

Proposta de Preço

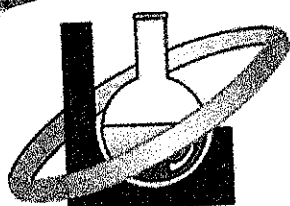
A Comissão de Licitação da Prefeitura Municipal de Ipaporanga.

Pela presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei Nº 8.666/93 e alterações posteriores e às cláusulas e condições do Edital de Licitação tipo Pregão Eletrônico Nº 05/20/PE-SS.

Declaramos ainda que não possuímos nenhum fato que nos impeça de participar da mencionada licitação e assumimos o compromisso de bem e fielmente fornecer o objeto cotado no ANEXO I, caso sejamos vencedores na presente licitação.

LOTE I

ITEN	DESCRIÇÃO	QTD	UNID	VR. UNIT	VR. TOTAL
1	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDI	UNID	2.500	5,18	12.950,00
2	ASO - ESTREPTOLISINA O	UNID	120	2,65	318,00
3	BAAR - DIAGNOSTICO E CONTROLE	UNID	108	7,72	833,76
4	BACILOSCOPIA DIRETA PARA BAAR (HANSENIASE)	UNID	48	6,80	326,40
5	BETA HCG	UNID	300	12,00	3.600,00
6	CA 125	UNID	36	32,33	1.163,88
7	CEA	UNID	36	27,33	983,88
8	CITOMEGALOVIRUS IGG	UNID	180	17,23	3.101,40
9	CITOMEGALOVIRUS IGM	UNID	180	23,56	4.240,80
10	COAGULOGRAMA	UNID	480	25,27	12.129,60
11	CONTAGEM DE PLAQUETAS	UNID	480	2,01	964,80
12	CREATINOFOSFOQUINASE - CPK	UNID	60	31,00	1.860,00
13	CULTURA DE URINA COM ANTIBIOGRAMA	UNID	240	27,81	6.674,40
14	CURVA GLICEMICA	UNID	60	22,46	1.347,60
15	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	UNID	240	1,85	444,00
16	DETERMINAÇÃO DE FATOR RH	UNID	480	4,46	2.140,80
17	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE PROTOMBINA	UNID	240	9,14	2.193,60
18	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO	UNID	240	1,85	444,00
19	DETERMINAÇÃO DE TROBLOPASTINA PARC. ATIVADA	UNID	240	9,26	2.222,40
20	DETERMINAÇÃO DE VEL. DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO - VHS	UNID	240	2,01	482,40
21	DETERMINAÇÃO DO GRUPO SANGUINEO	UNID	480	4,80	2.304,00
22	DOSAGEM COLESTEROL HDL	UNID	1.800	6,21	11.178,00

