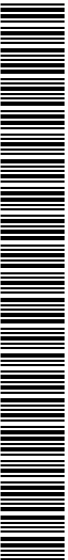


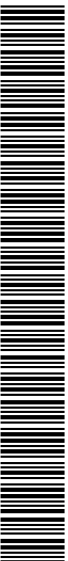
11/06/2025			MAPA REFERENCIAL DE PREÇOS - MEDIANA DOS PREÇOS						TJPAPRO202401827V01			
Item	UN	QTD	Especificação	PERITOLAB FORENSE LTDA CNPJ: 29.932.402/0001-06	BIOVIDA DNA EXAMES DE PATERINIDADE E IMUNIZAÇÕES LTDA CNPJ: 10.814.997/0002-58	BIOCROMA CLÍNICA DE EXAMES DE DNA LTDA CNPJ: 09.001.104/0001-95	CLINICA AGUIAR CNPJ: 55.779.457/0001-38	BANCO DE PREÇOS	MEDIANA DOS PREÇOS (Valor de Referência)		Desvio Padrão	Coef. de variação %
				PREÇO	PREÇO	PREÇO	PREÇO	PREÇO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL		
1	Sangue / Saliva	500	Exame de DNA do tipo trio com coleta realizada por técnico da empresa contratada (Região Metropolitana de Belém). • Participantes: o Filho(a) investigante; o Mãe do filho(a) investigante; o Suposto pai.	R\$ 450,00	R\$ 380,00	R\$ 400,00	R\$ 650,00	R\$ 541,25	R\$ 450,00	R\$ 225.000,00	111,65	24,81
2	Sangue / Saliva	1200	Exame do tipo Trio com coleta realizada por profissional local da rede municipal de saúde (comarcas do interior). • Participantes: o Filho(a) investigante; o Mãe do filho(a) investigante; o Suposto pai.	R\$ 400,00	R\$ 420,00	R\$ 450,00	R\$ 650,00		R\$ 435,00	R\$ 522.000,00	115,18	26,48
3	Sangue / Saliva	120	Exame do tipo Duo com coleta realizada por técnico da empresa contratada (Região Metropolitana de Belém). • Participantes: o Filho(a) investigante; o Suposto pai ou suposta mãe, sem a inclusão do outro genitor.	R\$ 450,00	R\$ 450,00	R\$ 480,00	R\$ 500,00	R\$ 552,50	R\$ 480,00	R\$ 57.600,00	42,56	8,87
4	Sangue / Saliva	170	Exame do tipo Duo com coleta realizada por profissional local da rede municipal de saúde (comarcas do interior). • Participantes: o Filho(a) investigante; o Suposto pai ou suposta mãe, sem a inclusão do outro genitor.	R\$ 400,00	R\$ 460,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00		R\$ 480,00	R\$ 81.600,00	47,26	9,85
5	Sangue / Saliva	20	Exame do tipo Espólio (reconstrução genética com familiares vivos), com coleta realizada por técnico da empresa contratada (Região Metropolitana de Belém). • Participantes: o Filho(a) investigante; o Mãe do(a) investigante; o Mãe e pai do suposto pai (avós paternos do investigante).	R\$ 750,00	R\$ 1.600,00	R\$ 2.000,00			R\$ 1.600,00	R\$ 32.000,00	638,36	39,9



