



# LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DE ARARENDÁ

Dr. WILCIVAN LOIOLA DE ARAUJO

CNPJ: 25.080.205/0001-55 CRF-CE 3680

Av. São Vicente de Paula, 1151-Centro - Fone (88) 994497570 Ararendá - CE

## PROPOSTA DE PREÇOS

### READEQUADA



À  
Comissão de Licitação da Prefeitura Municipal de Ipaporanga.

Ref. Pregão Eletrônico nº 30/23/PE-SS.

Pela presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei 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 30/23/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 IV

Item	Descrição	Código	Qty	R\$ médio unit.	R\$ médio total
1	Anti-hcv	02.02.03.067-9	130	36,00	4.680,00
2	Beta HCG	02.02.08.021-7	164	14,00	2.296,00
3	Citomegavírus IGG	02.02.03.074-1	130	32,00	4.160,00
4	Citomegavírus IGM	02.02.03.085-7	130	32,00	4.160,00
5	Coagulograma	02.02.02.016-9	200	20,00	4.000,00
6	Creatinina	02.02.01.031-7	500	6,00	3.000,00
7	Determinação de fator RH	02.02.12.008-2	199	8,00	1.592,00
8	Dosagem de ácido úrico	02.02.01.012-0	200	8,00	1.600,00
9	Dosagem de bilirrubina total e fração	02.02.01.020-1	200	9,00	1.800,00
10	Dosagem de colesterol HDL	02.02.01.027-9	600	6,00	3.600,00
11	Dosagem de colesterol LDL	02.02.01.028-7	600	6,00	3.600,00
12	Dosagem de colesterol total	02.02.01.029-6	800	8,00	6.400,00
13	Dosagem de hormônio T4	02.02.06.037-3	150	23,00	3.450,00
14	Dosagem de hormônio TSH (t4)	02.02.06.025-0	150	23,00	3.450,00
15	Dosagem de potássio	02.02.01.060-0	50	8,99	449,50
16	Dosagem de sódio	02.02.01.063-5	51	9,00	459,00
17	Dosagem de ureia	02.02.01.069-4	500	12,00	6.000,00
18	Estudo urodinâmico	02.11.09.001-8	12	450,03	5.400,36
19	Glicose	02.02.01.047-3	1500	7,00	10.500,00
20	Grupo sanguíneo	02.02.12.002-3	200	8,41	1.682,00
21	Hemoglobina glicada	02.02.01.050-3	600	22,00	13.200,00
22	Hemograma completo	02.02.02.038-0	1500	13,15	19.725,00
23	Hepatite b (hbsag)	02.02.03.097-0	130	37,00	4.810,00
24	HIV elisa I e II	02.02.03.030-0	130	36,00	4.680,00
25	PCR proteína creatina	02.02.03.020-2	300	12,00	3.600,00
26	PSA total	02.02.03.018-5	300	34,00	10.200,00
27	Rubéola IGG	02.02.03.081-4	130	31,00	4.030,00
28	Rubéola IGM	02.02.03.092-0	131	32,10	4.205,10
29	Sumário de urina	02.02.05.001-7	1300	7,96	10.348,00
30	TGO	02.02.02.038-3	300	6,00	1.800,00
31	Toxoplasmose IGG	02.13.01.057-7	130	24,00	3.120,00
32	Toxoplasmose IGM	02.02.03.087-3	131	24,00	3.144,00



# LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DE ARARENDÁ

Dr. WILCIVAN LOIOLA DE ARAUJO

CNPJ: 25.080.205/0001-55 CRF-CE 3680

Av. São Vicente de Paula, 1151-Centro – Fone (88) 994497570 Ararendá – CE

Item	Descrição	Código	Qtd	R\$ médio unit.	R\$ médio total
33	Tríglicerídeos	02.02.01.067-8	800	9,00	7.200,00
34	Urinocultura	02.02.08.008-0	120	38,00	4.560,00
35	VDRL	02.02.03.177-9	200	8,00	1.600,00
36	VHS	02.02.02.015-0	150	10,00	1.500,00
37	Vitamina D	02.02.01.076-7	100	48,49	4.849,00
Valor Médio Total					174.849,96

