

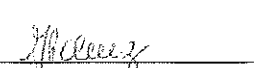
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DO SUL CNPJ: 87.489.910/0001-88 Telefone: 3276-6100 Floriano Peixoto, 222 C.E.P.: 97400-000 São Pedro do Sul - RS	COLETA Nr.: 117/2021 Data: 10/03/2021 Folha: 1/1
---	--

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Solicitante: **Heitor Rodrigues Martins Junior**
 E-mail: **hmspsul@gmail.com**

Fornecedor: LABORATÓRIO POLENZ LTDA Endereço: SIGUEIRA CAMPOS - 1063 Cidade: SAO PEDRO DO SUL - RS e-mail: lab-polenz@hotmail.com	Código: 0 Telefone: 3276-2348 Celular:
Condições de Pagamento: PARCIAL Validade da Proposta: 30 DIAS Local de Entrega: Hospital Municipal - Dorval Lampert, Nº 980 Objeto da Coleta de Preço: EXAMES LABORATORIAIS, UNIDADE DE INTERNAÇÃO ALA COVID	
Observações: DEVERA MANTER UM TECNICO EM ENFERMAGEM OU FARMACEUTICO DE PLANTÃO 24 HORAS POR DIA, ATENDER SOLICITAÇÕES DE URGENCIA ATÉ 3 HORAS, E OS DE EMERGENCIA ATÉ 30 MINUTOS. TAXA DE COLETA PARA ATÉ 10 PACIENTES - QUANTIAS ESTIMADAS POR MES, PARA CADA EXAME	

Item	Especificação	Unid	Quant	Preço Unitário	Preço Total	Marca
1	EXAME HEMOGRAMA COMPLETO (11-02-1965) ✓	Un	100,00	6,00	600,00	DIAGEN
2	EXAME DE UREIA SÉRICO (12-02-0203) ✓	Un	100,00	3,00	300,00	KOVATENT
3	EXAME DE CREATININA (12-02-0204) ✓	Un	100,00	3,00	300,00	KOVATENT
4	EXAME HEMOCULTURA (12-02-0126) ✓	Un	30,00	25,00	750,00	NOVO PICO
5	EXAME DOSAGEM DE SÓDIO (12-02-0205) ✓	Un	100,00	3,00	300,00	LABTEST
6	EXAME DOSAGEM DE POTÁSSIO (12-02-0206) ✓	Un	100,00	3,00	300,00	LABTEST
7	EXAME MAGNÉSIO SÉRICO (12-02-0200) ✓	Un	60,00	6,00	360,00	KOVATENT
8	EXAME DOSAGEM DE TGO (12-02-0207) ✓	Un	60,00	3,00	180,00	KOVATENT
9	EXAME DOSAGEM DE TGP (12-02-0208) ✓	Un	60,00	3,00	180,00	KOVATENT
10	EXAME D-DÍMERO (12-02-0194) ✓	Un	100,00	30,00	3000,00	SIEMEN
11	EXAME DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES (12-02-0209) ✓	Un	60,00	2,00	120,00	KOVATENT
12	EXAME DE COAGULOGRAMA (TP/ TTP/ INR) (12-02-0210) ✓	Un	60,00	12,00	720,00	CLIT
13	EXAME CK-MB (12-02-0192) ✓	Un	30,00	15,00	450,00	KOVATENT
14	EXAME DE PCR QUANTITATIVO (12-02-0211) ✓	Un	60,00	13,00	780,00	INSTRON
15	EXAME DE ESCARRO CULTURA BK (12-02-0212) ✓	Un	30,00	20,00	600,00	NOVO PICO
16	EXAME COMUM DE URINA EQU (12-02-0213) ✓	Un	60,00	4,50	270,00	BIODIN
17	EXAME DE UROCULTURA (12-02-0214) ✓	Un	30,00	20,00	600,00	NOVO PICO
19	EXAME TROPONINA (12-02-0201) ✓	Un	60,00	20,00	1200,00	MSD TEST
20	COLETA DE MATERIAL LABORATORIAL EM UNIDADE DE ISOLAMENTO COVID (12-02-0215) ✓	Un	60,00	25,00	1500,00	x
21	EXAME FERRITINAS (12-02-0198) ✓	Un	60,00	20,00	1200,00	KOVATENT
Total Geral.....:						

Nome e Assinatura do Responsável pelas Informações da Empresa:  São Pedro do Sul, 15/03/2021	Carimbo do C.N.P.J. da Empresa: 92135946/0001-83 LABORATÓRIO POLENZ LTDA. Rue Siqueira Campos, 1063 CEP 97400-000
---	---

SÃO PEDRO DO SUL - RS

10
X

Justificamos a escolha desta empresa, devido ao fato de que na cidade, existe apenas ela com disponibilidade imediata para assumir o contrato. Existe uma outra, que é apenas um posto de coleta e com horário fixo) precisamos o serviço durante as vinte e quatro horas e uma outra que encerrou suas atividades na cidade, restando apenas esta que estamos solicitando contrato emergencial.

Objeto: A presente licitação tem como objeto a contratação de empresa especializada, afim de prestar serviços laboratoriais, para a Unidade de Internação COVID ,

SERVIÇOS LABORATORIAIS A SEREM REALIZADOS: Hemograma completo, Uréia Sérico, Creatinina, Hemocultura, Dosagem de Sódio, Dosagem de Potássio, Magnésio Sérico, Dosagem de TGO, Dosagem de TGP, D-Dímero, Dosagem de Bilirrubina Total e Frações , Coagulograma, CK-MB, PCR Quantitativo, Escarro de Cultura BK, Urina EQU, Urocultura, Troponina, Ferritinas , Coleta de material laboratorial em unidade de isolamento Covid.

