



## CARTA PROPOSTA

À  
**COMISSÃO DE LICITAÇÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMÁCIA - CE**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 09/2022**

**DATA DA DISPUTA: 05/05/2022**

**HORÁRIO DE ABERTURA 09:00 (horário de Brasília).**

Prezados Senhores,

Pelo presente instrumento, vimos apresentar nossa Proposta Escrita, relativa ao objeto do Pregão Eletrônico Nº 09/2022, bem como as informações, especificações e as condições abaixo discriminadas:

**1. Identificação do Licitante:**

RAZÃO SOCIAL: LABORCLIN DIAGNÓSTICOS LTDA  
 CNPJ: 00.829.129/0001/27  
 RUA JOAQUIM NOGUEIRA LOPES, 70  
 BAIRRO: CENTRO - PACAJUS-CE - CEP: 62870-000  
 FONE: (85) 3348-4831 E-MAIL: GABRIELBVP02@GMAIL.COM

**2. IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL:**

NOME: GABRIEL BRAGA DA VEIGA PESSOA  
 CPF: 025.117.373-96  
 CARGO: SÓCIO TITULAR  
 TELEFONE: (85) 992761838  
 E-MAIL: GABRIELBVP02@GMAIL.COM

**OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA UNIDADE MISTA DE SAÚDE VIRGÍNIA RODRIGUES SIMPLICIO E DAS UNIDADES BÁSICAS, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PALMÁCIA/CE, tudo conforme especificações e condições contidas no Projeto Básico/Termo de Referência e Demais Exigências do Edital.**

**3. Formatação de Preços:**

| LOTE ÚNICO |   |         |            |           |               |
|------------|---|---------|------------|-----------|---------------|
| ITEM       | ESPECIFICAÇÃO   | UNIDADE | QUANTIDADE | UNITÁRIO  | TOTAL         |
| 1          | COAGULOGRAMA COMPLETO                                 | UND     | 800        | R\$ 26,40 | R\$ 21.122,72 |
| 2          | SOROLOGIA PARA DENGUE                                 | UND     | 480        | R\$ 43,97 | R\$ 21.105,65 |
| 3          | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA             | UND     | 500        | R\$ 23,98 | R\$ 11.989,20 |
| 4          | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA             | UND     | 500        | R\$ 22,62 | R\$ 11.310,20 |
| 5          | URINOCULTURA + ANTIBIOGRAMA                           | UND     | 400        | R\$ 13,10 | R\$ 5.241,88  |
| 6          | BACIOSCOPIA DIRETA PARA BAAR (TUBERCULOSE)            | UND     | 480        | R\$ 9,79  | R\$ 4.697,90  |
| 7          | CULTURA PARA BAAR                                     | UND     | 144        | R\$ 9,78  | R\$ 1.407,97  |
| 8          | DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)          | UND     | 144        | R\$ 8,95  | R\$ 1.289,25  |
| 9          | DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (5 DOSAGENS)          | UND     | 100        | R\$ 14,04 | R\$ 1.403,59  |
| 10         | DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE                      | UND     | 96         | R\$ 5,43  | R\$ 521,47    |
| 11         | DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO(VHS) | UND     | 200        | R\$ 3,86  | R\$ 772,12    |
| 12         | DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPOS ABO           | UND     | 480        | R\$ 3,07  | R\$ 1.475,95  |
| 13         | DOSAGEM DE ACIDO URICO                                | UND     | 336        | R\$ 4,10  | R\$ 1.378,64  |

**RAZÃO SOCIAL: LABORCLIN DIAGNOSTICOS LTDA**  
**CNPJ: 00.829.129/0001-07**

**NOME FANTASIA: LABORCLIN**

**ENDEREÇO: RUA JOAQUIM NOGUEIRA LOPES, 70, CENTRO-PACAJUS/CE**  
**CEP: 62.870-000 TELEFONE: (85) 991368807**



|    |   |     |      |           |               |
|----|---|-----|------|-----------|---------------|
| 14 | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)                   | UND | 100  | R\$ 20,12 | R\$ 2.011,78  |
| 15 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES                            | UND | 240  | R\$ 3,24  | R\$ 777,55    |
| 16 | DOSAGEM DE CALCIO   | UND | 96   | R\$ 4,02  | R\$ 385,52    |
| 17 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL   | UND | 2600 | R\$ 4,07  | R\$ 10.592,40 |
| 18 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                                       | UND | 2600 | R\$ 4,88  | R\$ 12.685,66 |
| 19 | DOSAGEM DE CREATININA   | UND | 2000 | R\$ 3,46  | R\$ 6.925,80  |
| 20 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                                     | UND | 96   | R\$ 3,07  | R\$ 295,19    |
| 21 | DOSAGEM DE GLICOSE  | UND | 4320 | R\$ 3,50  | R\$ 15.127,34 |
| 22 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)         | UND | 384  | R\$ 9,56  | R\$ 3.672,65  |
| 23 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                                | UND | 2000 | R\$ 9,65  | R\$ 19.303,00 |
| 24 | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULOESTIMULANTE (FSH)                     | UND | 200  | R\$ 10,63 | R\$ 2.126,24  |
| 25 | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)                             | UND | 200  | R\$ 10,09 | R\$ 2.017,60  |
| 26 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                        | UND | 1600 | R\$ 10,86 | R\$ 17.382,40 |
| 27 | DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                                 | UND | 48   | R\$ 10,24 | R\$ 491,67    |
| 28 | DOSAGEM DE POTÁSSIO   | UND | 300  | R\$ 3,97  | R\$ 1.190,19  |
| 29 | DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA                                     | UND | 300  | R\$ 3,82  | R\$ 1.146,54  |
| 30 | DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)                          | UND | 48   | R\$ 3,57  | R\$ 171,34    |
| 31 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES                             | UND | 48   | R\$ 3,61  | R\$ 173,20    |
| 32 | DOSAGEM DE SODIO  | UND | 300  | R\$ 2,45  | R\$ 736,23    |
| 33 | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4L)                                   | UND | 1000 | R\$ 13,06 | R\$ 13.056,20 |
| 34 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO PIROVICA (TGP)                  | UND | 1200 | R\$ 2,41  | R\$ 2.886,72  |
| 35 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA (TGO)               | UND | 1200 | R\$ 2,63  | R\$ 3.154,44  |
| 36 | DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS   | UND | 2600 | R\$ 3,83  | R\$ 9.961,90  |
| 37 | DOSAGEM DE UREA   | UND | 2000 | R\$ 3,28  | R\$ 6.557,20  |
| 38 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)                    | UND | 192  | R\$ 3,78  | R\$ 726,34    |
| 39 | HEMOGRAMA COMPLETO  | UND | 4600 | R\$ 5,94  | R\$ 27.307,44 |
| 40 | DOSAGEM DE VITAMINA B12   | UND | 200  | R\$ 18,27 | R\$ 3.654,96  |
| 41 | DOSAGEM DE FERRO SÉRICO   | UND | 100  | R\$ 4,55  | R\$ 454,93    |
| 42 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV 1 (WESTERN BLOT)                  | UND | 80   | R\$ 89,06 | R\$ 7.124,46  |
| 43 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV1 + HIV2 (ELISA)                   | UND | 200  | R\$ 19,16 | R\$ 3.831,50  |
| 44 | DOSAGEM DE FERRITINA  | UND | 120  | R\$ 18,19 | R\$ 2.182,50  |
| 45 | PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | UND | 480  | R\$ 19,93 | R\$ 9.568,08  |
| 46 | PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)                             | UND | 240  | R\$ 2,21  | R\$ 530,78    |
| 47 | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS                            | UND | 48   | R\$ 2,14  | R\$ 102,90    |
| 48 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES                               | UND | 48   | R\$ 3,18  | R\$ 152,72    |
| 49 | TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SIFILIS                            | UND | 500  | R\$ 4,87  | R\$ 2.434,70  |

