



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E TOXICOLÓGICAS BRASIL

Rua Santos Dumont, 145 - Fone: (42) 3247 1739 - Cel: (42) 9107 0624 - Ivaí - Pr

e-mail.: labbrasiltoxox@hotmail.com

Rua João Ribeiro da Fonseca, 446 - Centro - Fone: (42) 3242 1799 - Cel: (42) 9107 2534 - Ipiranga - Pr

e-mail.: labbrasilpiranga@hotmail.com

ORÇAMENTO

Nome da empresa: Laboratório de Análises Clínicas e Toxicológicas Brasil

Endereço: Rua Santos Dumont nº145

Cidade: Ivaí

CEP: 84460-000

Fone/Fax: 42-3247-1739

e-mail: labbrasiltoxox@hotmail.com

CNPJ / nº 0530653/00001-86

Responsável pelo orçamento: Diumair Ap. Padilha

OBJETO: seleção de proposta visando a contratação de laboratório para realização de exames laboratoriais do Hospital Municipal para atendimento às emergências, exceto anatomo patológico.

- A empresa deverá ter o laboratório instalado ou instalá-lo na sede do Município com todos os documentos pertinentes, atendendo as respectivas normas da Vigilância Sanitária da regional de Saúde e do Conselho Regional de Farmácia, pois o Hospital Municipal não possui laboratório próprio e para atendimento das emergências/urgências e é necessário estar instalado o mais próximo possível do hospital que esta localizado na zona urbana da cidade de Ivaí.
- plantão 24 horas para atendimento à demanda do Hospital Municipal realizando a coleta do material no momento em que for solicitado em qualquer horário do dia e da semana, inclusive sábados, domingos e feriados no próprio hospital, a critério do corpo medico sempre que julgar necessário;
- Os exames serão realizados em local próprio do proponente vencedor, com endereço em Ivaí, o qual deverá estar devidamente regulamentado;
- emissão de laudo para atendimento de emergências/urgências em 90 minutos;
- emergências/urgências são aqueles exames definidos a critério médico.
- valor global maximo estabelecido pela Administração: R\$ 4.300,00.

Unidade	Valor da proposta
30 dias	R\$4.020,91

Validade da proposta: __05__ / __01__ / 2017__.

____ Ivaí____, em __05__ de ____ Janeiro ____ de ____ 2017__.

____ RG: 5.973.018-____
Assinatura e identificação do representante legal

Carimbo CNPJ/MF

05 306 530/0001-86

UBIRATAN PADILHA
BRASIL & CIA LTDA ME

RUA SANTOS DUMONT 145 CENTRO
84.430-000 - IVAÍ PARANÁ

ORÇAMENTO

Nome da empresa WK DIAGNOSTICOS LTDA
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO 893
Cidade PRUDENTOPOLIS
CEP: 84400-000
Fone/Fax: 42-3446-1279
e-mail: wkdiagnosticos@uol.com.br
CNPJ/nº 08.270.163-0001-04
Responsável pelo orçamento: Dr. Daniel Krukowski CRF 15344

OBJETO: seleção de proposta visando a contratação de laboratório para realização de exames laboratoriais do Hospital Municipal para atendimento às emergências, exceto anatomo patológico.

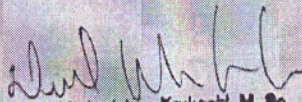
A empresa deverá ter o laboratório instalado ou instalá-lo na sede do Município com todos os documentos pertinentes, atendendo as respectivas normas da Vigilância Sanitária da regional de Saúde e do Conselho Regional de Farmácia, pois o Hospital Municipal não possui laboratório próprio e para atendimento das emergências/urgências e é necessário estar instalado o mais próximo possível do hospital que está localizado na zona urbana da cidade de Ivaí.

- plantão 24 horas para atendimento à demanda do Hospital Municipal realizando a coleta do material no momento em que for solicitado em qualquer horário do dia e da semana, inclusive sábados, domingos e feriados no próprio hospital, a critério do corpo médico sempre que julgar necessário;
- Os exames serão realizados em local próprio do proponente vencedor, com endereço em Ivaí, o qual deverá estar devidamente regulamentado;
- emissão de laudo para atendimento de emergências/urgências em 90 minutos;
- emergências/urgências são aqueles exames definidos a critério médico.
- valor global máximo estabelecido pela Administração: R\$ 4.300,00.

Unidade	Valor da proposta
30 dias	R\$ 5.500,00

Validade da proposta 10/01/2017

Ivaí, em 05 de janeiro de 2017


Dr. Daniel Witichmichen Krukowski, M. Sc.
Biotecnologia - Mestre em Biotecnologia
CRF 15.344 (PR)

LABORATORIO DIAGNOSTIX
PATOLOGIA CLINICA
WK - DIAGNOSTICOS LTDA.
CNPJ 08.270.163/0001-04

Assinatura e identificação do representante legal

Carimbo CNPJ/MF

Dr. Daniel Witichmichen Krukowski, M. Sc.
Biotecnologia - Mestre em Biotecnologia
CRF 15.344 (PR)

LABORATORIO DIAGNOSTIX
PATOLOGIA CLINICA
WK - DIAGNOSTICOS LTDA.
CNPJ 08.270.163/0001-04

Observação:

Ao redigir o presente Orçamento, o Proponente deverá utilizar formulário com identificação da empresa ou com carimbo do Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ/MF.

ORÇAMENTO

Nome da empresa: Laboratório Príncipe de Análises Clínicas
Endereço: Rua Filipe Ulbricht, 408
Cidade: Itaí, Paraná
CEP: 815-000
Fone/Fax: (41) 3002-0578
e-mail: lab.principe@hotmail.com
CNPJ/nº: 40.214.611/0003-19
Responsável pelo orçamento: Gracielle Salva

OBJETO: seleção de proposta visando a contratação de laboratório para realização de exames laboratoriais do Hospital Municipal para atendimento às emergências, exceto anatomia patológica.

A empresa deverá ter o laboratório instalado ou instalá-lo na sede do Município com todos os documentos pertinentes, atendendo as respectivas normas da Vigilância Sanitária do regional de Saúde e do Conselho Regional de Farmácia, pois o Hospital Municipal não possui laboratório próprio e para atendimento das emergências/urgências e é necessário estar instalado o mais próximo possível do hospital que está localizado na zona urbana da cidade de Itaí.

- plantão 24 horas para atendimento a demanda do Hospital Municipal realizando a coleta do material no momento em que for solicitado em qualquer horário do dia e da semana, inclusive sábados, domingos e feriados no próprio hospital, a critério do corpo médico sempre que julgar necessário;
- Os exames serão realizados em local próprio do proponente vencedor, com endereço em Itaí, o qual deverá estar devidamente regulamentado;
- emissão de laudo para atendimento de emergências/urgências em 90 minutos;
- emergências/urgências são aqueles exames definidos a critério médico;
- valor global máximo estabelecido pela Administração: R\$ 4.300,00.

Unidade	Valor da proposta
30 dias	R\$ 5.200,00

Validade da proposta: 05/02/2017.

D. Grossa, em 05 de janeiro de 2017

Gracielle Salva

Assinatura e identificação do representante legal

LABORATÓRIO PRÍNCIPE DE ANÁLISES CLÍNICAS SIS LTDA
CNPJ 40.214.611/0003-19

Carimbo CNPJ/MF

Observação:

Para redigir o presente Orçamento, o Proponente deverá utilizar formulário com identificação da empresa ou com carimbo do Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ/MF.