



Prefeitura Municipal de Tietê

Endereço: PCA DR J A CORREA - Telefone:

CNPJ: 46.634.598/0001-71

site:

Sistema: CONAM

Módulo: MCL

Data: 01/09/2025

Usuário: Danilo Augusto Simon

Página(s): 1/ 1

GRADE DE AVALIAÇÃO DE PREÇOS - PESQUISA DE PREÇOS

Processo: 3042/2025 - Tipo: Sintetico

|                       |                                                                                                                                          |                        |                               |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------|
| Data:                 | 29/08/2025                                                                                                                               | Natureza da Licitação: | Normal                        |
| Tipo do Objeto:       | Compras Serviços                                                                                                                         | Objeto da Licitação:   | Outras prestações de serviços |
| Finalidade do Objeto: | CONTRATACAO DE EMPRESA PARA REALIZACAO DE EXAMES CITOLOGICOS ONCOTICO E MAMA                                                             |                        |                               |
| Descrição do Objeto:  | Contratação de laboratório de apoio para realização de exames de citologia oncológica e citologia de mama, conforme memorial descritivo. |                        |                               |

| Item                     | Descrição                                         | U.M. | Quantidade | Menor Valor Unitário | Total do Item Menor Valor | Maior Valor Unitário | Total do Item Maior Valor | Média Unitária | Total do Item Média | Mediana Unitária | Total do Item Mediana |
|--------------------------|---------------------------------------------------|------|------------|----------------------|---------------------------|----------------------|---------------------------|----------------|---------------------|------------------|-----------------------|
| 1                        | EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO - VAGINAL/MICROFLORA | SER  | 4.000      | 13,0000              | 52.000,00                 | 16,2200              | 64.880,00                 | 14,5267        | 58.106,80           | 14,3600          | 57.440,00             |
| 2                        | Exame Citopatológico de mama                      | SER  | 40         | 31,2200              | 1.248,80                  | 39,0000              | 1.560,00                  | 35,9625        | 1.438,50            | 36,8150          | 1.472,60              |
| Total Prévio da Despesa: |                                                   |      |            |                      | 53.248,80                 |                      | 66.440,00                 |                | 59.545,30           |                  | 58.912,60             |

| Valores, Prazos e Condições por Fornecedor                                 |                    |                                    |                      |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------|----------------------|
| 07.026.337/0001-17 / Memphys Lab. de Ana. Pat. E Citologica Eireli         |                    | Valor Total da Proposta:           | 64.880,00            |
| Data do Orçamento: 23/08/2025                                              | Validade Proposta: | Condição de Pagamento: ATE 30 DIAS | Prazo de Entrega: 15 |
| ***Esse fornecedor não registrou proposta comercial para todos os itens*** |                    |                                    |                      |
| 16.538.909/0001-38 / Promaxima Gestao Empresarial Ltda                     |                    | Valor Total da Proposta:           | 58.852,00            |
| Data do Orçamento: 23/08/2025                                              | Validade Proposta: | Condição de Pagamento: ATE 30 DIAS | Prazo de Entrega: 15 |
| 19.378.769/0053-05 / Instituto Hermes Pardini S/a                          |                    | Valor Total da Proposta:           | 1.560,00             |
| Data do Orçamento: 23/08/2025                                              | Validade Proposta: | Condição de Pagamento: ATE 30 DIAS | Prazo de Entrega: 15 |
| ***Esse fornecedor não registrou proposta comercial para todos os itens*** |                    |                                    |                      |
| 20.423.730/0001-02 / ALFA EXCELENCIA DIAGNOSTICA LTDA                      |                    | Valor Total da Proposta:           | 1.248,80             |
| Data do Orçamento: 23/08/2025                                              | Validade Proposta: | Condição de Pagamento: ATE 30 DIAS | Prazo de Entrega: 15 |
| ***Esse fornecedor não registrou proposta comercial para todos os itens*** |                    |                                    |                      |
| 20.969.747/0001-60 / LABO-CITO EXAMES CITOLOGICOS LTDA                     |                    | Valor Total da Proposta:           | 52.000,00            |
| Data do Orçamento: 23/08/2025                                              | Validade Proposta: | Condição de Pagamento: ATE 30 DIAS | Prazo de Entrega: 15 |
| ***Esse fornecedor não registrou proposta comercial para todos os itens*** |                    |                                    |                      |
| 22.865.870/0001-66 / Citologika Medicina Laboratorial Ltda                 |                    | Valor Total da Proposta:           | 1.533,20             |
| Data do Orçamento: 11/08/2025                                              | Validade Proposta: | Condição de Pagamento: ATE 30 DIAS | Prazo de Entrega: 15 |
| ***Esse fornecedor não registrou proposta comercial para todos os itens*** |                    |                                    |                      |