**RAZÃO SOCIAL:** LABORCLIN DIAGNOSTICOS LTDA

**CNPJ:** 00.829.129/0001-07

**NOME FANTASIA:** LABORCLIN

**ENDEREÇO:** RUA JOAQUIM NOGUEIRA LOPES, 70, CENTRO-PACAJUS/CE

**CEP:** 62.870-000 **TELEFONE:** (85) 991368807

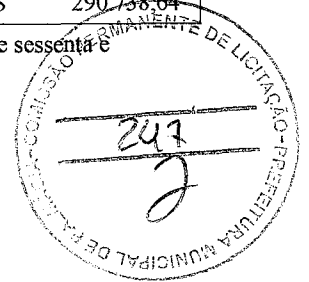
*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

|    |  |     |      |           |                |
|----|--|-----|------|-----------|----------------|
| 50 | TESTE FTA-ABS IGM PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS                  | UND | 48   | R\$ 16,08 | R\$ 771,96     |
| 51 | DOSAGEM DE PROLACTINA  | UND | 140  | R\$ 11,79 | R\$ 1.649,97   |
| 52 | DOSAGEM DE ESTRADIOL   | UND | 140  | R\$ 11,42 | R\$ 1.598,37   |
| 53 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA                                | UND | 200  | R\$ 4,79  | R\$ 958,36     |
| 54 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO                              | UND | 200  | R\$ 21,65 | R\$ 4.330,08   |
| 55 | ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS NA URINA | UND | 1600 | R\$ 4,26  | R\$ 6.813,28   |
|    |  |     |      |           | R\$ 290.738,64 |

Valor global de nossa proposta e de R\$ 290.738,64 - duzentos e noventa mil e setecentos e trinta e oito reais e sessenta e quatro centavos



**4. Condições Gerais da Proposta:**

**PRAZO DE ENTREGA/EXECUÇÃO:** Os serviços deverão ser executados imediatamente, a contar da emissão da ORDEM DE SERVIÇOS/COMPRAS E/OU AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO/FORNECIMENTO, nos locais e dias determinados pela solicitante.

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

- 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 á 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 infortunística e de responsabilidade civil para quaisquer danos e prejuízos causados

Contratante e/ou a terceiros, gerados direta ou indiretamente pela entrega/execução dos produtos/bens/serviços.

Fortaleza/ce, 04 de maio de 2022.

ESTADO DO CEARÁ - CARTÓRIO NORÕES MILFONT - FORTALEZA CARTÓRIO REGISTRO CIVIL DA 4ª ZONA  
 TABELÃO: DR. ANTÔNIO TOMÁS DE NORÕES MILFONT - CNPJ: 06.619.019/0001-05  
 RUA CASTRO E SILVA, Nº 38 - CENTRO - CEP 80.030-010 - FORTALEZA/CE  
 TEL.: (85) 3226.4172 / 3253.2448 - E-MAIL: cartorionoroemilfont@yahoo.com.br  
 cartorionoroemilfont@outlook.com

Favor, Desconsiderar o E-mail acima e considerar o seguinte e-mail:  
 cartorionoroemilfont@outlook.com

Cód. (0904289495002)

RECONHEÇO por SEMELHANÇA a(s) firma(s) de **GABRIEL BRAGA DA VEIGA PESSOA** que confere com o padrão registrado nesta serventia. Dou fé.  
 FORTALEZA, 04 de maio de 2022. Em testemunho da verdade.

MARCELO MARTINS DE NORÕES MILFONT (Oficial Substituto)

Total: R\$ 47,43. Válido somente com o selo de autenticidade

**CARTÓRIO NORÕES MILFONT**  
**Dr. Marcelo Martins de Norões Milfont**  
**Oficial Substituto**

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO  
 YSHI 02  
 RECONHECIMENTO DE FIRMA  
 CX991904

4ª ZONA

*Gabriel Braga da Veiga Pessoa*

**LABORCLIN DIAGNÓSTICOS LTDA**  
 CNPJ: 00.829.129/0001/27  
**GABRIEL BRAGA DA VEIGA PESSOA**  
 CPF: 025.117.373-96  
 CARGO: SÓCIO TITULAR

**RAZÃO SOCIAL:** LABORCLIN DIAGNOSTICOS LTDA  
**CNPJ:** 00.829.129/0001-07  
**NOME FANTASIA:** LABORCLIN  
**ENDEREÇO:** RUA JOAQUIM NOGUEIRA LOPES, 70, CENTRO-PACAJUS/CE  
**CEP:** 62.870-000 **TELEFONE:** (85) 991368807

*[Handwritten signatures and initials]*



# CLÍNICA DE DIAGNOSE LTDA



A PREGOEIRA DO GOVERNO MUNICIPAL DE PALMÁCIA  
PROCESSO: PREGÃO PRESENCIAL N° 09/2022

Data e Hora de Abertura: 05/05/2022 às 9:00 horas

Razão Social: LAMAB CLINICA DE DIAGNOSE LTDA

CNPJ: 08.057.164/0001-67 Insc. Municipal: 30.149

Endereço: Av. 7 de Setembro, 980, Centro, Baturité/CE CEP: 62.760-000

E-mail: laboratoriolamab@hotmail.com Fone: (85) 3347.1333

Banco: Banco do Brasil Agência N° 334-4 Conta N° 14010-4

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA UNIDADE MISTA DE SAÚDE VIRGINIA RODRIGUES SIMPLÍCIO E DAS UNIDADES BASICAS, JUNTO À SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE PALMÁCIA/CE, tudo conforme especificações e condições contidas no Projeto Básico/Termo de Referência e demais Exigências do Edital.

