

117  
R

### PROPOSTA DE PREÇOS

Processo: **PREGÃO PRESENCIAL PP-15/2019.**

Data e Hora de Abertura: **01/08/2019 às 09:00 horas**

Razão Social: **Laboratório Labclinic LTDA - ME**

CNPJ: 18.978.535/0001-05

Endereço: **Travessa Quinderé, 187, Centro, Maranguape/CE CEP: 61.940-130.**

Fone: (85) 3341-3353

Banco: Brasil Agência N.º: 0481-2 Conta Corrente n.º: 40120-x

OBJETO: Contratação de empresa para prestação de serviços de exames laboratoriais para atender às necessidades da Unidade Mista de Saúde Virginia Rodrigues Simplicio, junto à Secretaria de Saúde do Município de Palmácia/Ce, tudo conforme especificações e condições contidas no projeto básico/termo de referência e edital.

LOTE 01					
ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UNID	QUANT.	V. Médio Unitário	V. Médio Total
1	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	600	UNIDADE	R\$ 3,70	R\$ 2.220,00
2	BACILOSCOPIA DIRETA PARA BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	240	UNIDADE	R\$ 4,20	R\$ 1.008,00
3	CLEARANCE DE CREATININA	6	UNIDADE	R\$ 3,51	R\$ 21,06
4	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	30	UNIDADE	R\$ 2,73	R\$ 81,90
5	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	120	UNIDADE	R\$ 5,62	R\$ 674,40
6	CULTURA PARA BAAR	10	UNIDADE	R\$ 5,63	R\$ 56,30
7	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE	60	UNIDADE	R\$ 2,01	R\$ 120,60

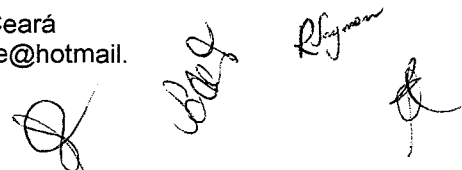
Laboratório LABCLINIC  
Travessa Quinderá, nº 187, Maranguape — Ceará  
Telefone: 3341-3353 / Email: maritzacavalcante@hotmail.

*Raymon*  
*Carla*  
*R*  
*R*

	FIXACAO DO FERRO						
8	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	20	UNIDADE	R\$	3,63	R\$	72,60
9	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (5 DOSAGENS)	10	UNIDADE	R\$	10,00	R\$	100,00
10	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE	60	UNIDADE	R\$	2,83	R\$	169,80
11	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	100	UNIDADE	R\$	5,77	R\$	577,00
12	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	100	UNIDADE	R\$	2,73	R\$	273,00
13	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS)	60	UNIDADE	R\$	2,73	R\$	163,80
14	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPOS ABO	180	UNIDADE	R\$	1,37	R\$	246,60
15	DOSAGEM DE ACIDO URICO	120	UNIDADE	R\$	1,85	R\$	222,00
16	DOSAGEM DE AMILASE	30	UNIDADE	R\$	2,25	R\$	67,50
17	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	600	UNIDADE	R\$	16,42	R\$	9.852,00
18	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	90	UNIDADE	R\$	2,01	R\$	180,90
19	DOSAGEM DE CALCIO	120	UNIDADE	R\$	1,85	R\$	222,00
20	DOSAGEM DE CLORETO	30	UNIDADE	R\$	1,85	R\$	55,50
21	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	350	UNIDADE	R\$	3,51	R\$	1.228,50

Laboratório LABCLINIC

Travessa Quinderá, nº 187, Maranguape — Ceará  
 Telefone: 3341-3353 / Email: maritzacavalcante@hotmail.


