



Itapipoca, 07 de Março de 2017

À
Prefeitura Municipal de Tururu
Comissão Permanente de Licitação

Prezados Senhores,

Apresentamos a Vossas Senhorias nossa proposta de preços, conforme planilha abaixo, referente ao Chamamento Público nº 001/2017, cujo objetivo é a CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TURURU-CE

Nessa oportunidade, temos a declarar sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos serviços objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital.

ITEM	PROCEDIMENTO	Unid	Quant	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ÁCIDO ÚRICO	Unid	1000	R\$ 1,85	R\$ 1.850,00
2	AMILASE	Unid	50	R\$ 2,01	R\$ 100,50
3	ANTI COAGULANTE CIRCULANTE	Unid	30	R\$ 4,11	R\$ 123,30
4	ANTIBIOGRAMA TSA	Unid	100	R\$ 4,33	R\$ 433,00
5	ANTICORPOS ANTIESPERMATOZÓIDES (ELISA)	Unid	200	R\$ 9,70	R\$ 1.940,00
6	ANTICORPOS ANTI-TIREOGLOBULINA, EIE	Unid	20	R\$ 17,16	R\$ 343,20
7	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	Unid	500	R\$ 2,01	R\$ 1.005,00
8	CÁLCIO	Unid	100	R\$ 1,85	R\$ 185,00
9	CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	Unid	60	R\$ 2,01	R\$ 120,60
10	CITOMEGALOVÍRUS EIE	Unid	500	R\$ 9,25	R\$ 4.625,00
11	CITOMEGALOVÍRUS IFI	Unid	400	R\$ 10,00	R\$ 4.000,00
12	COLESTEROL HDL	Unid	100	R\$ 3,51	R\$ 351,00
13	COLESTEROL LDL	Unid	100	R\$ 3,51	R\$ 351,00
14	COLESTEROL TOTAL	Unid	200	R\$ 1,85	R\$ 370,00
15	COLESTEROL/ESTERIFICADO	Unid	2000	R\$ 2,01	R\$ 4.020,00
16	COMPLEMENTO C3, IDR	Unid	15	R\$ 17,16	R\$ 257,40
17	COMPLEMENTO C4, IDR	Unid	15	R\$ 17,16	R\$ 257,40
18	COOMBS DIRETO	Unid	15	R\$ 2,73	R\$ 40,95
19	COOMBS INDIRETO	Unid	300	R\$ 2,73	R\$ 819,00
20	CREATININA	Unid	2000	R\$ 1,85	R\$ 3.700,00
21	CULTURA AUTOMATIZADA	Unid	400	R\$ 4,33	R\$ 1.732,00
22	CURVA GLICÊMICA - 2 DOSAGENS-ORAL	Unid	30	R\$ 3,63	R\$ 108,90
23	ESTRADIOL	Unid	400	R\$ 6,70	R\$ 2.680,00