| LOTE ÚNICO |  |       |        |             |               |
|------------|--|-------|--------|-------------|---------------|
| ITEM       | ESPECIFICAÇÃO  | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL   |
| 1          | COAGULOGRAMA COMPLETO                                  | UND   | 800    | R\$ 24,50   | R\$ 19.600,00 |
| 2          | SOROLOGIA PARA DENGUE                                  | UND   | 480    | R\$ 40,80   | R\$ 19.584,00 |
| 3          | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA              | UND   | 500    | R\$ 11,61   | R\$ 5.805,00  |
| 4          | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA              | UND   | 500    | R\$ 11,00   | R\$ 5.500,00  |
| 5          | URINOCULTURA + ANTIBIOGRAMA                            | UND   | 400    | R\$ 12,16   | R\$ 4.864,00  |
| 6          | BACILOSCOPIA DIRETA PARA BAAR (TUBERCULOSE)            | UND   | 480    | R\$ 4,20    | R\$ 2.016,00  |
| 7          | CULTURA PARA BAAR                                      | UND   | 144    | R\$ 9,07    | R\$ 1.306,08  |
| 8          | DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)           | UND   | 144    | R\$ 8,31    | R\$ 1.196,64  |
| 9          | DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (5 DOSAGENS)           | UND   | 100    | R\$ 13,02   | R\$ 1.302,00  |
| 10         | DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE                       | UND   | 96     | R\$ 4,10    | R\$ 393,60    |
| 11         | DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS) | UND   | 200    | R\$ 3,58    | R\$ 716,00    |
| 12         | DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPOS ABO            | UND   | 480    | R\$ 2,85    | R\$ 1.368,00  |
| 13         | DOSAGEM DE ACIDO URICO                                 | UND   | 336    | R\$ 1,85    | R\$ 621,60    |
| 14         | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)        | UND   | 100    | R\$ 16,42   | R\$ 1.642,00  |
| 15         | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES                 | UND   | 240    | R\$ 3,01    | R\$ 722,40    |
| 16         | DOSAGEM DE CALCIODOSAGEM DE CALCIO                     | UND   | 96     | R\$ 3,01    | R\$ 288,96    |
| 17         | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL                              | UND   | 2.600  | R\$ 3,78    | R\$ 9.828,00  |
| 18         | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                            | UND   | 2.600  | R\$ 3,78    | R\$ 9.828,00  |

LAMAB CLÍNICA DE DIAGNOSE LTDA  
AV. 7 DE SETEMBRO N° 980, CENTRO – BATURITÉ/CE  
CEP: 62.760-000 FONE: (85) 3347-1333 (85) 99825 0101  
www.lamab.med.br Email: laboratoriolamab@hotmail.com

LABORATÓRIO CERTIFICADO E ACREDITADO DICQ



Sociedade Brasileira de Análises Clínicas



Programa Nacional de Controle de Qualidade

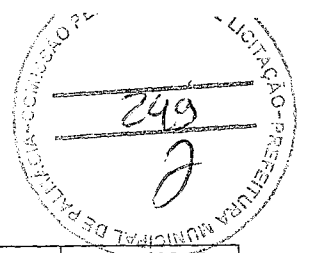


Habilitada ANVISA / REBLAS Provedor Alternativo CAP



ESTE LABORATORIO E ACREDITADO SISTEMA NACIONAL DE ACREDITAÇÃO

Handwritten signatures and initials



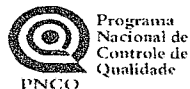
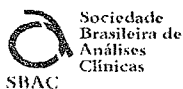
# CLÍNICA DE DIAGNOSE LTDA

|    |   |     |       |           |               |
|----|---|-----|-------|-----------|---------------|
| 19 | DOSAGEM DE CREATININA   | UND | 2.000 | R\$ 3,21  | R\$ 6.420,00  |
| 20 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                                     | UND | 96    | R\$ 2,85  | R\$ 273,60    |
| 21 | DOSAGEM DE GLICOSE  | UND | 4.320 | R\$ 3,21  | R\$ 13.867,20 |
| 22 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)         | UND | 384   | R\$ 7,85  | R\$ 3.014,40  |
| 23 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                                | UND | 2.000 | R\$ 8,96  | R\$ 17.920,00 |
| 24 | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)                    | UND | 200   | R\$ 7,89  | R\$ 1.578,00  |
| 25 | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)                             | UND | 200   | R\$ 8,97  | R\$ 1.794,00  |
| 26 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                        | UND | 1.600 | R\$ 8,96  | R\$ 14.336,00 |
| 27 | DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                                 | UND | 48    | R\$ 8,12  | R\$ 389,76    |
| 28 | DOSAGEM DE POTÁSSIO   | UND | 300   | R\$ 3,68  | R\$ 1.104,00  |
| 29 | DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA                                     | UND | 300   | R\$ 3,55  | R\$ 1.065,00  |
| 30 | DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)                          | UND | 48    | R\$ 3,31  | R\$ 158,88    |
| 31 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES                             | UND | 48    | R\$ 3,31  | R\$ 158,88    |
| 32 | DOSAGEM DE SODIO  | UND | 300   | R\$ 2,28  | R\$ 684,00    |
| 33 | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4L)                                   | UND | 1.000 | R\$ 11,60 | R\$ 11.600,00 |
| 34 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRÚVICA (TGP)                  | UND | 1.200 | R\$ 2,23  | R\$ 2.676,00  |
| 35 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA (TGO)               | UND | 1.200 | R\$ 2,23  | R\$ 2.676,00  |
| 36 | DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS   | UND | 2.600 | R\$ 3,56  | R\$ 9.256,00  |
| 37 | DOSAGEM DE UREA   | UND | 2.000 | R\$ 3,04  | R\$ 6.080,00  |
| 38 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)                    | UND | 192   | R\$ 3,51  | R\$ 673,92    |
| 39 | HEMOGRAMA COMPLETO  | UND | 4.600 | R\$ 5,50  | R\$ 25.300,00 |
| 40 | DOSAGEM DE VITAMINA B12   | UND | 200   | R\$ 16,96 | R\$ 3.392,00  |
| 41 | DOSAGEM DE FERRO SÉRICO   | UND | 100   | R\$ 3,51  | R\$ 351,00    |
| 42 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV 1 (WESTERN BLOT)                  | UND | 80    | R\$ 85,00 | R\$ 6.800,00  |
| 43 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV 1 + HIV2 (ELISA)                  | UND | 200   | R\$ 10,00 | R\$ 2.000,00  |
| 44 | DOSAGEM DE FERRITINA  | UND | 120   | R\$ 15,59 | R\$ 1.870,80  |
| 45 | PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | UND | 480   | R\$ 18,50 | R\$ 8.880,00  |
| 46 | PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)                             | UND | 240   | R\$ 2,05  | R\$ 492,00    |
| 47 | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS                            | UND | 48    | R\$ 1,99  | R\$ 95,52     |
| 48 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES                               | UND | 48    | R\$ 2,95  | R\$ 141,60    |
| 49 | TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SIFILIS                            | UND | 500   | R\$ 2,73  | R\$ 1.365,00  |
| 50 | TESTE FTA-ABS IGM PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS                     | UND | 48    | R\$ 14,92 | R\$ 716,16    |
| 51 | DOSAGEM DE PROLACTINA   | UND | 140   | R\$ 10,94 | R\$ 1.531,60  |
| 52 | DOSAGEM DE ESTRADIOL  | UND | 140   | R\$ 10,59 | R\$ 1.482,60  |
| 53 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA                                   | UND | 200   | R\$ 3,59  | R\$ 718,00    |
| 54 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO                                 | UND | 200   | R\$ 19,99 | R\$ 3.998,00  |

