



CARLOTA
Laboratório de Análises Clínicas



PROPOSTA DE PREÇOS

Pregão presencial 11/2018

À PREFEITURA MUNICIPAL DE VIÇOSA DO CEARÁ
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

RAZÃO SOCIAL: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS CARLOTA
CNPJ: 22.016.449.0001-80
RUA FRANCISCO BEZERRA, 625 LOJA B, CENTRO
CEP:62.380-000 – GUARACIABA DO NORTE - CE
FONE: (88) 3652-1489/ (88) 9.98501782/ (88) 9.93467475
BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG: 3845 C/J: 606-5
Email: laboratoriocarlota@yahoo.com.br

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS

Item Nº	CÓDIGO SIGTAP DISCRIMINAÇÃO	PROCEDIMENTOS	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	020201007-4	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	222	R\$ 9,50	R\$ 2.109,00
2	020201008-2	DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE	6	R\$ 3,40	R\$ 20,40
3	020201012-0	DOSAGEM DE ACIDO ÚRICO	542	R\$ 1,75	R\$ 948,50
4	020201018-0	DOSAGEM DE AMILASE	104	R\$ 2,10	R\$ 218,40
5	020201020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	336	R\$ 1,90	R\$ 638,40
6	020201021-0	DOSAGEM DE CÁLCIO	226	R\$ 1,75	R\$ 395,50
7	020201026-0	DOSAGEM DE CLORETO	45	R\$ 1,75	R\$ 78,75
8	020201027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1025	R\$ 3,40	R\$ 3.485,00
9	020201028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	2019	R\$ 3,40	R\$ 6.864,60
10	020201029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1299	R\$ 1,75	R\$ 2.273,25
11	020201031-7	DOSAGEM DE CREATININA	1790	R\$ 1,75	R\$ 3.132,50
12	020201032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	36	R\$ 3,60	R\$ 129,60
13	1020201037-6	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	59	R\$ 3,50	R\$ 206,50
14	020201038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	59	R\$ 15,40	R\$ 908,60
15	020201039-2	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	59	R\$ 3,35	R\$ 197,65
16	020201042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	206	R\$ 1,90	R\$ 391,40
17	020201043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	30	R\$ 1,80	R\$ 54,00
18	020201046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMILTRANSFERASE (GAMA GT)	130	R\$ 3,40	R\$ 442,00
19	020201047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	4261	R\$ 1,80	R\$ 7.669,80