Forma de execução: A CONTRATADA deverá obrigatoriamente manter um profissional Técnico de Enfermagem ou Técnico em Análises Clínicas ou e um Farmacêutico ou Biomédico de plantão de sobreaviso durante as 24 horas para que possa ser localizado imediatamente quando for chamado na Unidade COVID para realizar a coleta do material necessário, sendo de responsabilidade da contratada o fornecimento de todo material necessário.

Os atendimentos de urgência deverão ser atendidos dentro de até 3 (três) horas após a solicitação, e os de emergência, em até 30 (trinta) minutos.

Os exames laboratoriais deverão ser realizados por equipe capacitada e com experiência na área.

Os exames deverão ser realizados por profissionais inscritos nos Conselhos competentes, tais como de Medicina, Farmácia e Biomedicina.

Os resultados dos exames laboratoriais deverão estar em concordância com a metodologia de procedimentos aceitos pela Associação Brasileira de Patologia Clínica e pela Associação Brasileira de Análises Clínicas.

Alguns dos exames que necessitem de tempo maior para obter o resultado poderão ultrapassar o prazo estipulado de até 3 horas para a entrega. Os exames Hemocultura (7 dias), Magnésio (24 horas), D-Dímero (24 horas), CK-MB (24 horas), Urocultura (72 horas), Cultura de Escarro (4 dias úteis)

Os resultados deverão ser digitalizados e impressos em papel timbrado da CONTRATADA.

A contratante fornecerá : pro pé , touca, luva e aventais, ficando a cargo da contratada , fornecer viseira e mascara ao profissional em serviço.

Taxa de coleta será para atendimento de até 10 pacientes .

O valor dos custos da taxa de coleta e exames poderá ser reajustado mediante pedido de reequilíbrio econômico, ao departamento jurídico da Prefeitura Municipal, conforme legislação vigente.

PAGAMENTO: Pagamento mensal, mediante depósito bancário em numero de conta corrente fornecido pela Contratada e nota fiscal devidamente assinada e carimbada

Pagamento será realizado conforme o número de exames coletados e laudados.

Fiscalização do serviço: Administrador do Hospital Municipal

Fiscalização da documentação: Prefeitura Municipal

Prazo de vigência: O prazo de vigência do contrato será para seis (06) meses, podendo ser prorrogado, conforme lei numero 8.666/93.



COTAÇÃO DE PREÇOS EXAMES UNIDADE COVID

Recepção Labivida <atendimento@labivida.com.br>

11 de março de 2021 09:35

Para: hmspsul@gmail.com, Aline Scaramussa <aline@labivida.com.br>

Bom dia!

Verificamos com nossa Gerência.

No momento não temos interesse, pois trabalhamos em São Pedro exclusivamente como posto de coleta.

Att

Nehyta Soares

Recepção

Em qua., 10 de mar. de 2021 às 15:34, Recepção Labivida <atendimento@labivida.com.br> escreveu:

[Texto das mensagens anteriores oculto]

SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO EXAMES UNIDADE DE ATENDIMENTO COVID

Laboratório Polenz <labpolenz@hotmail.com>

10 de março de 2021 16:44

Para: Hospital Municipal de São Pedro do Sul Prefeitura <hmsspsul@gmail.com>

Boa tarde!

Estou enviando em anexo o orçamento dos exames solicitados, bem como taxa de coleta de exames. Salientamos que todos sabemos que os EPIS subiram muito o que nos faz ajustar essa taxa de coleta conforme a suba nos preços.

*****Gostaria também que constasse no contrato, que alguns exames serão enviados para o Laboratório LABIMED, na cidade de Santa Maria, pois não possuímos os equipamentos necessários para a sua realização, conforme conversa prévia com o Dr. Adriano e então o prazo de 3 horas para entrega não cabe a estes. São eles: HEMOCULTURA (Prazo de 7 dias); Magnésio (Prazo de 24 horas); D-DÍMERO (Prazo de 24 horas); CK-MB (Prazo de 24 horas); UROCULTURA (Prazo de 72 horas); CULTURA DE ESCARRO (Prazo de 4 dias úteis).

***** Corrigindo o registro de preço, a CONTRATADA DEVERÁ MANTER UM TÉCNICO DE ENFERMAGEM OU TÉCNICO EM ANÁLISES CLÍNICAS E UM FARMACÊUTICO OU BIOMÉDICO EM PLANTÃO DE SOBREAVISO 24 HORAS.

Permaneço a disposição para qualquer dúvida.

Favor acusar o recebimento deste e-mail.

Atenciosamente;

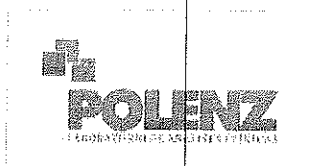
Bruna Bayer Palma
Biomédica CRBM - 5 3528

Laboratório Polenz LTDA
Rua: Siqueira Campos, 1063

São Pedro do Sul - RS

Fone: 3276-2368

Cel: 99719-0073



De: Hospital Municipal de São Pedro do Sul Prefeitura <hmsspsul@gmail.com>

Enviado: quarta-feira, 10 de março de 2021 14:45

Para: Laboratório Polenz <labpolenz@hotmail.com>

Assunto: SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO EXAMES UNIDADE DE ATENDIMENTO COVID

[Texto das mensagens anteriores oculto]



ORÇAMENTO ALA COVID-19 HOSPITAL.jpg
1228K