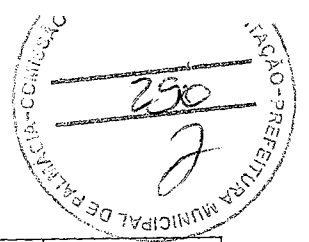
### LAMAB CLÍNICA DE DIAGNOSE LTDA

AV. 7 DE SETEMBRO Nº 980, CENTRO – BATURITÉ/CE  
 CEP: 62.760-000 FONE: (85) 3347-1333 (85) 99825 0101  
 www.lamab.med.br Email: laboratoriolamab@hotmail.com

### LABORATÓRIO CERTIFICADO E ACREDITADO DICQ



*Handwritten signatures and initials*



# CLÍNICA DE DIAGNOSE LTDA

|   |  |     |       |          |              |
|---|--|-----|-------|----------|--------------|
| 55  | ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS NA URINA | UND | 1.600 | R\$ 3,70 | R\$ 5.920,00 |
| <b>VALOR TOTAL DO LOTE R\$ 247.362,20</b>   |  |     |       |          |              |
| <b>(DUZENTOS E QUARENTA E SETE MIL E TREZENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E VINTE CENTAVOS)</b> |  |     |       |          |              |

**VALOR GLOBAL: R\$ 247.362,20 (DUZENTOS E QUARENTA E SETE MIL E TREZENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E VINTE CENTAVOS)**

**PRAZO DE ENTREGA/EXECUÇÃO:** Os serviços deverão ser executados imediatamente, a contar da emissão da **ORDEM DE SERVIÇOS / COMPRAS E/OU AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO / FORNECIMENTO**, nos locais e dias determinados pela solicitante.

**VALIDADE DA PROPOSTA:** 90 (noventa) dias.

- O licitante declara que tem o pleno conhecimento, aceitação e cumprira 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 a execução dos 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 infortunística e de responsabilidade civil para quaisquer danos e prejuízos causados a Contratante e/ou a terceiros, gerados direta ou indiretamente pela execução dos serviços.

Baturité/CE, 02 de maio de 2022.

**LAMAB CLINICA DE DIAGNOSE LTDA**  
**ANDERSON LEVI GOMES DE ASSIS**  
 CPF nº 010.057.923-05  
 Administrador

*Cartório Castro e Silva*

CARTÓRIO CASTRO E SILVA - 1º OFÍCIO - BATURITÉ - CE  
 Rua 15 de Novembro, 1990 - Centro - CEP: 62760-000 - Fone/fax: (85) 3347-1310  
 FRANCISCO CARLOS CASTRO E SILVA - Notário e Registrador

Reconheço por semelhança a firma indicada de **ANDERSON LEVI GOMES DE ASSIS** que confere c/ o padrão reg. nesta serventia. Dou fé.  
 Baturité, 02 de maio de 2022.

Em testemunho da verdade:  
**Sarah Nogueira da Silva** (Compromissada)

**Sarah Nogueira da Silva**  
 Escrevente Compromissada

E-mail: cartoroble1oficio@hotmail.com

**LAMAB CLÍNICA DE DIAGNOSE LTDA**  
 AV. 7 DE SETEMBRO Nº 980, CENTRO – BATURITÉ/CE  
 CEP: 62.760-000 FONE: (85) 3347-1333 (85) 99825 0101  
 www.lamab.med.br Email: laboratoriolamab@hotmail.com



**PROPOSTA DE PREÇOS**

A Pregoeira do Governo Municipal de Palmácia

Processo: PREGÃO PRESENCIAL N° 09/2022

Data e Hora de abertura: 05 de Maio de 2022 as 09hs

Razão Social: Laboratório de Análises Clínicas e Anatomia Patológica Dr Perez Limardo LTDA EPP

CNPJ: 07.202.161/0002-98

Endereço: Rua Eduardo Perdigão 300, Parangaba, Fortaleza-CE CEP: 60.740-630

Email: [perezlimardo@gmail.com](mailto:perezlimardo@gmail.com)

Fone/Fax: (85) 32925126

Banco: Bradesco 237 Agência n° 0639 Conta Corrente n°: 032532-5

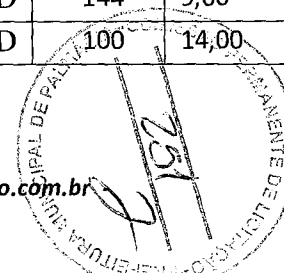
**OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA UNIDADE MISTA DE SAÚDE VIRGÍNIA RODRIGUES SIMPLÍCIO E DAS UNIDADES BÁSICAS, JUNTO À SECRETÁRIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PALMÁCIA/CE, tudo conforme especificações e condições contidas no Projeto Básico/Termo de Referência e demais exigências do Edital**

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS                 | UND | QUANT | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--|-----|-------|----------------|-------------|
| 1    | COAGULOGRAMA COMPLETO                      | UND | 800   | 27,00          | 21.600,00   |
| 2    | SOROLOGIA PARA DENGUE                      | UND | 480   | 45,00          | 21.600,00   |
| 3    | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA  | UND | 500   | 24,00          | 12.000,00   |
| 4    | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA  | UND | 500   | 23,00          | 11.500,00   |
| 5    | URINOCULTURA + ANTIBIOGRAMA                | UND | 400   | 13,00          | 5.200,00    |
| 6    | BACIOSCOPIA DIRETA PARA BAAR (TUBERCULOSE) | UND | 480   | 10,00          | 4.800,00    |
| 7    | CULTURA PRA BAAR                           | UND | 144   | 10,00          | 1.440,00    |
| 8    | DETERMINAÇÃO CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)  | UND | 144   | 9,00           | 1.296,00    |
| 9    | DETERMINAÇÃO CURVA GLICEMICA (5 DOSAGENS)  | UND | 100   | 14,00          | 1.400,00    |