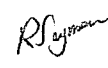




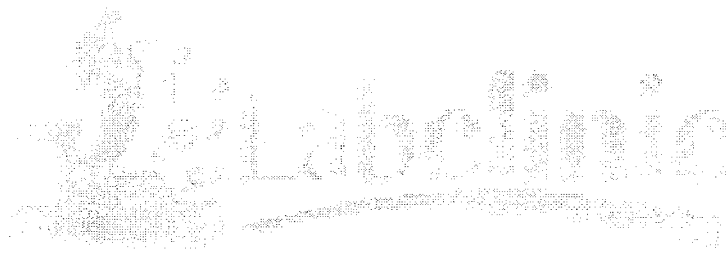
# LABCLINIC



22	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	180	UNIDADE	R\$	3,51	R\$	631,80
23	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	600	UNIDADE	R\$	1,85	R\$	1.110,00
24	DOSAGEM DE CREATININA	300	UNIDADE	R\$	1,85	R\$	555,00
25	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	20	UNIDADE	R\$	3,68	R\$	73,60
26	DOSAGEM DE ESTRADIOL	6	UNIDADE	R\$	10,15	R\$	60,90
27	DOSAGEM DE FERRITINA	60	UNIDADE	R\$	15,59	R\$	935,40
28	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	60	UNIDADE	R\$	3,51	R\$	210,60
29	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	120	UNIDADE	R\$	2,01	R\$	241,20
30	DOSAGEM DE FOSFORO	30	UNIDADE	R\$	1,85	R\$	55,50
31	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	120	UNIDADE	R\$	3,51	R\$	421,20
32	DOSAGEM DE GLICOSE	700	UNIDADE	R\$	1,85	R\$	1.295,00
33	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	150	UNIDADE	R\$	7,85	R\$	1.177,50
34	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	300	UNIDADE	R\$	7,86	R\$	2.358,00
35	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	30	UNIDADE	R\$	7,89	R\$	236,70
36	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	30	UNIDADE	R\$	8,97	R\$	269,10
37	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	120	UNIDADE	R\$	8,96	R\$	1.075,20
38	DOSAGEM DE LIPASE	20	UNIDADE	R\$	2,25	R\$	45,00

Laboratório LABCLINIC  
 Travessa Quinderá, nº 187, Maranguape — Ceará  
 Telefone: 3341-3353 / Email: maritzacavalcante@hotmail.

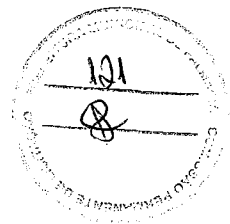
  
  
  




39	DOSAGEM DE MAGNESIO	20	UNIDADE	R\$	2,01	R\$	40,20
40	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	10	UNIDADE	R\$	8,12	R\$	81,20
41	DOSAGEM DE POTASSIO	90	UNIDADE	R\$	1,85	R\$	166,50
42	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10	UNIDADE	R\$	10,22	R\$	102,20
43	DOSAGEM DE PROLACTINA	10	UNIDADE	R\$	10,15	R\$	101,50
44	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	120	UNIDADE	R\$	2,83	R\$	339,60
45	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	10	UNIDADE	R\$	2,04	R\$	20,40
46	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	10	UNIDADE	R\$	1,85	R\$	18,50
47	DOSAGEM DE SODIO	120	UNIDADE	R\$	1,85	R\$	222,00
48	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	6	UNIDADE	R\$	10,43	R\$	62,58
49	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	10	UNIDADE	R\$	8,76	R\$	87,60
50	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4L)	120	UNIDADE	R\$	11,60	R\$	1.392,00
51	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA (TGO)	250	UNIDADE	R\$	2,01	R\$	502,50
52	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA (TGP)	250	UNIDADE	R\$	2,01	R\$	502,50
53	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	300	UNIDADE	R\$	3,51	R\$	1.053,00
54	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	10	UNIDADE	R\$	8,71	R\$	87,10

Laboratório LABCLINIC  
Travessa Quinderá, nº 187, Maranguape — Ceará  
Telefone: 3341-3353 / Email: maritzacavalcante@hotmail.

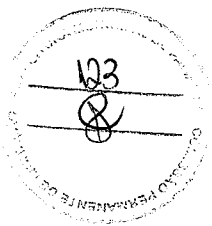
*Handwritten signatures and initials:*  
- A large signature on the left.  
- 'Rajman' on the right.  
- Other illegible initials and marks.



