



ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE RIO DAS ANTAS

ANEXO II

FORMULÁRIO DE PESQUISA DE PREÇOS

1. DESCRIÇÃO DO OBJETO: AQUISIÇÃO DE TESTES DE DENGUE

2. PERÍODO DE REALIZAÇÃO: 19/02/2024 À 22/02/2024.

3. METODOLOGIA APLICADA: o valor de referência foi aferido por meio de

( ) Média ( ) Mediana (X) Menor Preço ( ) Outra: Sendo adotado menor preço visando atender a demanda da secretaria.

4. FONTES DE PESQUISA

Foi realizada a pesquisa de preços utilizando os seguintes parâmetros, observado o art. 5º, inciso IV da instrução normativa, SEGES /ME N°65/ DE 7 DE JULHO DE 2021.

( X ) IV - pesquisa com os fornecedores, desde que as datas das pesquisas não se diferenciem em mais de 6 (seis) meses.

Objeto	Fornecedor (Nome e CNPJ)	Data Orçamento/Cotação	Preço Unit. (R\$)
TESTE RAPIDO DE DENGUE IGG/IGM	METROMED COM DE MAT MED HOSPITALAR LTDA CNPJ 83.157.032/0001-22	22/02/2024	R\$ 267,00
TESTE RAPIDO DE DENGUE IGG/IGM	VITALMED HOSPITALAR CNPJ 42.441.595/0001-60	22/02/2024	R\$ 472,50
TESTE RAPIDO DE DENGUE IGG/IGM	MATLAB REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA CNPJ 02.478.251/0001-01	19/02/2024	R\$ 499,00
TESTE RAPIDO DE DENGUE NS1	METROMED COM DE MAT MED HOSPITALAR LTDA CNPJ 83.157.032/0001-22	22/02/2024	R\$ 280,00
TESTE RAPIDO DE DENGUE NS1	VITALMED HOSPITALAR CNPJ 42.441.595/0001-60	22/02/2024	R\$ 472,50





# ESTADO DE SANTA CATARINA

## MUNICÍPIO DE RIO DAS ANTAS

TESTE RAPIDO DE DENGUE NS1	MATLAB REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA CNPJ 02.478.251/0001-01	19/02/2024	R\$ 499,00
----------------------------	--	------------	------------

### 1. ANÁLISE DA PESQUISA

Após análise detalhada dos preços obtidos, eliminadas as discrepâncias sendo utilizado pesquisa com fornecedores, chegou-se ao:

Preço de Referência Teste Rapido Dengue IGG/IGM	R\$ 267,00
Preço de Referência Teste Rapido Dengue NS1	R\$ 280,00

2. ANEXOS: A documentação comprobatória contendo 06 folhas que compõem a pesquisa de preços, segue anexa a este relatório.

---

Edilaine Bertotti Sutil  
Matricula 5945

Rio das Antas 27/02/2024



## Planeja

**De:** José Carlos <vendas01@metromed.com.br>  
**Enviado em:** quinta-feira, 22 de fevereiro de 2024 16:58  
**Para:** 'Planeja'  
**Assunto:** RES: ORÇAMENTO PARA TESTE DA DENGUE .PARA A UNIDADE DE SAUDE DE RIO DAS ANTAS.  
**Anexos:** ORÇAMENTO - RIO DAS ANTAS.pdf

Boa tarde, tudo bem?

Segue em anexo orçamento solicitado!

---

**De:** Planeja <planeja@riodasantas.sc.gov.br>  
**Enviada em:** quinta-feira, 22 de fevereiro de 2024 16:48  
**Para:** vendas01@metromed.com.br  
**Assunto:** ORÇAMENTO PARA TESTE DA DENGUE .PARA A UNIDADE DE SAUDE DE RIO DAS ANTAS.

BOA TARDE PREZADOS !