Hospital Menino Jesus – Fone: 3292.0655

Rua Eduardo Perdigão, 300 – Parangaba – CEP 60.740-630

CNPJ 07.202.161/0002-98 – [perezlimardo@gmail.com](mailto:perezlimardo@gmail.com) [www.perezlimardo.com.br](http://www.perezlimardo.com.br)



*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

*Handwritten mark*

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

*Handwritten mark*

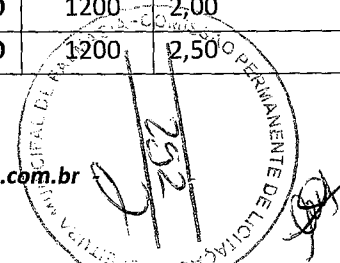
*Handwritten mark*

|    |   |     |      |       |           |
|----|---|-----|------|-------|-----------|
| 10 | DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE                          | UND | 96   | 5,00  | 480,00    |
| 11 | DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)    | UND | 200  | 3,00  | 600,00    |
| 12 | DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO                | UND | 480  | 3,00  | 1.440,00  |
| 13 | DOSAGEM DE ÁCIDO URICO                                    | UND | 336  | 4,00  | 1.344,00  |
| 14 | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)           | UND | 100  | 20,00 | 2.000,00  |
| 15 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES                    | UND | 240  | 3,00  | 720,00    |
| 16 | DOSAGEM DE CALCIO   | UND | 96   | 4,00  | 384,00    |
| 17 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL                                 | UND | 2600 | 4,00  | 10.400,00 |
| 18 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                               | UND | 2600 | 5,00  | 13.000,00 |
| 19 | DOSAGEM DE CREATINA                                       | UND | 2000 | 3,00  | 6.000,00  |
| 20 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                             | UND | 96   | 3,00  | 288,00    |
| 21 | DOSAGEM DE GLICOSE  | UND | 4320 | 3,00  | 12.960,00 |
| 22 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | UND | 384  | 9,00  | 3.456,00  |
| 23 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                        | UND | 2000 | 9,00  | 18.000,00 |
| 24 | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICO – ESTIMULANTE (FSH)            | UND | 200  | 10,00 | 2.000,00  |
| 25 | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)                     | UND | 200  | 10,00 | 2.000,00  |
| 26 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                | UND | 1600 | 11,00 | 17.600,00 |
| 27 | DOSAGEM DE MICROALBUMINA URINA                            | UND | 48   | 10,00 | 480,00    |
| 28 | DOSAGEM DE POTASSIO                                       | UND | 300  | 4,00  | 1.200,00  |
| 29 | DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA                             | UND | 300  | 3,00  | 900,00    |
| 30 | DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA 24 HORAS)                     | UND | 48   | 3,00  | 144,00    |
| 31 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES                     | UND | 48   | 3,00  | 144,00    |
| 32 | DOSAGEM DE SÓDIO  | UND | 300  | 2,00  | 600,00    |
| 33 | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4L)                           | UND | 1000 | 13,00 | 13.000,00 |
| 34 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA (TGP)          | UND | 1200 | 2,00  | 2.400,00  |
| 35 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA (TGO)       | UND | 1200 | 2,50  | 3.000,00  |

Hospital Menino Jesus – Fone: 3292.0655

Rua Eduardo Perdigão, 300 – Parangaba – CEP 60.740-630

CNPJ 07.202.161/0002-98 – perezlimardo@gmail.com www.perezlimardo.com.br



*[Handwritten signatures]*



|    |   |     |      |       |           |
|----|---|-----|------|-------|-----------|
| 36 | DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS   | UND | 2600 | 3,00  | 7.800,00  |
| 37 | DOSAGEM DE UREIA  | UND | 2000 | 3,00  | 6.000,00  |
| 38 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)                    | UND | 192  | 3,50  | 672,00    |
| 39 | HEMOGRAMA COMPLETO  | UND | 4600 | 6,00  | 27.600,00 |
| 40 | DOSAGEM DE VITAMINA B12   | UND | 200  | 18,00 | 3.600,00  |
| 41 | DOSAGEM DE FERRO SÉRICO   | UND | 100  | 4,50  | 450,00    |
| 42 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV 1 (WESTERN BLOT)                  | UND | 80   | 91,00 | 7.280,00  |
| 43 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV 1 (ELISA)                         | UND | 200  | 19,00 | 3.800,00  |
| 44 | DOSAGEM DE FERRITINA  | UND | 120  | 18,00 | 2.160,00  |
| 45 | PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | UND | 480  | 20,00 | 9.600,00  |
| 46 | PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)                             | UND | 240  | 2,00  | 480,00    |
| 47 | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS                            | UND | 48   | 2,20  | 105,60    |
| 48 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES                               | UND | 48   | 3,00  | 144,00    |
| 49 | TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SIFILIS                            | UND | 500  | 5,00  | 2.500,00  |
| 50 | TESTE FTA-ABS IGM PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS                     | UND | 48   | 16,00 | 768,00    |
| 51 | DOSAGEM DE PROLACTINA   | UND | 140  | 12,00 | 1.680,00  |
| 52 | DOSAGEM DE ESTRADIOL  | UND | 140  | 11,00 | 1.540,00  |
| 53 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA                                   | UND | 200  | 4,50  | 900,00    |
| 54 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO                                 | UND | 200  | 22,00 | 4.400,00  |
| 55 | ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS NA URINA    | UND | 1600 | 4,30  | 6.880,00  |

**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA DE PREÇOS: 283.735,60 (Duzentos e oitenta e três mil, setecentos e trinta e cinco reais e sessenta centavos)**

Prazo de entrega: Os serviços deverão ser executados imediatamente, a contar da emissão da **ORDEM DE SERVIÇO/COMPRAS E/OU AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO/FORNECIMENTO**, nos locais e dias determinados pela solicitante.

Prazo de validade da Carta Proposta: 60 (sessenta) dias

Hospital Menino Jesus – Fone: 3292.0655

Rua Eduardo Perdigão, 300 – Parangaba – CEP 60.740-630

CNPJ 07.202.161/0002-98 – perezlimardo@gmail.com www.perezlimardo.com.br -



Handwritten signatures and initials, including a large signature on the right and several smaller ones below the stamp.

Observações:

- Licitante declara que tem 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 para 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 infortunística 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.-

Fortaleza - Ce, 05 de Maio de 2022

LAB. DE ANÁLISES C. E A. PATOLOGICA DR. PEREZ LIMARDO LTDA EPP

*J. O. M.*

LAB. DE ANÁLISES C. E A. PATOLOGICA DR. PEREZ LIMARDO LTDA EPP

CNPJ nº. 07.202.161/0002-98

JOSÉ ANTÔNIO PEREZ SILVEIRA

CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº 1325 CRF/CE CPF

Nº 179.895.743-49



Reconheço por sem. a(s) firma(s) Jose Antonio  
no Perez Silveira  
Palmácia, de 05 Mai 2022 de  
Em testemunho Sua da verdade  
J. O. M.  
MÁRIA LAYANA VITOR DE SOUSA-Substituta  
ALICE DE SOUZA ANDRADE-Escritora Aut.  
VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

Hospital Menino Jesus – Fone: 3292.0655

Rua Eduardo Perdigão, 300 – Parangaba – CEP 60.740-630

CNPJ 07.202.161/0002-98 – perezlimardo@gmail.com www.perezlimardo.com.br



*J. O. M.*  
*[Handwritten signature]*

A Pregoeira do Governo Municipal de Palmácia.