24	FERRITINA	Unid	200	R\$ 15,65	R\$ 3.130,00
25	FERRO SERICO	Unid	200	R\$ 3,51	R\$ 702,00
26	FOSFATASE ALCALINA (ESPERMA)	Unid	800	R\$ 2,01	R\$ 1.608,00
27	FTA-ABS, PARA SÍFILIS - IGG	Unid	500	R\$ 10,00	R\$ 5.000,00
28	FTA-ABS, PARA SÍFILIS, IGM	Unid	500	R\$ 10,00	R\$ 5.000,00
29	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - GAMA GT	Unid	1000	R\$ 3,51	R\$ 3.510,00
30	GLICOSE (LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES)	Unid	5000	R\$ 1,89	R\$ 9.450,00
31	GONADOTROFINA CORIÔNICA - BETA HCG	Unid	1000	R\$ 6,70	R\$ 6.700,00
32	FATOR RH	Unid	1000	R\$ 1,37	R\$ 1.370,00
33	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Unid	1000	R\$ 6,55	R\$ 6.550,00
34	HEMOGLOBINA - ELETROFORESE GEL AMINO/ACETATO CELULOSE	Unid	50	R\$ 5,00	R\$ 250,00
35	HEMOGRAMA COMPLETO	Unid	8000	R\$ 4,11	R\$ 32.880,00
36	HAV- IGG ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A	Unid	100	R\$ 18,55	R\$ 1.855,00
	ANTI HBs - ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENOS "s" DA HEPATITE B	Unid	100	R\$ 18,55	R\$ 1.855,00
38	HBsAG - ANTÍGENO "s" (SUPERFÍCIE) DA HEPATITE B	Unid	800	R\$ 18,55	R\$ 14.840,00
39	ANTI HCV ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C	Unid	600	R\$ 18,55	R\$ 11.130,00
40	FATOR REUMATÓIDE , TESTE DO LÁTEX	Unid	1000	R\$ 2,83	R\$ 2.830,00
41	LIPASE	Unid	80	R\$ 2,01	R\$ 160,80
42	LIPÍDIOS TOTAIS	Unid	80	R\$ 1,85	R\$ 148,00
43	MAGNESIO	Unid	80	R\$ 2,01	R\$ 160,80
44	PARASITOLÓGICO	Unid	1000	R\$ 1,65	R\$ 1.650,00
45	PROTEÍNA C REATIVA , PESQUISA	Unid	1500	R\$ 2,83	R\$ 4.245,00
46	PESQUISA DE ALBUMINA	Unid	50	R\$ 1,65	R\$ 82,50
47	FRAÇÃO DO HEMOGRAMA - PLAQUETAS - CONTAGEM	Unid	7000	R\$ 2,73	R\$ 19.110,00
	POTÁSSIO	Unid	1000	R\$ 1,85	R\$ 1.850,00
49	PROGESTERONA	Unid	80	R\$ 11,40	R\$ 912,00
50	PROLACTINA	Unid	80	R\$ 11,40	R\$ 912,00
51	PROTEÍNAS TOTAIS	Unid	80	R\$ 1,40	R\$ 112,00
52	PROVA DO LACO	Unid	1000	R\$ 2,73	R\$ 2.730,00
53	PSA (ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO)	Unid	100	R\$ 11,73	R\$ 1.173,00
54	RUBEOLA IgG, ANTICORPOS ANTI	Unid	500	R\$ 17,16	R\$ 8.580,00
55	RUBEOLA, HA	Unid	1000	R\$ 4,10	R\$ 4.100,00
56	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	Unid	200	R\$ 1,65	R\$ 330,00
57	SÓDIO	Unid	1000	R\$ 1,85	R\$ 1.850,00
58	URINA	Unid	4000	R\$ 2,04	R\$ 8.160,00
59	TIROXINA - T4	Unid	300	R\$ 6,11	R\$ 1.833,00
60	TEMPO E ATIVIDADE PROTOMBINICA	Unid	50	R\$ 2,73	R\$ 136,50
61	TEMPO DE COAGULAÇÃO	Unid	1000	R\$ 2,73	R\$ 2.730,00
62	TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE)	Unid	1000	R\$ 2,73	R\$ 2.730,00

[Handwritten signatures and initials]

63	VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	Unid	3000	R\$ 2,01	R\$ 6.030,00
64	TRANSAMINASE PIRÚVICA (ALANINA AMINO TRANSFERASE)	Unid	3000	R\$ 2,01	R\$ 6.030,00
65	TOXOPLASMOSE , HÁ	Unid	800	R\$ 4,10	R\$ 3.280,00
66	TOXOPLASMOSE , RFC	Unid	800	R\$ 9,25	R\$ 7.400,00
67	TRIGLICERIDEOS	Unid	300	R\$ 3,51	R\$ 1.053,00
68	HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE	Unid	700	R\$ 11,40	R\$ 7.980,00
69	VDRL - REAÇÃO DE VDRL	Unid	2000	R\$ 2,83	R\$ 5.660,00
70	VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	Unid	2000	R\$ 2,73	R\$ 5.460,00
71	VITAMINA B12	Unid	100	R\$ 15,65	R\$ 1.565,00
Valor total					R\$ 246.226,85

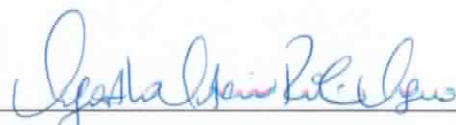
Valor Total: R\$ 246.226,85 (Duzentos e quarenta e seis mil, duzentos e seis reais e oitenta e cinco centavos)

PROPONENTE: LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS MEIRELES & AGUIAR LTDA

CEP: 62.500-00

CNPJ/CPF Nº: 12.450.043/0001-58

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.



Agostinho Antonio Rolim Aguiar

CPF nº 208.305.133 - 53

Lab. de Anal. Clin. Meireles & Aguiar LTDA - ITALAP
 Agostinho Rolim Aguiar