VENHO POR MEIO DESTA SOLICITAR ORÇAMENTO DE TESTE DA DENGUE ,COM ESPECIFICAÇÕES QUE SEGUEM NAS DESCRIÇÕES ABAIXO :

25 TESTE DA DENGUE OU 1 CAIXA COM 25 ( DENGUE ANTICORPOS IGG E IGM ).

25 TESTES ,OU 1 CAIXA COM 25 (DENGUE NS1).

NO ORÇAMENTO DEVE CONTER:

RAZAO SOCIAL,

CNPJ

TELEFONE PARA CONTATO

ENDEREÇO

E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL.

FAVOR ENCAMINHAR O ORÇAMENTO O MAIS BREVE POSSÍVEL ,PARA QUE POSSAMOS AGILIZAR OS TRAMITES NECESSARIOS

ATT MARI





## Planeja

---

**De:** Planeja <planeja@riodasantas.sc.gov.br>  
**Enviado em:** segunda-feira, 19 de fevereiro de 2024 15:33  
**Para:** 'matlab@matlab.net.br'  
**Assunto:** ORÇAMENTO DE TESTES DA DENGUE .  
**Anexos:** MODELO PADRAO ORÇAMENTO MARYY.docx

BOA TARDE PREZADOS !

VENHO POR MEIO DESTES SOLICITAR ORÇAMENTO DE TESTES DA DENGUE ,

25 TESTES ,OU 1 CAIXA (DENGUE ANTICORPOS IGG E IGM)

25 TESTES ,OU 1 CAIXA ( DENGUE NS1).

NO ORÇAMENTO DEVE CONTER :

RAZAO SOCIAL ,

CNPJ,

TELEFONE PARA CONTATO,

ENDEREÇO,

E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL.

FAVOR ENCAMINHAR O ORÇAMENTO O MAIS BREVE POSSÍVEL ,PARA QUE POSSAMOS AGILIZAR OS TRAMITES NECESSARIOS ,PARA EFETIVAÇÃO DA COMPRA.DESDE JÁ AGRADEÇO E FICO A DISPOSIÇÃO.

ATENCIOSAMENTE:MARI .



**MARIZETE CARVALHO**

83.074.294/0001-23

Setor de Compras

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**(49)3564-0114**  
SECRETARIA DE SAÚDE

**RIO DAS ANTAS**  
*Acredita em você!*





MATLAB REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA  
02.478.251/0001-01  
www.matlab.net.br  
(48) 3733-6249  
Av. Almirante Tamandaré, 94, Sala 402  
Estreito, Florianópolis - SC  
88.080-160  
258.984.597

## Proposta Comercial Nº 377

Para  
prefeitura municipal de rio das antas sc

**Endereço do Cliente**

83.074.294/0001-23  
rua do comércio, Nº 780, centro  
Rio das Antas - 89550000, SC  
E-mail: planeja@riodasantas.sc.gov.br

**Itens de produto ou serviço**

Nº	Item	Cód (SKU)	Qtd	Un	Preço un	Total
1	MEDTESTE DENGUE NS1 CX COM 25UN IDEG-C41	IDEG-C41	1,00	UN	499,00	499,00
2	MEDTESTE DENGUE IGG/IGM - CX25	IDEN-C42	1,00	KIT	499,00	499,00
<b>Número de itens: 2</b>					<b>Total dos itens</b>	<b>998,00</b>
<b>Soma das quantidades: 2,00</b>						

Data	Total dos itens	Total da proposta
19/02/2024	998,00	998,00

**Condições comerciais**

Condição de pagamento a vista

**Condições gerais**

<b>Prazo de entrega</b>	2 dias uteis
<b>Forma de envio</b>	Transportadora
<b>Validade da proposta</b>	7 dias

Atenciosamente, Bernardo  
Departamento de vendas

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 28/02/2024 13:39:48:00-03  
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSSE <https://ic.atende.neilp65d1f6c01f7ac>



## Planeja

---

**Para:** vendas@vitalmedfb.com.br; ..  
**Assunto:** ORÇAMENTO DE TESTES DA DENGUE  
**Anexos:** MODELO PADRAO ORÇAMENTO MARYY.docx

BOA TARDE PREZADOS !

