



Laboratório de Análises Clínicas  
Francisco Moreira de Brito



PREGÃO ELETRÔNICO Nº 06/21/PE-SS

ANEXO - IV

PROPOSTA DE PREÇOS

À

Comissão de Licitação da Prefeitura Municipal de Iporanga.

Ref. Pregão Eletrônico nº 06/21/PE-SS.

Pela presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002 em consonância com a Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores e às cláusulas e condições do Edital de Licitação tipo Pregão Eletrônico Nº 06/21/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				
Item	Especificação	Unid	Vr. Unit	P. Total
1	DOSAGEM DE GAMA GLUTAIL TRANSFERASE	24	5,79	138,96
2	DOSAGEM DE HORMÔNIO T3	240	17,00	4.080,00
3	DOSAGEM DE HORMÔNIO T4	240	17,00	4.080,00
4	DOSAGEM DE ACIDO URICO	300	4,00	1.200,00
5	DOSAGEM DE ALBUMINA	24	4,40	105,60
6	DOSAGEM DE AMILASE	60	3,86	231,60
7	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL + FRAÇÕES	160	5,00	800,00
8	DOSAGEM DE CALCIO	60	3,90	234,00
9	DOSAGEM COLESTEROL HDL	800	6,52	5.216,00
10	DOSAGEM COLESTEROL LDL	800	6,90	5.520,00
11	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1000	4,30	4.300,00
12	DOSAGEM COLESTEROL VLDL	800	3,86	3.088,00
13	DOSAGEM DE CREATININA	900	3,60	3.240,00
14	DOSAGEM DE ESTRADIOL	24	25,00	600,00
15	DOSAGEM DE FERRO SERICO	200	5,50	1.100,00
16	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	60	4,20	252,00
17	DOSAGEM DE GLICOSE	1800	4,30	7.740,00
18	DOSAGEM DE HORMÔNIO FSH	100	21,00	2.100,00
19	DOSAGEM DE HORMÔNIO LH	120	20,30	2.436,00
20	DOSAGEM DE HORMÔNIO TSH	300	19,80	5.940,00
21	DOSAGEM DE MUCOPROTEINA	12	8,68	104,16
22	DOSAGEM DE POTASSIO	100	3,60	360,00
23	DOSAGEM DE PROLACTINA	36	21,20	763,20
24	DOSAGEM DE PROTEINA DE 24H	24	5,49	131,76
25	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	12	1,90	22,80
26	DOSAGEM DE SODIO	100	3,65	365,00
27	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA	700	2,85	1.995,00
28	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	700	2,15	1.505,00

29	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1000	4,90	4.900,00
30	DOSAGEM UREIA	900	3,95	3.555,00
31	DOSAGEM DE LIPASE	24	22,00	528,00
32	DOSAGEM DE PROGESTERONA	24	20,70	496,80
33	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	24	18,70	448,80
34	DOSAGEM DE ZINCO	12	24,40	292,80
35	DOSAGEM DE MAGNESIO	12	4,40	52,80
36	DOSAGEM DE INSULINA	12	30,00	360,00
37	DOSAGEM DE CALCIO IONICO	12	12,00	144,00
38	DOSAGEM DE FERRETINA	24	15,00	360,00
39	DOSAGEM DE LACTOSE (4 DOSAGENS)	24	50,00	1.200,00
40	DOSAGEM DE CORTISOL BASAL	12	19,60	235,20
41	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	12	34,00	408,00
42	DOSAGEM DE ACIDO FOLICO	12	15,00	180,00
43	DOSAGEM DE FOSFORO	12	4,40	52,80
44	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	12	17,00	204,00
45	DOSAGEM DE MICROALBUMINA	24	21,00	504,00
46	DOSAGEM DE ESTRIOL	12	32,00	384,00
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$ 71.955,28</b>

LOTE II				
Item	Especificação	Unid	Vr. Unit	P. Total
1	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDI	1200	5,20	6.240,00
2	ASO - ESTREPTOLISINA O	24	3,00	72,00
3	BACILOSCOPIA DIRETA P/BAAR - DIAGNOSTICO E CONTROLE	46	8,00	368,00
4	BACILOSCOPIA DIRETA PARA BAAR (HANSENIASE)	12	7,82	93,84
5	COAGULOGRAMA	200	25,50	5.100,00
6	CONTAGEM DE PLAQUETAS	120	2,10	252,00
7	CREATINOFOSFOQUINASE - CPK	24	27,00	648,00
8	CULTURA DE URINA COM ANTIBIOGRAMA	80	28,00	2.240,00
9	CURVA GLICEMICA	60	23,60	1.416,00
10	DETERMINAÇÃO DE VEL. DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO - VHS	120	2,10	252,00
11	DETERMINAÇÃO DE FATOR RH	150	4,60	690,00
12	DETERMINAÇÃO DO GRUPO SANGUINEO	150	4,90	735,00
13	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	60	2,00	120,00
14	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO	60	2,00	120,00
15	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE PROTOMBINA	60	9,50	570,00
16	DETERMINAÇÃO DE TROBLOPASTINA PARC. ATIVADA	24	9,50	228,00