Processo: PREGÃO PRESENCIAL Nº 09/2022

Data e Hora de Abertura: 05 de Maio de 2022 às 09:00 Horas

Razão Social: Laboratório de Análise Carlos Ribeiro LTDA CNPJ: 07.274.228/0001-19

Endereço: Rua Gustavo Sampaio, 1273, Parquelândia, Fortaleza/CE - CEP: 60.455-001

E-mail: samuel@laboratoriocarlosribeiro.com.br

Fone: 0800 777 7358 Fax: -

Banco: Banco do Brasil Agência N.º: 1369 - 2 Conta Corrente n.º: 106.210 - 7

**OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA UNIDADE MISTA DE SAÚDE VIRGÍNIA RODRIGUES SIMPLÍCIO E DAS UNIDADES BÁSICAS, JUNTO À SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PALMÁCIA/CE, tudo conforme especificações e condições contidas no Projeto Básico/Termo de Referência e Demais Exigências do Edital.**

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO   | UNIDADE | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL   |
|------|---|---------|--------|----------------|---------------|
| 01   | COAGULOGRAMA COMPLETO                                 | UND     | 800    | R\$ 27,22      | R\$ 21.776,00 |
| 02   | SOROLOGIA PARA DENGUE                                 | UND     | 480    | R\$ 45,33      | R\$ 21.758,40 |
| 03   | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA             | UND     | 500    | R\$ 24,72      | R\$ 12.360,00 |
| 04   | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA             | UND     | 500    | R\$ 23,32      | R\$ 11.660,00 |
| 05   | URINOCULTURA + ANTIBIOGRAMA                           | UND     | 400    | R\$ 13,51      | R\$ 5.404,00  |
| 06   | BACILOSCOPIA DIRETA PARA BAAR (TUBERCULOSE)           | UND     | 480    | R\$ 10,09      | R\$ 4.843,20  |
| 07   | CULTURA PARA BAAR                                     | UND     | 144    | R\$ 10,08      | R\$ 1.451,52  |
| 08   | DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)          | UND     | 144    | R\$ 9,23       | R\$ 1.329,12  |
| 09   | DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (5 DOSAGENS)          | UND     | 100    | R\$ 14,47      | R\$ 1.447,00  |
| 10   | DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE                      | UND     | 96     | R\$ 5,60       | R\$ 537,60    |
| 11   | DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS) | UND     | 200    | R\$ 3,98       | R\$ 796,00    |
| 12   | DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPOS ABO           | UND     | 480    | R\$ 3,17       | R\$ 1.521,60  |
| 13   | DOSAGEM DE ACIDO URICO                                | UND     | 336    | R\$ 4,23       | R\$ 1.421,28  |
| 14   | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)       | UND     | 100    | R\$ 20,74      | R\$ 2.074,00  |
| 15   | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES                | UND     | 240    | R\$ 3,34       | R\$ 801,60    |

|    |   |     |      |           |               |
|----|---|-----|------|-----------|---------------|
| 16 | DOSAGEM DE CALCIO   | UND | 96   | R\$ 4,14  | R\$ 397,44    |
| 17 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL                                 | UND | 2600 | R\$ 4,20  | R\$ 10.920,00 |
| 18 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                               | UND | 2600 | R\$ 5,03  | R\$ 13.078,00 |
| 19 | DOSAGEM DE CREATININA                                     | UND | 2000 | R\$ 3,57  | R\$ 7.140,00  |
| 20 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                             | UND | 96   | R\$ 3,17  | R\$ 304,32    |
| 21 | DOSAGEM DE GLICOSE  | UND | 4320 | R\$ 3,61  | R\$ 15.595,20 |
| 22 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | UND | 384  | R\$ 9,86  | R\$ 3.786,24  |
| 23 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                        | UND | 2000 | R\$ 9,95  | R\$ 19.900,00 |
| 24 | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)            | UND | 200  | R\$ 10,96 | R\$ 2.192,00  |
| 25 | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)                     | UND | 200  | R\$ 10,40 | R\$ 2.080,00  |
| 26 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                | UND | 1600 | R\$ 11,20 | R\$ 17.920,00 |
| 27 | DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                         | UND | 48   | R\$ 10,56 | R\$ 506,88    |
| 28 | DOSAGEM DE POTÁSSIO                                       | UND | 300  | R\$ 4,09  | R\$ 1.227,00  |
| 29 | DOSAGEM DE PROTEINAS CREATIVA                             | UND | 300  | R\$ 3,94  | R\$ 1.182,00  |
| 30 | DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)                  | UND | 48   | R\$ 3,68  | R\$ 176,64    |
| 31 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES                     | UND | 48   | R\$ 3,72  | R\$ 178,56    |
| 32 | DOSAGEM DE SODIO  | UND | 300  | R\$ 2,53  | R\$ 759,00    |
| 33 | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4L)                           | UND | 1000 | R\$ 13,46 | R\$ 13.460,00 |
| 34 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA (TGP)          | UND | 1200 | R\$ 2,48  | R\$ 2.976,00  |
| 35 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA (TGO)       | UND | 1200 | R\$ 2,71  | R\$ 3.252,00  |
| 36 | DOSAGEM DE TRIGLICERIDIOS                                 | UND | 2600 | R\$ 3,95  | R\$ 10.270,00 |
| 37 | DOSAGEM DE UREA   | UND | 2000 | R\$ 3,38  | R\$ 6.760,00  |
| 38 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)            | UND | 192  | R\$ 3,90  | R\$ 748,80    |
| 39 | HEMOGRAMA COMPLETO  | UND | 4600 | R\$ 6,12  | R\$ 28.152,00 |
| 40 | DOSAGEM DE VITAMINA B12                                   | UND | 200  | R\$ 18,84 | R\$ 3.768,00  |
| 41 | DOSAGEM DE FERRO SÉRICO                                   | UND | 100  | R\$ 4,69  | R\$ 469,00    |
| 42 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV 1 (WESTERN BLOT)          | UND | 80   | R\$ 91,81 | R\$ 7.344,80  |