TJPAPRO202401827V02



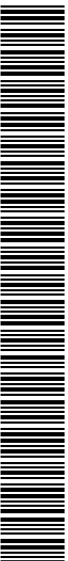
6	Sangue / Saliva	15	Exame do tipo Espólio (reconstrução genética com mãe e irmãos do falecido), com coleta realizada por técnico da empresa contratada (Região Metropolitana de Belém). * Participantes: o Filho(a) investigante; o Mãe do(a) investigante; o Mãe do suposto pai falecido; o 02 (dois) ou mais irmãos do suposto pai falecido.	R\$ 750,00	R\$ 1.600,00	R\$ 2.000,00		R\$ 1.600,00	R\$ 24.000,00	638,36	39,9
7	Sangue / Saliva	15	Exame do tipo Espólio (reconstrução genética com pai e irmãos do falecido), com coleta realizada por técnico da empresa contratada (Região Metropolitana de Belém). * Participantes: o Filho(a) investigante; o Mãe do(a) investigante; o Pai do suposto pai falecido; o Dois ou mais irmãos do suposto pai falecido.	R\$ 750,00	R\$ 1.600,00	R\$ 2.000,00		R\$ 1.600,00	R\$ 24.000,00	638,36	39,9
8	Sangue / Saliva	15	Exame do tipo Espólio (reconstrução genética com três ou mais irmãos do falecido), com coleta realizada por técnico da empresa contratada (Região Metropolitana de Belém). * Participantes: o Filho(a) investigante; o Mãe do(a) investigante; o 03 (três) ou mais irmãos do suposto pai falecido.	R\$ 750,00	R\$ 1.600,00	R\$ 2.000,00		R\$ 1.600,00	R\$ 24.000,00	638,36	39,9
9	Sangue / Saliva	15	Exame do tipo Espólio (reconstrução com filhos legítimos do falecido e respectivas genitoras), com coleta realizada por técnico da empresa contratada (Região Metropolitana de Belém). * Participantes: o Filho(a) investigante; o Mãe do(a) investigante; o Mãe do suposto pai falecido; o 02 (dois) ou mais filhos legítimos do suposto pai falecido; o Genitoras dos filhos legítimos do suposto pai falecido (para controle da herança genética).	R\$ 750,00	R\$ 1.600,00	R\$ 2.000,00		R\$ 1.600,00	R\$ 24.000,00	638,36	39,9
10	Sangue / Saliva	15	Exame do tipo Espólio (reconstrução com pai e filhos legítimos do falecido e respectivas genitoras), com coleta realizada por técnico da empresa contratada (Região Metropolitana de Belém). * Participantes: o Filho(a) investigante; o Mãe do(a) investigante; o Pai do suposto pai falecido; o 02 (dois) ou mais filhos legítimos do suposto pai falecido; o Genitoras dos filhos legítimos do suposto pai falecido.	R\$ 750,00	R\$ 1.600,00	R\$ 2.000,00		R\$ 1.600,00	R\$ 24.000,00	638,36	39,9



TJPAPRO202401827V02



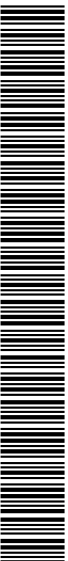
11	Sangue / Saliva	15	Exame do tipo Espólio (reconstrução com irmãos e filhos legítimos do falecido), com coleta realizada por técnico da empresa contratada (Região Metropolitana de Belém). * Participantes: o Filho(a) investigante; o Mãe do(a) investigante; o 02 (dois) irmãos do suposto pai falecido; o 01 (um) ou 02 (dois) filhos legítimos do suposto pai falecido.	R\$ 750,00	R\$ 1.600,00	R\$ 2.000,00		R\$ 1.600,00	R\$ 24.000,00	638,36	39,9
12	Sangue / Saliva	20	Exame do tipo Espólio (reconstrução com irmãos do falecido – incluindo irmã –, filhos legítimos e respectivas genitoras), com coleta realizada por técnico da empresa contratada (Região Metropolitana de Belém). * Participantes: o Filha investigante; o 02 (dois) ou 03 (três) irmãos do suposto pai falecido, sendo pelo menos um do sexo feminino; o 01 (um) ou 02 (dois) filhos legítimos do suposto pai falecido; o Genitoras dos filhos legítimos do falecido.	R\$ 750,00	R\$ 1.600,00	R\$ 2.000,00		R\$ 1.600,00	R\$ 32.000,00	638,36	39,9
13	Sangue / Saliva	20	Exame do tipo Espólio (reconstrução com irmãos e filhos legítimos do falecido – incluindo filho do sexo masculino), com coleta realizada por técnico da empresa contratada (Região Metropolitana de Belém). * Participantes: o Filho investigante (sexo masculino); o 02 (dois) ou 03 (três) irmãos do suposto pai falecido; o 01 (um) ou 02 (dois) filhos legítimos do suposto pai falecido, sendo pelo menos um do sexo masculino; o Genitoras dos filhos legítimos do suposto pai falecido.	R\$ 750,00	R\$ 1.600,00	R\$ 2.000,00		R\$ 1.600,00	R\$ 32.000,00	638,36	39,9
14	Sangue / Saliva	15	Exame do tipo Espólio (reconstrução com irmãos e filhos do falecido, sem genitoras), com coleta realizada por técnico da empresa contratada (Região Metropolitana de Belém). * Participantes: o Filho investigante (sexo masculino); o 02 (dois) ou 03 (três) irmãos do suposto pai falecido; o 01 (um) ou 02 (dois) filhos do suposto pai falecido, sendo ao menos um do sexo masculino.	R\$ 750,00	R\$ 1.600,00	R\$ 2.000,00		R\$ 1.600,00	R\$ 24.000,00	638,36	39,9
15	Sangue / Saliva	10	Exame do tipo Espólio (reconstrução com três irmãos do falecido, incluindo um do sexo masculino), com coleta realizada por técnico da empresa contratada (Região Metropolitana de Belém). * Participantes: o Filho investigante (sexo masculino); o 03 (três) irmãos do suposto pai falecido, sendo ao menos 01 (um) do sexo masculino.	R\$ 750,00	R\$ 1.600,00	R\$ 2.000,00		R\$ 1.600,00	R\$ 16.000,00	638,36	39,9



