1272	-	-
22	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	UN	168	-	-
23	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	UN	48	-	-
24	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	UN	120	-	-
25	CLEARANCE DE CREATININA	UN	72	-	-
26	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	UN	1572	-	-
27	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	UN	1572	-	-
28	CONTAGEM DE PLAQUETAS	UN	1572	-	-
29	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	UN	5580	-	-
30	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	UN	5604	-	-
31	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	UN	5604	-	-
32	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	UN	24	-	-
33	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	UN	24	-	-
34	DOSAGEM DE CORTISOL	UN	228	-	-
35	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	UN	2748	-	-
36	DOSAGEM DE CREATININA	UN	6588	-	-
37	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	UN	30	-	-

Rua São Cosme E Damião | 500 | Santa Mônica | Feira de Santana-Ba

consorciportaldosertao.ba.ipmbrasil.org.br

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da



Consórcio Interfederativo de Saúde - Portal do Sertão
CNPJ: 29.664.289/0001-25

FORMULÁRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS					
EMPRESA:					
CNPJ:			CEP:		
ENDEREÇO:				UF:	
INSC. MUNICIPAL/ESTADUAL:			CONTATO:		
EMAIL:					
38	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	UN	60	-	-
39	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	UN	216	-	-
40	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	UN	36	-	-
41	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	UN	48	-	-
42	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	UN	420	-	-
43	DOSAGEM DE FOLATO	UN	684	-	-
44	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	UN	36	-	-
45	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	UN	50	-	-
46	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	UN	288	-	-
47	ELETROFORESE DE PROTEINAS	UN	120	-	-
48	DOSAGEM DE ESTRADIOL	UN	1104	-	-
49	DOSAGEM DE FENITOINA	UN	456	-	-
50	DOSAGEM DE FERRITINA	UN	1236	-	-
51	DOSAGEM DE FERRO SERICO	UN	900	-	-
52	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	UN	996	-	-
53	DOSAGEM DE FOSFORO	UN	288	-	-
54	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	UN	840	-	-
55	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	UN	492	-	-
56	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	UN	456	-	-
57	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	UN	1332	-	-
58	DOSAGEM DE GLICOSE	UN	6600	-	-
59	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	UN	24	-	-
60	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	UN	4680	-	-
61	HEMOGRAMA COMPLETO	UN	7260	-	-
62	DOSAGEM DE INSULINA	UN	228	-	-
63	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	UN	144	-	-
64	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	UN	648	-	-
65	DOSAGEM DE LIPASE	UN	132	-	-
66	DOSAGEM DE MAGNESIO	UN	876	-	-
67	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	UN	420	-	-
68	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	UN	3528	-	-
69	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	UN	24	-	-
70	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	UN	336	-	-
71	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	UN	50	-	-
72	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	UN	168	-	-
73	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	UN	168	-	-
74	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (Dengue, Zika vírus, Febre Chikungunya e Febre amarela)	UN	20	-	-
75	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (Dengue, Zika vírus, Febre Chikungunya e Febre amarela)	UN	20	-	-
76	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	UN	144	-	-
77	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	UN	144	-	-
78	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	UN	1596	-	-
79	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APÓS VASECTOMIA)	UN	50	-	-
80	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	UN	240	-	-
81	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	UN	200	-	-
82	DOSAGEM DE POTASSIO	UN	3780	-	-
83	DOSAGEM DE PROGESTERONA	UN	72	-	-
84	DOSAGEM DE PROLACTINA	UN	960	-	-
85	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	UN	840	-	-
86	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	UN	20	-	-
87	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	UN	540	-	-
88	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	UN	72	-	-
89	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	UN	1008	-	-
90	DOSAGEM DE PARATORMONIO	UN	192	-	-

Rua São Cosme E Damião | 500 | Santa Mônica | Feira de Santana-Ba

consorciportalodosertao.ba.ipmbrasil.org.br

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da



Consórcio Interfederativo de Saúde - Portal do Sertão
CNPJ: 29.664.289/0001-25

FORMULÁRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS					
EMPRESA:					
CNPJ:				CEP:	
ENDEREÇO:					UF:
INSC. MUNICIPAL/ESTADUAL:				CONTATO:	
EMAIL:					
91	DOSAGEM DE RENINA	UN	20	-	-
92	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	UN	216	-	-
93	DOSAGEM DE SODIO	UN	3756	-	-
94	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	UN	4908	-	-
95	DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA (T3)	UN	744	-	-
96	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	UN	936	-	-
97	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	UN	888	-	-
98	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	UN	5052	-	-
99	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	UN	5052	-	-
100	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	UN	252	-	-
101	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	UN	5616	-	-
102	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	UN	156	-	-
103	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	UN	144	-	-
104	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	UN	5424	-	-
105	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	UN	60	-	-
106	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	UN	5916	-	-
107	DOSAGEM DE UREIA	UN	5796	-	-
108	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)	UN	120	-	-
109	DOSAGEM DE CITRATO	UN	20	-	-
110	DOSAGEM DE OXALATO	UN	20	-	-
111	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	UN	20	-	-
112	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	UN	960	-	-
113	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	UN	1248	-	-
114	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	UN	684	-	-
115	DOSAGEM DE VITAMINA B12	UN	1140	-	-
116	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	UN	1788	-	-
				VALOR GLOBAL	R\$
VALOR GLOBAL POR EXTENSO LOTE 01:					

LOTE 2					
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	UN	50	R\$ -	R\$ -
2	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	UN	50	R\$ -	R\$ -
3	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	UN	700	R\$ -	R\$ -
4	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM FRAGMENTOS MÚLTIPLOS DE BIÓPSIAS DE MESMO ÓRGÃO OU TOPOGRAFIA, ACONDICIONADOS EM UM MESMO FRASCO	UN	3552	R\$ -	R\$ -
5	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM GRUPOS DE LINFONODOS, ESTRUTURAS VIZINHAS E MARGENS DE PEÇAS ANATÔMICAS SIMPLES OU COMPLEXAS (POR MARGEM) - MÁXIMO DE TRÊS MARGENS	UN	500	R\$ -	R\$ -
6	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	UN	4668	R\$ -	R\$ -
7	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PEÇA ANATÔMICA OU CIRÚRGICA SIMPLES	UN	1380	R\$ -	R\$ -
				VALOR GLOBAL	R\$

VALOR GLOBAL POR EXTENSO LOTE 02:

JUSTIFICATIVA: Faz-se necessária a contratação de empresa especializada no fornecimento de serviços de Diagnóstico Laboratorial, Análises Clínicas e Anatomia Patológica, para oportunizar a continuidade do apoio diagnóstico e tratamento terapêutico da população atendida na Policlínica Regional de Saúde de Feira em Santana.

_____ de _____ de 2022

Validade da proposta: 90 (noventa) dias.

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da



Consórcio Interfederativo de Saúde - Portal do Sertão
CNPJ: 29.664.289/0001-25

FORMULÁRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

EMPRESA:	
CNPJ:	CEP:
ENDEREÇO:	UF:
INSC. MUNICIPAL/ESTADUAL:	CONTATO:
EMAIL:	

ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA EMPRESA

NOME: _____

CPF: _____

RG: _____

CARIMBO DA EMPRESA