|    |   |     |      |           |              |
|----|---|-----|------|-----------|--------------|
| 43 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV 1 + HIV2 (ELISA)                  | UND | 200  | R\$ 19,75 | R\$ 3.950,00 |
| 44 | DOSAGEM DE FERRITINA  | UND | 120  | R\$ 18,75 | R\$ 2.250,00 |
| 45 | PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | UND | 480  | R\$ 20,55 | R\$ 9.864,00 |
| 46 | PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)                             | UND | 240  | R\$ 2,28  | R\$ 547,20   |
| 47 | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS                            | UND | 48   | R\$ 2,21  | R\$ 106,08   |
| 48 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES                               | UND | 48   | R\$ 3,28  | R\$ 157,44   |
| 49 | TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SIFILIS                            | UND | 500  | R\$ 5,02  | R\$ 2.510,00 |
| 50 | TESTE FTA-ABS IGM PARA DIAGNÓSTICO DE SIFILIS                     | UND | 48   | R\$ 16,58 | R\$ 795,84   |
| 51 | DOSAGEM DE PROLACTINA   | UND | 140  | R\$ 12,15 | R\$ 1.701,00 |
| 52 | DOSAGEM DE ESTRADIOL  | UND | 140  | R\$ 11,77 | R\$ 1.647,80 |
| 53 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA                                   | UND | 200  | R\$ 4,94  | R\$ 988,00   |
| 54 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO                                 | UND | 200  | R\$ 22,32 | R\$ 4.464,00 |
| 55 | ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS NA URINA    | UND | 1600 | R\$ 4,39  | R\$ 7.024,00 |

**VALOR GLOBAL:** R\$ 299.730,56 (Duzentos e noventa e nove mil, setecentos e trinta reais e cinquenta e seis centavos)

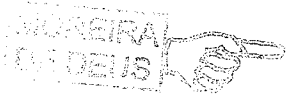
**PRAZO DE ENTREGA/EXCLUSÃO:** Os serviços deverão ser executados imediatamente, a contar da emissão da **ORDEM DE SERVIÇOS/COMPRAS E/OU AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO/FORNECIMENTO**, nos locais e dias determinados pela solicitante.

**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 proposta 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.

Local/Data: Fortaleza - CE, 05 de Maio de 2022



**Emanuel Paula Pessoa Lima**  
**Sócio**

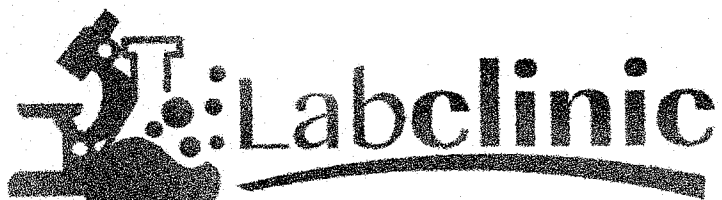
**MD** CARTÓRIO **Moreira de Deus** 10º Tabelionato de Notas de Fortaleza  
R. Casimiro Montenegro, 70 - Monte Castelo • Fortaleza / CE • CEP 60.325-720  
Fone: (85) 3281.0090 | escritura@cartoriomoreiradeus.not.br  
Tabelião: Maria de Fátima Botelho Moreira de Deus

Reconhecido por semelhança a(s) firma(s) abaixo:  
**EMANUEL PAULA PESSOA LIMA**  
Data: Fortaleza, 04/05/2022  
Válido somente com o selo de autenticidade.  
Em testemunho da verdade.  
Maria Jocilene da Silva - Esc. Autorizada

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO  
SELO DE AUTENTICIDADE  
2021  
RECONHECIMENTO DE FIRMA  
SERIUM 02  
CY820209

Confira os dados do ato em: satodigital.tjce.jus.br/portal

*[Handwritten marks and signatures]*



Qualidade em análises clínicas e compromisso com sua saúde.

Rua Mundica Paula, 216,  
Centro de Maranguape.

www.labclinic.net.br

(85) 3341-3353 | (85) 98680-0732

labcliniclaboratorio

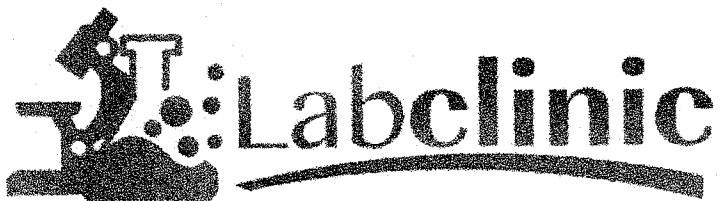


OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA UNIDADE MISTA DE SAÚDE VIRGINIA RODRIGUES SIMPLÍCIO E DAS UNIDADES BÁSICAS, JUNTO À SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PALMÁCIA/CE, tudo conforme especificações e condições contidas no Projeto Básico/Termo de Referência e Demais Exigências do Edital.

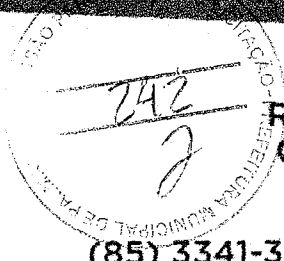
### PROPOSTA DE PREÇOS

| ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM                                     | UND | QUANT | VALOR UNITÁRIO (R\$) | VALOR TOTAL (R\$) |
|------|---|-----|-------|----------------------|-------------------|
| 1    | COAGULOGRAMA COMPLETO                                 | UND | 800   | 20,22                | 16176             |
| 2    | SOROLOGIA PARA DENGUE                                 | UND | 480   | 45,33                | 21758,4           |
| 3    | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA             | UND | 500   | 20,72                | 10360             |
| 4    | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA             | UND | 500   | 20,32                | 10160             |
| 5    | URINOCULTURA + ANTIBIOGRAMA                           | UND | 400   | 13,51                | 5404              |
| 6    | BACILOSCOPIA DIRETA PARA BAAR (TUBERCULOSE)           | UND | 480   | 10,09                | 4843,2            |
| 7    | CULTURA PARA BAAR                                     | UND | 144   | 10,08                | 1451,52           |
| 8    | DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)          | UND | 144   | 9,23                 | 1329,12           |
| 9    | DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (5 DOSAGENS)          | UND | 100   | 14,47                | 1447              |
| 10   | DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE                      | UND | 96    | 5,6                  | 537,6             |
| 11   | DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS) | UND | 200   | 3,98                 | 796               |
| 12   | DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPOS ABO           | UND | 480   | 3,17                 | 1521,6            |

*[Handwritten signatures and initials]*



Qualidade em análises clínicas e compromisso com sua saúde.



Rua Mundica Paula, 216,  
Centro de Maranguape.

