

MATRIZ

End.:Rua 22 de Novembro, 825 - Casa Preta
Cep: 76907-550 - Ji-Paraná/RO
Telefone: (69) 3423-7322 / 99979-5287

FILIAL 01

End.:Rua Manoel Franco, 1543- (esq. com a T-03)
Cep: 76908-510 - Ji-Paraná/RO
Telefone: (69) 3422-7229 / 99940-7229

ACESSE SEU RESULTADO ONLINE: www.labrondon.com.br



Cotação de Preços

Dados do Fornecedor	
Nome:	Laboratório Rondon Ltda Me
CNPJ:	15.556.625/0001-01
Endereço:	Rua 22 de Novembro, 825 - Casa Preta - Ji-Paraná/RO
Data:	05/02/2021

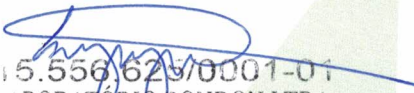
O departamento de compras do(a) Prefeitura Municipal de Rondolândia, localizado a AV PRINCIPAL, 450, CENTRO -Rondolândia, por meio do seu representante o(a) Sr(a) JOSE GUEDES DE SOUZA, convida esta empresa/Pessoa Física a Solicitação de Cotação de Preços para:

FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Caso seja de seu interesse participar desta Solicitação de Cotação de Preços, solicitamos enviar a cotação abaixo devidamente preenchida, com os dados da empresa (Carimbo de CNPJ datada e assinada pelo representante ou procurador da empresa, no campo.

* Preencher os campos de cor **AMARELO**.

Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Marca	Val. Unit	Total
1	SERVIÇO DE EXAME DO TIPO ANTIBIOGRAMA	UNIDADE	1500	MEIO DE CULTURA	R\$ 12,80	R\$ 19.200,00
2	SERVIÇO DE EXAME DO TIPO CULTURA D EBACTERIAS PARA IDENTIFIC	UNIDADE	240	MEIO DE CULTURA	R\$ 15,00	R\$ 3.600,00
3	SERVIÇO DE EXAME DO TIPO DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (G	UNIDADE	240	KATAL	R\$ 5,50	R\$ 1.320,00
4	SERVIÇO DE EXAME DO TIPO DETERMINAÇÃO DIRETA E RESERVA DE G	UNIDADE	900	PROTHEMO	R\$ 25,00	R\$ 22.500,00
5	SERVIÇO DE EXAME DO TIPO DOSAGEM DE AMILASE	UNIDADE	200	KATAL	R\$ 5,80	R\$ 1.160,00
6	SERVIÇO DE EXAME DO TIPO DOSAGEM DE POTÁSSIO	UNIDADE	240	ELOTRODO SELETIVO	R\$ 3,50	R\$ 840,00
7	SERVIÇO DE EXAME DO TIPO PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEIS	UNIDADE	100	EUROIMMUN	R\$ 41,60	R\$ 4.160,00
8	SERVIÇO DE EXAME DO TIPO PESQUISA DE SANGUE OCULTO DE SANGU	UNIDADE	300	WAMA	R\$ 10,00	R\$ 3.000,00
9	SERVIÇO DE EXAME DO TIPO CPK CREATINA FOSFOQUINASE	UNIDADE	200	KATAL	R\$ 3,78	R\$ 756,00
10	SERVIÇO DE EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL MICROFLOR	UNIDADE	300	KASVI	R\$ 28,00	R\$ 8.400,00


15.556.625/0001-01
LABORATÓRIO RONDON LTDA
Rua Vinte e Dois de Novembro, 825
Casa Preta CEP: 76.907-550
JI-PARANÁ RO