VENHO POR MEIO DESTES SOLICITAR ORÇAMENTO DE TESTES DA DENGUE.

25 TESTES ,OU 1 CAIXA (DENGUE ANTICORPOS IGG E IGM )

25 TESTES ,OU 1 CAIXA ( DENGUE NS1 ).

NO ORÇAMENTO DEVE CONTER :

RAZAO SOCIAL,

CNPJ,

TELEFONE PARA CONTATO,

ENDEREÇO,

E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL.

FAVOR EMCAMINHAR O ORÇAMENTO O MAIS BREVE POSSIVEL, PARA QUE POSSAMOS AGILIZAR OS TRAMITES NECESSARIOS, PARA EFETIVAÇÃO DA COMPRA .DESDE JÁ AGRADEÇO E FICO A DISPOSIÇÃO.

ATENCIOSAMENTE : MARI.



**MARIZETE CARVALHO**

83.074.294/0001-23

Setor de Compras

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**(49)3564-0114**  
SECRETARIA DE SAÚDE

**RIO DAS ANTAS**  
*Acredita em você!*





Vitalmed Hospitalar  
Rua Marília, Nº 1387  
85605140 - Francisco Beltrão, PR  
Telefone: (46) 3055-9050  
CNPJ: 42.441.595/0001-60

## Proposta Nº 3252

Para

PREFEITURA DE RIO DAS ANTAS
-----------------------------

Número da Proposta	3252
Data	22/02/2024

Neste documento, você encontrará todos os detalhes relacionados aos valores, prazos de entrega e características do produto. Nosso objetivo é garantir que tenha todas as informações necessárias para avaliar a proposta de compra. Ficamos à disposição para responder a qualquer pergunta que possa surgir. Agradecemos pela oportunidade de atendê-lo(a) e esperamos fornecer o produto desejado de maneira eficiente e satisfatória.

Aos cuidados de: MARI

### Itens da proposta comercial

Imagem	Descrição do produto/serviço	Código	Un	Qtd.	Preço un.	Preço total
	TESTE DENGUE NS1 CX C/ 25UND		CX	1,00	472,50	472,50
	TESTE DENGUE IGG/IGM CX C/25 UND		CX	1,00	472,50	472,50
	TESTE COVID-19 SWAB CX C/25 UND		CX	1,00	472,50	472,50

### Outros itens ou serviços

<p>FRETE :</p> <p>PAGAMENTO : 30 DIAS</p> <p>BANCO DO BRASIL</p> <p>ag. 8563-4 conta corrente : 561-4</p> <p>BANCO SICOB</p> <p>ag. 4342 conta corrente 61709-1</p> <p>FATURAMENTO MINIMO R\$ 500,00</p> <p>PRAZO DE ENTREGA 15 DIAS</p> <p>VALIDADE DA PROPOSTA 7 DIAS</p>
---

Nº de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
3,00	3	0,00	1.417,50	0,00	1.417,50

### Observações

<p>Neste documento, você encontrará todos os detalhes relacionados aos valores, prazos de entrega e características do produto. Nosso objetivo é garantir que tenha todas as informações necessárias para avaliar a proposta de compra.</p> <p>Ficamos à disposição para responder a qualquer pergunta que possa surgir. Agradecemos pela oportunidade de atendê-lo(a) e esperamos fornecer o produto desejado de maneira eficiente e satisfatória.</p>
---

Atenciosamente,  
Departamento de vendas

Data da aprovação ____/____/____	Assinatura do cliente _____	Proposta Nº: 3252 Valor Total: 1.417,50
-------------------------------------	--------------------------------	--