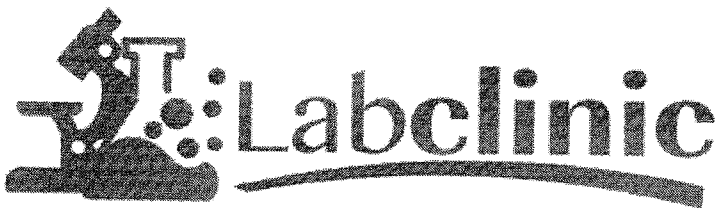
www.labclinic.net.br

(85) 3341-3353 | (85) 98680-0732

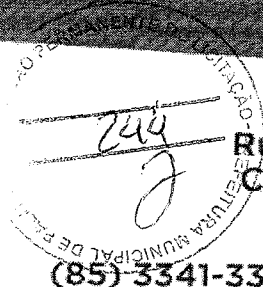
labcliniclaboratorio

|    |   |     |      |       |         |
|----|---|-----|------|-------|---------|
| 13 | DOSAGEM DE ACIDO URICO                                    | UND | 336  | 4,23  | 1421,28 |
| 14 | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)           | UND | 100  | 20,74 | 2074    |
| 15 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES                    | UND | 240  | 3,34  | 801,6   |
| 16 | DOSAGEM DE CALCIO   | UND | 96   | 4,14  | 397,44  |
| 17 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL                                 | UND | 2600 | 4,2   | 10920   |
| 18 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                               | UND | 2600 | 5,03  | 13078   |
| 19 | DOSAGEM DE CREATININA                                     | UND | 2000 | 3,57  | 7140    |
| 20 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                             | UND | 96   | 3,17  | 304,32  |
| 21 | DOSAGEM DE GLICOSE  | UND | 4320 | 3,61  | 15595,2 |
| 22 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | UND | 384  | 9,86  | 3786,24 |
| 23 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                        | UND | 2000 | 9,95  | 19900   |
| 24 | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)            | UND | 200  | 10,96 | 2192    |
| 25 | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)                     | UND | 200  | 10,4  | 2080    |
| 26 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                | UND | 1600 | 11,2  | 17920   |
| 27 | DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                         | UND | 48   | 10,56 | 506,88  |
| 28 | DOSAGEM DE POTÁSSIO                                       | UND | 300  | 4,09  | 1227    |
| 29 | DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA                             | UND | 300  | 3,94  | 1182    |
| 30 | DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)                  | UND | 48   | 3,68  | 176,64  |
| 31 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E                             | UND | 48   | 3,72  | 178,56  |





Qualidade em análises clínicas e compromisso com sua saúde.



Rua Mundica Paula, 216,  
Centro de Maranguape.

www.labclinic.net.br

(85) 3341-3353 | (85) 98680-0732

labcliniclaboratorio

|    |  |     |      |       |        |
|----|--|-----|------|-------|--------|
| 48 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES                            | UND | 48   | 3,28  | 157,44 |
| 49 | TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SIFILIS                         | UND | 500  | 5,02  | 2510   |
| 50 | TESTE FTA-ABS IGM PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS                  | UND | 48   | 16,58 | 795,84 |
| 51 | DOSAGEM DE PROLACTINA  | UND | 140  | 12,15 | 1701   |
| 52 | DOSAGEM DE ESTRADIOL   | UND | 140  | 11,77 | 1647,8 |
| 53 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA                                | UND | 200  | 4,94  | 988    |
| 54 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO                              | UND | 200  | 20,32 | 4064   |
| 55 | ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS NA URINA | UND | 1600 | 4,39  | 702400 |

**VALOR TOTAL ESTIMADO DA PROPOSTA: R\$ 286.270,56.**

**PRAZO DE ENTREGA/EXECUÇÃO:** até 05 (CINCO) DIAS CORRIDOS, a contar da expedição da ORDEM DE SERVIÇOS/COMPRA-FORNECIMENTO.

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

**Observações:**

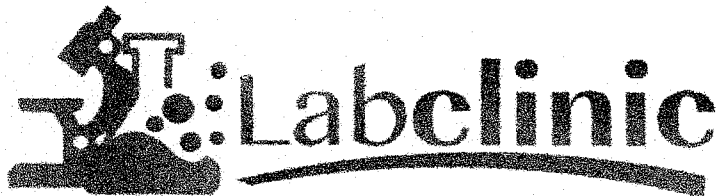
- O licitante declara que tem o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no anexo I — Projeto Básico/Termo de Referência deste edital.
- Independente de declaração expressa, fica subentendida que no valor proposto estão incluídas todas as despesas necessárias à execução dos 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 infortunística e de responsabilidade civil para quaisquer danos e prejuízos causados à Contratante e/ou a terceiros, gerados direta ou indiretamente pela execução dos serviços.

Maranguape, 04 de maio de 2022.

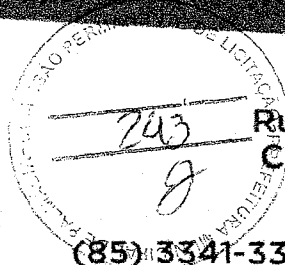
Maritza Cavalcante Barbosa  
Maritza Cavalcante Barbosa

Sócia-proprietária do Laboratório Labclinic LTDA-ME

*(Handwritten signatures and marks)*



Qualidade em análises clínicas e compromisso com sua saúde.



Rua Mundica Paula, 216,  
Centro de Maranguape.

www.labclinic.net.br

(85) 3341-3353 | (85) 98680-0732

labcliniclaboratorio

| FRAÇÕES |   |     |      |       |        |
|---------|---|-----|------|-------|--------|
| 32      | DOSAGEM DE SODIO  | UND | 300  | 2,53  | 759    |
| 33      | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4L)                                   | UND | 1000 | 10,46 | 10460  |
| 34      | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRÚVICA (TGP)                  | UND | 1200 | 2,48  | 2976   |
| 35      | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA (TGO)               | UND | 1200 | 2,71  | 3252   |
| 36      | DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS   | UND | 2600 | 3,95  | 10270  |
| 37      | DOSAGEM DE UREIA  | UND | 2000 | 3,38  | 6760   |
| 38      | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)                    | UND | 192  | 3,9   | 748,8  |
| 39      | HEMOGRAMA COMPLETO  | UND | 4600 | 6,12  | 28152  |
| 40      | DOSAGEM DE VITAMINA B12   | UND | 200  | 18,84 | 3768   |
| 41      | DOSAGEM DE FERRO SÉRICO   | UND | 100  | 4,69  | 469    |
| 42      | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV 1 (WESTERN BLOT)                  | UND | 80   | 91,81 | 7344,8 |
| 43      | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV 1 + HIV2 (ELISA)                  | UND | 200  | 19,75 | 3950   |
| 44      | DOSAGEM DE FERRITINA  | UND | 120  | 18,75 | 2250   |
| 45      | PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | UND | 480  | 18,55 | 8904   |
| 46      | PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)                             | UND | 240  | 2,28  | 547,2  |
| 47      | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS                            | UND | 48   | 2,21  | 106,08 |