TJPAPRO202401827V02



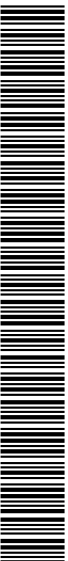
16	Sangue / Saliva	40	Exame do tipo Espólio (reconstrução com pai e mãe do falecido), com coleta realizada por profissional local da rede municipal de saúde (comarcas do interior). * Participantes: o Filho(a) investigante; o Mãe do(a) investigante; o Mãe e pai do suposto pai falecido.	R\$ 750,00	R\$ 1.600,00	R\$ 2.000,00		R\$ 1.600,00	R\$ 64.000,00	638,36	39,9
17	Sangue / Saliva	20	Exame do tipo Espólio (reconstrução com mãe e irmãos do falecido), com coleta realizada por profissional local da rede municipal de saúde (comarcas do interior). * Participantes: o Filho(a) investigante; o Mãe do(a) investigante; o Mãe do suposto pai falecido; o 02 (dois) ou mais irmãos do suposto pai falecido.	R\$ 750,00	R\$ 1.600,00	R\$ 2.000,00		R\$ 1.600,00	R\$ 32.000,00	638,36	39,9
18	Sangue / Saliva	10	Exame do tipo Espólio (reconstrução com pai e irmãos do falecido), com coleta realizada por profissional local da rede municipal de saúde (comarcas do interior). * Participantes: o Filho(a) investigante; o Mãe do(a) investigante; o Pai do suposto pai falecido; o 02 (dois) ou mais irmãos do suposto pai falecido.	R\$ 750,00	R\$ 1.600,00	R\$ 2.000,00		R\$ 1.600,00	R\$ 16.000,00	638,36	39,9
19	Sangue / Saliva	10	Exame do tipo Espólio (reconstrução com três ou mais irmãos do falecido), com coleta realizada por profissional local da rede municipal de saúde (comarcas do interior). * Participantes: o Filho(a) investigante; o Mãe do(a) investigante; o 03 (três) ou mais irmãos do suposto pai falecido.	R\$ 750,00	R\$ 1.600,00	R\$ 2.000,00		R\$ 1.600,00	R\$ 16.000,00	638,36	39,9
20	Sangue / Saliva	15	Exame do tipo Espólio (reconstrução com filhos legítimos do falecido e respectivas genitoras + avó paterna), com coleta realizada por profissional local da rede municipal de saúde (comarcas do interior). * Participantes: o Filho(a) investigante; o Mãe do(a) investigante; o Mãe do suposto pai falecido; o 02 (dois) filhos legítimos do suposto pai falecido; o Genitoras dos filhos legítimos do suposto pai falecido.	R\$ 750,00	R\$ 1.600,00	R\$ 2.000,00		R\$ 1.600,00	R\$ 24.000,00	638,36	39,9