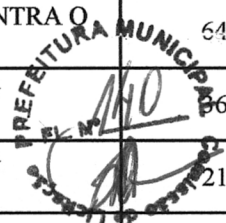
20	020201050-3 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	246	R\$ 7,60	R\$ 1.869,60
21	020201055-4 DOSAGEM DE LIPASE	60	R\$ 2,20	R\$ 132,00
22	020201056-2 DOSAGEM DE MAGNÉSIO	60	R\$ 1,90	R\$ 114,00
23	020201057-0 DOSAGEM DE MUÇO-PROTEÍNAS	45	R\$ 1,90	R\$ 85,50
24	020201060-0 DOSAGEM DE POTÁSSIO	506	R\$ 1,78	R\$ 900,68
25	020201062-7 DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRACOES	146	R\$ 1,80	R\$ 262,80
26	020201063-5 DOSAGEM DE SODIO	493	R\$ 1,78	R\$ 877,54
27	020201064-3 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA (TGO)	737	R\$ 1,90	R\$ 1.400,30
28	020201065-1 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	737	R\$ 1,90	R\$ 1.400,30
29	020201067-8 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1225	R\$ 3,40	R\$ 4.165,00
30	020201069-4 DOSAGEM DE UREIA	1543	R\$ 1,80	R\$ 2.777,40
31	020201070-8 DOSAGEM DE VITAMINA B12	30	R\$ 15,10	R\$ 453,00
32	020201072-4 ELETROFORESE DE PROTEINAS	30	R\$ 4,35	R\$ 130,50
33	020201076-7 DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	36	R\$ 15,10	R\$ 543,60
34	020202002-9 CONTAGEM DE PLAQUETAS	4899	R\$ 2,60	R\$ 12.737,40
35	020202003-7 CONTAGEM DE RETICULOCITOS	21	R\$ 2,65	R\$ 55,65
36	020202007-0 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	189	R\$ 2,69	R\$ 508,41
37	020202009-6 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	189	R\$ 2,69	R\$ 508,41
38	020202013-4 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	75	R\$ 5,70	R\$ 427,50
39	020202014-2 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	249	R\$ 2,65	R\$ 659,85
40	020202015-0 DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	577	R\$ 2,67	R\$ 1.540,59
41	020202030-4 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	59	R\$ 1,40	R\$ 82,60
42	020202035-5 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	21	R\$ 5,30	R\$ 111,30
43	020202036-3 ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	40	R\$ 2,65	R\$ 106,00
44	020202037-1 I-HEMATOCRITO	45	R\$ 1,50	R\$ 67,50
45	020202038-0 HEMOGRAMA COMPLETO	6817	R\$ 4,00	R\$ 27.268,00
46	020202039-8 LEUCOGRAMA	25	R\$ 2,70	R\$ 67,50
47	020202043-6 PESQUISA DE FILARIA	45	R\$ 2,70	R\$ 121,50
48	020202049-5 PROVA DE RETRAÇÃO DO COAGULO	189	R\$ 2,70	R\$ 510,30
49	020202050-9 PROVA DO LACO	189	R\$ 2,50	R\$ 472,50
50	020202054-1 TESTE DIRETO DE ANTIGLÓBULINA HUMANA (TAD)	6	R\$ 2,60	R\$ 15,60
51	020203007-5 DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	175	R\$ 2,75	R\$ 481,25
52	020203010-5 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	765	R\$ 16,20	R\$ 12.393,00
53	020203016-4 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	347	R\$ 9,20	R\$ 3.192,40
54	020203020-2 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	825	R\$ 2,79	R\$ 2.301,75
55	020203028-8 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI - HELICOBACTER PYLORI	15	R\$ 16,90	R\$ 253,50



for

[Handwritten signature]

56	020203030-0 PESQUISA DE ANTICORPOS ÂNTI-HIV-I + HIV- 2 (ELISA)	563	R\$ 9,95	R\$ 5.601,85
57	020203047-4 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	118	R\$ 2,75	R\$ 324,50
58	020203059-8 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	107	R\$ 17,00	R\$ 1.819,00
59	020203063-6 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE (ANTI-HBS)	36	R\$ 18,50	R\$ 666,00
60	020203067-9 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	64	R\$ 18,50	R\$ 1.184,00
61	020203074-1 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	36	R\$ 10,90	R\$ 392,40
62	020203075-0 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	21	R\$ 9,20	R\$ 193,20
63	020203076-8 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	1505	R\$ 16,90	R\$ 25.434,50
64	020203078-4 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL (ANTI-HBC TOTAL)	21	R\$ 18,50	R\$ 388,50
65	020203080-6 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	15	R\$ 18,40	R\$ 276,00
66	020203081-4 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	188	R\$ 17,10	R\$ 3.214,80
67	020203085-7 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	36	R\$ 11,50	R\$ 414,00
68	0202030865 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	21	R\$ 9,00	R\$ 189,00
69	020203087-3 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	2239	R\$ 17,99	R\$ 40.279,61
70	020203089-0 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	21	R\$ 18,40	R\$ 386,40
71	1020203091-1 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	15	R\$ 18,45	R\$ 276,75
72	020203092-0 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	390	R\$ 17,05	R\$ 6.649,50
73	020203097-0 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	892	R\$ 18,45	R\$ 16.457,40
74	020203111 -0 TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS(VDRL)	164	R\$ 2,75	R\$ 451,00
75	020203117-9 TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES (VDRL)	752	R\$ 2,75	R\$ 2.068,00
76	020204012-7 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	664	R\$ 1,60	R\$ 1.062,40
77	020204014-3 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	60	R\$ 1,60	R\$ 96,00
78	020205001-7 ANALISE DE CARACTERES FISICOS,ELEMENTOS E SEDIMENTO	5123	R\$ 3,60	R\$ 18.442,80
79	020205011-4 DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	132	R\$ 2,00	R\$ 264,00
80	020206004-7 DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDRÓXIPRÓGESTERONA	15	R\$ 10,10	R\$ 151,50
81	020206016-0 DOSAGEM DE ESTRADIOL	15	R\$ 10,00	R\$ 150,00
82	020206021-7 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	217	R\$ 7,75	R\$ 1.681,75
83	020206023-3 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	30	R\$ 7,80	R\$ 234,00
84	020206024-1 DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	45	R\$ 8,90	R\$ 400,50