## DADOS DA EMPRESA:

Proponente R. A. FIALHO LOIOLA	Endereço Comercial: AV. SÃO VICENTE DE PAULA, 1151, CENTRO, ARARENDÁ - CE	
CNPJ: 25.080.205/0001-55	CGF: -----	
Banco: -----	Agência: ----	Conta Corrente: -----
Fone/Fax: (85) 99192-9427	E-mail: rosefialho@gmail.com	
<b>DADOS DO RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DE CONTRATO:</b>		
Nome: ROSIMERE AMERICO FIALHO LOIOLA	RG nº: 93014016583	CPF nº: 426.448.363-87
Cargo/Função: Proprietaria	Fone: (85) 99192-9427	

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.

Ararendá – CE, 29 de setembro de 2023.

**Rosimere Américo Fialho Loiola**

CPF: 426.448.363-87

**R. A. FIALHO LOIOLA – ME**

CNPJ: 25.080.205/0001-55





# Laboclínica

Laboratório de Análises Clínicas  
Francisco Moreira de Brito



## PROPOSTA DE PREÇOS.

À Comissão de Licitação da Prefeitura Municipal de Ipaporanga.  
Ref. Pregão Eletrônico nº 30/23/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 30/23/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 1				
Item	Especificação	Quant.	Vr. Unit. R\$	Vr. Total R\$
1	COLONOSCOPIA	6	R\$ 1.280,00	R\$ 7.680,00
2	COLPOSCOPIA	12	R\$ 650,00	R\$ 7.800,00
3	ECOCARDIOGRAMA	250	R\$ 200,00	R\$ 50.000,00
4	ELETROCARDIOGRAMA	300	R\$ 46,70	R\$ 14.010,00
5	ELETROENCEFALOGRAMA	16	R\$ 190,00	R\$ 3.040,00
6	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	250	R\$ 470,00	R\$ 117.500,00
TOTAL:				R\$ 200.030,00

LOTE 2				
Item	Especificação	Quant.	Vr. Unit	Vr. Total
1	RADIOGRAFIA DA MÃO	6	R\$ 45,00	R\$ 270,00
2	RADIOGRAFIA DA PERNA	12	R\$ 50,00	R\$ 600,00
3	RADIOGRAFIA DE BACIA	6	R\$ 50,00	R\$ 300,00
4	RADIOGRAFIA DE BRAÇO	4	R\$ 45,00	R\$ 180,00
5	RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO	2	R\$ 45,00	R\$ 90,00
6	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	4	R\$ 45,00	R\$ 180,00

05.590.348/0001-08  
LABOCLÍNICA FRANCISCO MOREIRA DE BRITO LTDA  
RUA DESEMBARGADOR OLAVO FROTA, 564  
SÃO VICENTE - CEP: 63.700-250  
CRATEUS - CE

Laboratório de Análises Clínicas Francisco Moreira de Brito  
Matriz: R. Des. Olavo Frota, 546, São Vicente - Crateús - CE  
Und 01: R. Santos Dumont, 383, Centro - Crateús - CE  
Und 02: Trav. Basílio de Castro, SN, Centro - Sucesso - Tamboril - CE  
Und 03: R. Gabriel Rodrigues Junior, 124, Centro - Ipaporanga - CE

Consultas / Exames  
9.8197-6513 / 9.9953-3912  
laboclínica01@yahoo.com.br  
www.laboclínicacrateus.com.br  
@laboclínica.crateus



**Laboclínica**

Laboratório de Análises Clínicas  
 Francisco Moreira de Brito



7	RADIOGRAFIA DE COLUNACERVICAL	2	R\$ 50,00	R\$ 100,00
8	RADIOGRAFIA DE COLUNA	26	R\$ 170,00	R\$ 4.420,00
9	RADIOGRAFIA PANORAMICA	12	R\$ 60,00	R\$ 720,00
10	RADIOGRAFIA DE JOELHO	12	R\$ 50,00	R\$ 600,00
11	RADIOGRAFIA DO PÉ	2	R\$ 50,00	R\$ 100,00
12	RADIOGRAFIA DO PUNHO	4	R\$ 50,00	R\$ 200,00
13	RADIOGRAFIA SEIOS E FACE	100	R\$ 40,00	R\$ 4.000,00
14	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DECRÂNIO	25	R\$ 800,00	R\$ 20.000,00
15	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DEMEMBRO INFERIOR	12	R\$ 850,00	R\$ 10.200,00
16	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PELVE	12	R\$ 850,00	R\$ 10.200,00
17	TOMOGRAFIA COMPUT. DE COLUNALOMBO-SACRA	22	R\$ 260,00	R\$ 5.720,00
18	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE BACIA	18	R\$ 255,00	R\$ 4.590,00
19	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO	26	R\$ 250,00	R\$ 6.500,00
20	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX	20	R\$ 260,00	R\$ 5.200,00
<b>TOTAL:</b>				<b>R\$ 74.170,00</b>