TJPAPRO202401827V02



21	Sangue / Saliva	15	Exame do tipo Espólio (reconstrução com filhos legítimos do falecido, respectivas genitoras e avô paterno), com coleta realizada por profissional local da rede municipal de saúde (comarcas do interior). * Participantes: o Filho(a) investigante; o Mãe do(a) investigante; o Pai do suposto pai falecido; o 02 (dois) filhos legítimos do suposto pai falecido; o Genitoras dos filhos legítimos do suposto pai falecido.	R\$ 750,00	R\$ 1.600,00	R\$ 2.000,00		R\$ 1.600,00	R\$ 24.000,00	638,36	39,9
22	Sangue / Saliva	10	Exame do tipo Espólio (reconstrução com irmãos e filhos legítimos do falecido), com coleta realizada por profissional local da rede municipal de saúde (comarcas do interior). * Participantes: o Filho(a) investigante; o Mãe do(a) investigante; o 02 (dois) irmãos do suposto pai falecido; o 01 (um) ou 02 (dois) filhos legítimos do suposto pai falecido.	R\$ 750,00	R\$ 1.600,00	R\$ 2.000,00		R\$ 1.600,00	R\$ 16.000,00	638,36	39,9
23	Sangue / Saliva	10	Exame do tipo Espólio (reconstrução com irmã do falecido, filhos legítimos e respectivas genitoras), com coleta realizada por profissional local da rede municipal de saúde (comarcas do interior). * Participantes: o Filha investigante; o 02 (dois) ou 03 (três) irmãos do suposto pai falecido, sendo pelo menos 01 (um) do sexo feminino; o 01 (um) ou 02 (dois) filhos legítimos do suposto pai falecido; o Genitoras dos filhos legítimos.	R\$ 750,00	R\$ 1.600,00	R\$ 2.000,00		R\$ 1.600,00	R\$ 16.000,00	638,36	39,9
24	Sangue / Saliva	15	Exame do tipo Espólio (reconstrução com irmãos, filhos legítimos do falecido – incluindo filho homem – e respectivas genitoras), com coleta realizada por profissional local da rede municipal de saúde (comarcas do interior). * Participantes: o Filho investigante (sexo masculino); o 02 (dois) ou 03 (três) irmãos do suposto pai falecido; o 01 (um) ou 02 (dois) filhos legítimos do suposto pai falecido, sendo pelo menos 01 (um) do sexo masculino; o Genitoras dos filhos legítimos do falecido.	R\$ 750,00	R\$ 1.600,00	R\$ 2.000,00		R\$ 1.600,00	R\$ 24.000,00	638,36	39,9



TJPAPRO202401827V02



25	Sangue / Saliva	15	Exame do tipo Espólio (reconstrução com irmãos e filhos legítimos do falecido – sem genitoras), com coleta realizada por profissional local da rede municipal de saúde (comarcas do interior). * Participantes: o Filho investigante (sexo masculino); o 02 (dois) ou 03 (três) irmãos do suposto pai falecido; o 01 (um) ou 02 (dois) filhos legítimos do suposto pai falecido, sendo ao menos 01 (um) do sexo masculino.	R\$ 750,00	R\$ 1.600,00	R\$ 2.000,00		R\$ 1.600,00	R\$ 24.000,00	638,36	39,9
26	Sangue / Saliva	10	Exame do tipo Espólio (reconstrução com três irmãos do falecido – incluindo um do sexo masculino), com coleta realizada por profissional local da rede municipal de saúde (comarcas do interior). * Participantes: o Filho investigante (sexo masculino); o 03 (três) irmãos do suposto pai falecido, sendo ao menos 01 (um) do sexo masculino.	R\$ 750,00	R\$ 1.600,00	R\$ 2.000,00		R\$ 1.600,00	R\$ 16.000,00	638,36	39,9
27	Osso / dentes ou músculo	10	Exame do tipo Espólio com exumação cadavérica (Post Mortem) realizado por técnico da empresa contratada. * Participantes: o Filho(a) investigante (sexo masculino ou feminino); o Material biológico obtido do cadáver do suposto pai, por meio de exumação autorizada judicialmente e realizada por técnico da empresa contratada.	R\$ 10.000,00	R\$ 15.000,00	R\$ 14.000,00		R\$ 14.000,00	R\$ 140.000,00	2645,75	18,9
TOTAL ESTIMADO									R\$ 1.578.200,00		

OBSERVAÇÕES	
1ª Obs.:	Mapa Referencial de Preços com os valores obtidos após o cálculo da mediana.
2ª Obs.:	A empresa CLÍNICA AGUIAR informou, por e-mail, que os valores praticados são os mesmos tanto para a região metropolitana quanto para o interior (fl. 208).
3ª Obs.:	A empresa BIOCROMA informou que houve um erro de digitação na proposta referente ao valor ofertado para o item 5 (fl.204).
4ª Obs.:	A pesquisa de contratações similares foi realizada no período de até 180 (cento e oitenta) dias e com as especificações o mais próximo possível do solicitado.

Revisão Final Marcos Vinicius Galvão



TJPAPRO202401827V02