he
[Signature]

[Signature]

85	020206025-0 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	414	R\$ 8,90	R\$ 3.684,60
86	020206029-2 DOSAGEM DE PROGESTERONA	15	R\$ 10,15	R\$ 152,25
87	020206030-6 DOSAGEM DE PROLACTINA	50	R\$ 10,10	R\$ 505,00
88	020206034-9 DOSAGEM DE TESTOSTERONA	21	R\$ 10,38	R\$ 217,98
89	020206037-3 DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	15	R\$ 8,70	R\$ 130,50
90	020206038-1 DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	338	R\$ 11,40	R\$ 3.853,20
91	020206039-0 DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	88	R\$ 8,60	R\$ 756,80
92	020208001-3 ANTIBIOGRAMA	2752	R\$ 4,95	R\$ 13.622,40
93	020208005-6 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	15	R\$ 4,10	R\$ 61,50
94	020208006-4 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	310	R\$ 4,00	R\$ 1.240,00
95	020208007-2 BACTEROSCOPIA (GRAM)	45	R\$ 2,65	R\$ 119,25
96	020208008-0 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	3184	R\$ 5,50	R\$ 17.512,00
97	020208014-5 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	30	R\$ 2,75	R\$ 82,50
98	020212002-3 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	2612	R\$ 1,30	R\$ 3.395,60
99	020212008-2 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	2612	R\$ 1,30	R\$ 3.395,60
100	020212009-0 TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	107	R\$ 2,70	R\$ 288,90
101	020203121-7 DOSAGEM DE ANTÍGENO CA 125	80	R\$ 13,20	R\$ 1.056,00
VALOR TOTAL DOS ITENS:				R\$ 288.382,02

Valor Global da Proposta: Duzentos e oitenta e oito mil trezentos e oitenta e dois reais e dois centavos.

O Laboratório de Análises Clínicas Carlota declara que a execução dos serviços, aos pacientes encaminhados pela Secretaria Municipal de Saúde, ao laboratório, munidos da solicitação médica mais autorização, e no caso de pacientes internados, no Hospital Municipal, o laboratório se compromete a enviar profissional habilitado para coletar as amostras biológicas 24 horas por dia, por toda vigência do contrato, sempre que solicitado pelo Hospital, sob pena de constatado alguma imperfeição ou inabilidade na entrega dos resultados dos exames, ter os serviços suspenso, com a rescisão, caso seja contrato, e a empresa submetida às penalidades da Lei, além do registro da falha no Cadastro de Fornecedores Municipais

O Laboratório de Análises Clínicas Carlota declara que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos, demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

Guaraciaba do Norte, Ce, 27 de Dezembro de 2018.

Larysse Andrade Araújo

CNPJ: 22.016.449/0001 - 80
 LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA
 Rua Francisco Bezerra, Nº 625 - B
 Bairro: Centro, CEP: 62380 - 000
 Guaraciaba do Norte - CE

LARYSSE ANDRADE ARAÚJO
 C.P.F.: 036.854.211-40
 Representante Legal

Dr. Larysse Andrade Araújo
 Farmacêutica
 CRF: 5432

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]