17	TROPONINA	12	40,00	480,00
18	RETICULOCITOS	12	10,00	120,00
19	SOROLOGIA PARA LEISHIMANIOSE	48	80,00	3.840,00
20	SOROLOGIA PARA DENGUE	400	38,00	15.200,00
21	CA 19.9	12	31,50	378,00
22	VITAMINA E	12	44,00	528,00
23	ANTI-GAD	12	98,00	1.176,00
24	ANTI-TPO	12	20,00	240,00
25	IMUNOGLOBULINA E (TOTAL)	12	27,00	324,00
26	ALDOSTERONA	12	30,00	360,00
27	ACHT	12	30,00	360,00
28	HORMONIO DO CRESCIMENTO (GH)	12	29,73	356,76
29	IMUNOGLOBULINA A	12	17,00	204,00
30	BETA HCG - TESTE QUANTITATIVO	12	24,60	295,20
31	BIOPSIA PEÇA CIRURGICA (CADA)	40	100,00	4.000,00
32	BIOPSIA SIMPLES (ATÉ 2CM)	60	80,00	4.800,00
33	IGG	12	17,00	204,00
34	IGM	12	17,00	204,00
<b>VALOR TOTAL</b>			<b>17,00</b>	<b>204,00</b>
				<b>R\$ 52.214,80</b>

LOTE III				
Item	Especificação	Unid	Vr. Unit	P. Total
1	ERITROGRAMA	24	5,00	120,00
2	FAN PESQUISA	48	18,00	864,00
3	FATOR REUMATOIDE	80	3,75	300,00
4	HEMOGLOBINA GLICADA	800	13,00	10.400,00
5	HEMOGRAMA COMPLETO	2.500	5,20	13.000,00
6	LDH-DESIDROGENASE LÁCTEA	24	5,60	134,40
7	LEUCOGRAMA	24	5,00	120,00
8	PARASITOLÓGICO DE FEZES	80	4,60	368,00
9	PCR- PROTEINA C REATIVA	900	9,00	8.100,00
10	BETA HCG - TESTE QUALITATIVO	100	12,50	1.250,00
11	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	24	20,00	480,00
12	PROVA DO LAÇO	12	3,30	39,60
13	PSA TOTAL	300	19,00	5.700,00
14	PSA TOTAL/LIVRE	24	21,00	504,00
15	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA	24	4,22	101,28
16	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA	24	2,90	69,60
17	TESTE DE VDRL P/ DETECAO DE SIFILIS	200	4,80	960,00



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



18	CA 125	12	29,00	348,00
19	CEA	12	18,00	216,00
20	VITAMINA B12	24	27,00	648,00
21	VITAMINA D	100	30,00	3.000,00
22	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPE DO VIRUS DA HEP B (HBSAG)	180	18,00	3.240,00
23	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	180	17,00	3.060,00
24	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	180	18,00	3.240,00
25	HIV ELISA I E II	180	20,50	3.690,00
26	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA VIRUS DA RUBEOLA	180	18,55	3.339,00
27	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA VIRUS DA RUBEOLA	180	18,65	3.357,00
28	CITOMEGALOVIRUS IGG	180	18,10	3.258,00
29	CITOMEGALOVIRUS IGM	180	23,56	4.240,80
30	FTA - ABS IGG	12	25,00	300,00
31	FTA - ABS IGM	12	24,00	288,00
32	ANTI - HCV	60	33,00	1.980,00
33	ANTI - HAV	12	44,00	528,00
34	ANTI - HDV	12	30,00	360,00
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$ 77.603,68</b>

Importa a presente proposta o valor R\$ 201.773,76 (DUZENTOS E UM MIL SETECENTOS E SETENTA E SETE REAIS E SETENTA SEIS CENTAVOS).

<b>DADOS DA EMPRESA:</b>	
Proponente (Razão Social): LABOCLINICA FRANCISCO MOREIRA DE BRITO LTDA	Endereço Comercial: Rua: Desembargador Olavo Frota, 564 -São Vicente. Crateús/CE – 63700-250
CNPJ: 05.590.348/0001-08	CGF: -
Banco: 001	Agência: 0237-2      Conta Corrente: 10890-1
Fone/Fax: (88)3691-2167 ou (88)9.9953-3912	E-mail: laboclinica01@yahoo.com.br
<b>DADOS DO RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DE CONTRATO:</b>	
Nome: MARIA APARECIDA ALVES MOREIRA	RG nº: 534374-82      CPF nº: 293.860.803-97
Cargo/Função: Responsável Técnica – Representante Legal	Fone: (88 )9.9968-2306



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



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

Prazo de Entrega: Até 24 (vinte e quatro) horas, após recebimento da ordem de serviços, dentro do prazo contratual de 12 (doze) meses.

**05.590.348/0001-08**

LABOCLINICA FRANCISCO MOREIRA DE BRITO LTDA  
RUA DESEMBARGADOR OLAVO FROTA, 564  
SÃO VICENTE - CEP: 63.700-250  
CRATEÚS - CE

Crateús/CE, 11 de fevereiro de 2021



*Maria Aparecida Alves Moreira*

Laboclínica Francisco Moreira de Brito LTDA

CNPJ.: 05.590.348/0001-08

Maria Aparecida Alves Moreira

RG: 534374-82

Responsável Técnica – Representante Legal

Reconheço a(s) Firma(s)  
 por autenticidade  por semelhança de:  
*Maria Aparecida Alves Moreira*  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Foi fe. Em testemunho *GF* da verdade.  
Crateús, *11/02/2021*  
 Ana Cândida Bezerra Barroso de Araújo - Titular  
 *Guilherme Mota de Sousa GF*  
Escrevente Autorizado