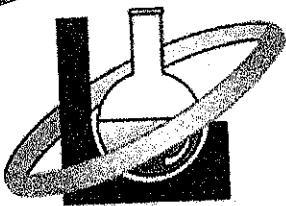


**Laboratório de Análises Clínicas
Francisco Moreira de Brito**

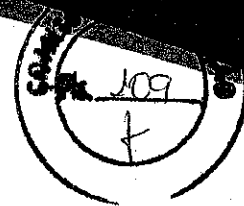


LABOCLÍNICA

23	DOSAGEM COLESTEROL LDL	UNID	1.800	7,67	13.806,00
24	DOSAGEM COLESTEROL VLDL	UNID	1.800	3,62	6.516,00
25	DOSAGEM DE ACIDO URICO	UNID	300	3,71	1.113,00
26	DOSAGEM DE ALBUMINA	UNID	60	6,35	381,00
27	DOSAGEM DE AMILASE	UNID	60	3,36	201,60
28	DOSAGEM DE CALCIO	UNID	240	3,86	926,40
29	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	UNID	2.500	4,08	10.200,00
30	DOSAGEM DE CREATININA	UNID	480	3,40	1.632,00
31	DOSAGEM DE ESTRADIOL	UNID	120	25,00	3.000,00
32	DOSAGEM DE FERRO SERICO	UNID	120	5,27	632,40
33	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	UNID	60	4,17	250,20
34	DOSAGEM DE GAMA GLUTAIL TRANSFERASE	UNID	24	5,71	137,04
35	DOSAGEM DE GLICOSE	UNID	2.500	4,17	10.425,00
36	DOSAGEM DE HORMÔNIO FSH	UNID	480	20,04	9.619,20
37	DOSAGEM DE HORMÔNIO LH	UNID	480	19,33	9.278,40
38	DOSAGEM DE HORMÔNIO T3	UNID	480	18,43	8.846,40
39	DOSAGEM DE HORMÔNIO T3	UNID	480	17,30	8.304,00
40	DOSAGEM DE HORMÔNIO T4	UNID	480	19,33	9.278,40
41	DOSAGEM DE HORMÔNIO TSH	UNID	480	19,33	9.278,40
42	DOSAGEM DE MUCOPROTEINA	UNID	24	7,55	181,20
43	DOSAGEM DE POTASSIO	UNID	240	3,45	828,00
44	DOSAGEM DE PROLACTINA	UNID	60	20,17	1.210,20
45	DOSAGEM DE PROTEINA DE 24H	UNID	60	5,48	328,80
46	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	UNID	60	1,88	112,80
47	DOSAGEM DE SODIO	UNID	240	3,45	828,00
47	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA	UNID	480	2,69	1.291,20
48	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- PIRUVICA (TGP)	UNID	480	2,01	964,80
49	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	UNID	1.800	4,67	8.406,00
50	DOSAGEM DEBILIRRUBINA TOTAL + FRAÇÕES	UNID	100	4,70	470,00
51	DOSAGEM UREIA	UNID	480	3,74	1.795,20
52	ERITROGRAMA	UNID	240	6,42	1.540,80
53	FAN PESQUISA	UNID	480	17,16	8.236,80
54	FATOR REUMATOIDE	UNID	240	3,55	852,00
55	FTA - ABS IGG	UNID	24	25,33	607,92
56	FTA - ABS IGM	UNID	24	24,33	583,92
57	HEMOGLOBINA GLICADA	UNID	360	12,32	4.435,20
58	HEMOGRAMA COMPLETO	UNID	2.500	4,93	12.325,00
59	HIV ELISA I E II	UNID	240	20,50	4.920,00
60	LDH-DESIDROGENASE LÁCTEA	UNID	24	5,48	131,52
61	LEUCOGRAMA	UNID	240	5,43	1.303,20
62	PARASITOLÓGICO DE FEZES	UNID	480	4,16	1.996,80



**Laboratório de Análises Clínicas
Francisco Moreira de Brito**



LABOCLÍNICA

63	PCR- PROTEINA C REATIVA	UNID	240	10,42	2.500,80
64	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	UNID	180	17,65	3.177,00
65	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA VIRUS DA RUBEOLA	UNID	180	17,64	3.175,20
66	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	UNID	180	18,02	3.243,60
67	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA VIRUS DA RUBEOLA	UNID	180	17,77	3.198,60
68	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPE DO VIRUS DA HEP B (HBSAG)	UNID	180	18,57	3.342,60
69	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	UNID	60	18,30	1.098,00
70	PROVA DO LAÇO	UNID	24	3,10	74,40
71	PSA TOTAL	UNID	300	23,16	6.948,00
72	PSA TOTAL/LIVRE	UNID	120	30,20	3.624,00
73	TESTE DE VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS	UNID	360	4,82	1.735,20
74	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA	UNID	24	3,49	83,76
75	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA	UNID	24	2,73	65,52
76	VITAMINA B12	UNID	120	30,08	3.609,60
77	VITAMINA D	UNID	120	36,03	4.323,60
Valor Total					260.000,00

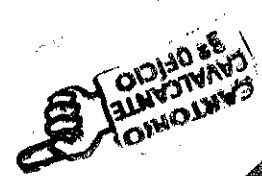
A presente proposta tem valor de **R\$ 260.000,00** (duzentos e sessenta mil reais).

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias, contados a partir da apresentação da proposta.

DADOS DA EMPRESA:	
Laboclinica Francisco Moreira de Brito LTDA	Rua Desembargador Olavo Frota, Nº 564, São Vicente, Crateús, Ceará. CEP: 63700-250.
CNPJ: 05.590.348/0001-08	CGF: Isento
Banco: Banco Do Brasil	Agência: 0237-2 Conta: 10.890-1
Fone: (88) 3691-2167	E-mail: laboclinica01@yahoo.com.br
DADOS DO RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DE CONTRATO:	
Nome: Maria Aparecida Alves Moreira	RG nº: 53437482 CPF nº: 293.860.803-97
Proprietário: Maria Aparecida Alves Moreira	Fone: (88) 9.9968-2306

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias, contados a partir da apresentação da proposta.

Crateús/Ce, 14 de Fevereiro de 2020.



Assino(a) a(s) firma(s) por autenticidade
 Maria Aparecida Alves Moreira
 Laboclinica Francisco Moreira de Brito LTDA
 Maria Aparecida Alves Moreira
 CPF: 293.860.803-97