<b>LOTE 3</b>				
Item	Especificação	Quant.	Vr. Unit	Vr. Total
1	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMENTOTAL	100	R\$ 170,00	R\$ 17.000,00
2	ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	20	R\$ 138,00	R\$ 2.760,00
3	ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL	15	R\$ 140,00	R\$ 2.100,00
4	ULTRASSONOGRAMA DE PRÓSTATA	15	R\$ 140,00	R\$ 2.100,00
5	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	40	R\$ 300,00	R\$ 12.000,00
6	ULTRASSONOGRAMA MAMARIA	60	R\$ 130,00	R\$ 7.800,00
7	ULTRASSONOGRAMA PÉLVICA	20	R\$ 140,00	R\$ 2.800,00
8	ULTRASSONOGRAMA TIREÓIDE	60	R\$ 140,00	R\$ 8.400,00
9	ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	150	R\$ 130,00	R\$ 19.500,00
<b>TOTAL:</b>				<b>R\$ 74.460,00</b>

Laboratório de Análises Clínicas Francisco Moreira de Brito  
 Matriz: R. Des. Olavo Frota, 564, São Vicente - Crateús - CE

Und 01: R. Santos Dumont, 383, Centro - Crateús - CE

Und 02: Trav. Basílio de Castro, SN, Centro - Sucesso - Tamboril - CE

Und 03: R. Gabriel Rodrigues Junior, 124, Centro - Ipporanga - CE

Consultas / Exames  
 9 8197-6513 / 9 9953-3912  
 laboclínica01@yahoo.com.br  
 www.laboclínica-crateus.com.br  
 @laboclínica-crateus





# Laboclínica

Laboratório de Análises Clínicas  
Francisco Moreira de Brito



Importa a presente proposta o valor de R\$ 348.660,00 (Trezentos e quarenta e oito mil seiscentos e sessenta reais).

### DADOS DA EMPRESA:

Proponente (Razão Social): Laboclinica Francisco Moreira de Brito

Endereço Comercial: (Rua/Cidade/UF/CEP): Rua Desembargador Olavo Frota, 564 – São Vicente, Crateús-CE 63700-250

NPJ: 05.590.348/0001-08

CGF: isento

Banco: 001 – BANCO DO BRASIL

Agência: 0237-2

Conta Corrente: 10890-1

Fone/Fax: (88) 3691-2167

E-mail: laboclinica01@yahoo.com.br

### DADOS DO RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DE CONTRATO:

Nome: Maria Aparecida Alves Moreira

RG nº: 534374-82

CPF nº: 293.860.803-97

Cargo/Função: Socia-Proprietária

Fone: (88) 99968-2306

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.

Crateús-CE, 27 de setembro de 2023.

Maria Aparecida Alves Moreira

RG: 534374-82 / CPF: 293.860.803-97

Laboclínica Francisco Moreira de Brito

05.590.348/0001-08

Laboratório de Análises Clínicas Francisco Moreira de Brito

Matriz: R. Des. Olavo Frota, 546, São Vicente - Crateús - CE

Und 01: R. Santos Dumont, 383, Centro - Crateús - CE

Und 02: Trav. Basílio de Castro, SN, Centro - Sucesso - Tamboeril - CE

Und 03: R. Gabriel Rodrigues Junior, 124, Centro - Ipaporanga - CE

Consultas / Exames

9 8197-6513 / 9 9953-3912 ☎

laboclinica01@yahoo.com.br ✉

www.laboclinicacrateus.com.br 🌐

@laboclinicacrateus 📱