55	DOSAGEM DE UREIA	300	UNIDADE	R\$	1,85	R\$	555,00
56	DOSAGEM DE VITAMINA B12	60	UNIDADE	R\$	15,24	R\$	914,40
57	HEMOGRAMA COMPLETO	900	UNIDADE	R\$	4,11	R\$	3.699,00
58	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	10	UNIDADE	R\$	2,83	R\$	28,30
59	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	5	UNIDADE	R\$	8,67	R\$	43,35
60	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV 1 (WESTERN BLOT)	5	UNIDADE	R\$	85,00	R\$	425,00
61	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV 1 + HIV2 (ELISA)	300	UNIDADE	R\$	10,00	R\$	3.000,00
62	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	10	UNIDADE	R\$	18,55	R\$	185,50
63	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	10	UNIDADE	R\$	17,16	R\$	171,60
64	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	30	UNIDADE	R\$	18,55	R\$	556,50
65	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	60	UNIDADE	R\$	11,00	R\$	660,00
66	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	300	UNIDADE	R\$	16,97	R\$	5.091,00
67	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	50	UNIDADE	R\$	30,00	R\$	1.500,00

Laboratório LABCLINIC  
Travessa Quinderá, nº 187, Maranguape — Ceará  
Telefone: 3341-3353 / Email: maritzacavalcante@hotmail.

68	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	6	UNIDADE	R\$ 18,55	R\$ 111,30
69	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	30	UNIDADE	R\$ 17,16	R\$ 514,80
70	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	60	UNIDADE	R\$ 11,61	R\$ 696,60
71	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	300	UNIDADE	R\$ 18,55	R\$ 5.565,00
72	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	50	UNIDADE	R\$ 20,00	R\$ 1.000,00
73	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGM)	6	UNIDADE	R\$ 18,55	R\$ 111,30
74	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	30	UNIDADE	R\$ 17,16	R\$ 514,80
75	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	300	UNIDADE	R\$ 18,55	R\$ 5.565,00
76	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	180	UNIDADE	R\$ 1,37	R\$ 246,60
77	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	120	UNIDADE	R\$ 1,65	R\$ 198,00
78	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	10	UNIDADE	R\$ 1,65	R\$ 16,50
79	TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SIFILIS	300	UNIDADE	R\$ 2,83	R\$ 849,00
80	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	6	UNIDADE	R\$ 10,00	R\$ 60,00



81	TESTE FTA-ABS IGM PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS	6	UNIDADE	R\$	10,00	R\$	60,00
82	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	60	UNIDADE	R\$	2,73	R\$	163,80
<b>VALOR TOTAL DO LOTE 01</b>						<b>R\$</b>	<b>R\$ 65.646,89</b>

**VALOR GLOBAL:** R\$ 65.646,89 (SESSENTA E CINCO MIL SEISCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS).

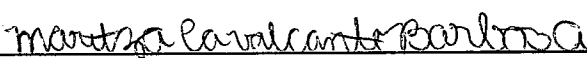
**PRAZO DE ENTREGA/EXECUÇÃO:** Em até **05 (cinco) dias** contados da **ORDEM DE SERVIÇOS/COMPRAS E/OU AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO/FORNECIMENTO**. Os serviços ou produtos/bens licitados serão executados/entregues nos dias, locais e horários indicados.

**VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (sessenta) dias.

**Observações:**

- O licitante declara que tem o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no anexo I – Projeto Básico/Termo de Referência deste edital.
- Independente de declaração expressa, fica subentendida que no valor proposto estão incluídas todas as despesas necessárias à entrega/execução dos bens/produtos/serviços, inclusive as relacionadas com:
  - encargos sociais, trabalhistas, previdenciários e outros;
  - tributos, taxas e tarifas, emolumentos, licenças, alvarás, multas e/ou qualquer infrações;
  - seguros em geral, da infortunistica e de responsabilidade civil para quaisquer danos e prejuízos causados à Contratante e/ou a terceiros, gerados direta ou indiretamente pela entrega/execução dos produtos/bens/serviços.

Maranguape, 01 de agosto de 2019.

  
\_\_\_\_\_  
Maritza Cavalcante Barbosa  
Sócia-proprietária do Laboratório Labclínic LTDA- ME

Laboratório LABCLINIC  
Travessa Quinderá, nº 187, Maranguape — Ceará  
Telefone: 3341-3353 / Email: maritzacavalcante@hotmail.