

-Fls 01-

Á PREFEITURA MUNICIPAL DE BARROQUINHA/CE

Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas neste Pregão Presencial nº 2022.03.31.01 PP

Declaramos, ainda que nos preços apresentados, bem como nos lances verbais, estão incluídos todos os custos e despesas de impostos, taxa, entre outros,

Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto desta licitação, caso sejamos vencedores da presente licitação.

Item	DESCRIÇÃO	UND	QTD	Vr.Unit. R\$	Vr.Total R\$	VR. UNIT POR EXTENSO	VR. TOTAL POR EXTENSO
1	17-OH – PROGESTERONA	UND	100	25,00	2.500,00	Vinte e cinco reais	Dois mil e quinhentos reais
2	ACTH	UND	100	28,00	2.800,00	Vinte e oito reais	Dois mil e oitocentos reais
3	ANT HBS	UND	120	25,00	3.000,00	Vinte e cinco reais	Três mil reais
4	ANT-DNA	UND	100	25,00	2.500,00	Vinte e cinco reais	Dois mil e quinhentos reais
5	CA.125	UND	130	25,00	3.250,00	Vinte e cinco reais	Três mil, duzentos e cinquenta reais
6	CA.19.9	UND	130	25,00	3.250,00	Vinte e cinco reais	Três mil, duzentos e cinquenta reais
7	CEA	UND	120	30,00	3.600,00	Trinta reais	Três mil e seiscentos reais
8	CITOMEGALOVIRUS IgG	UND	500	30,00	15.000,00	Trinta reais	Quinze mil reais
9	CITOMEGALOVIRUS IgM	UND	500	30,00	15.000,00	Trinta reais	Quinze mil reais
10	CULTURA	UND	200	30,00	6.000,00	Trinta reais	Seis mil reais
11	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	UND	90	25,00	2.250,00	Vinte e cinco reais	Dois mil,duzentos e cinquenta reais

- Fls 02									
12	ELETROFORESE DE PROTEINA	UND	80	25,00	2.000,00	Vinte e cinco reais	Dois mil reais		
13	ESTROGENIO	UND	70	28,00	1.960,00	Vinte e oito reais	Hum mil, novecentos e sessenta reais		
14	ESTRONA	UND	70	25,00	1.750,00	Vinte e cinco reais	Hum mil, setecentos e cinquenta reais		
15	FSH	UND	100	25,00	2.500,00	Vinte e cinco reais	Dois mil e quinhentos reais		
16	FTA-ABS IgG	UND	130	25,00	3.250,00	Vinte e cinco reais	Três mil, duzentos e cinquenta reais		
17	FTA-ABS IgM	UND	130	25,00	3.250,00	Vinte e cinco reais	Três mil, duzentos e cinquenta reais		
18	G6PD	UND	10	45,00	450,00	Quarenta e cinco reais	Quatrocentos e cinquenta reais		
19	H.PYLORI IgG	UND	100	25,00	2.500,00	Vinte e cinco reais	Dois mil e quinhentos reais		
20	H.PYLORI IgM	UND	100	25,00	2.500,00	Vinte e cinco reais	Dois mil e quinhentos reais		
21	HBC IgG	UND	100	25,00	2.500,00	Vinte e cinco reais	Dois mil e quinhentos reais		
22	HBC IgM	UND	100	25,00	2.500,00	Vinte e cinco reais	Dois mil e quinhentos reais		
23	HVC (HEPATITE C)	UND	90	22,00	1.980,00	Vinte e dois reais	Hum mil, novecentos e oitenta reais		
24	HEPATITE B IgG	UND	120	25,00	3.000,00	Vinte e cinco reais	Três mil reais		
25	HEPATITE B IgM	UND	120	25,00	3.000,00	Vinte e cinco reais	Três mil reais		
26	HERPES IgG	UND	80	25,00	2.000,00	Vinte e cinco reais	Dois mil reais		
27	HERPES IgM	UND	80	25,00	2.000,00	Vinte e cinco reais	Dois mil reais		
28	HIV	UND	100	22,00	2.200,00	Veinte e dois reais	Dois mil e duzentos reais		
29	HORMONIO DE CRESCIMENTO	UND	80	25,00	2.000,00	Vinte e cinco reais	Dois mil reais		
30	IGE TOTAL	UND	150	25,00	3.750,00	Vinte e cinco reais	Três mil, setecentos e cinquenta reais		

Comissão Permanente de Licitação
Fls 148
C.P.L.
Prefeitura Municipal de Barroquinha - CE

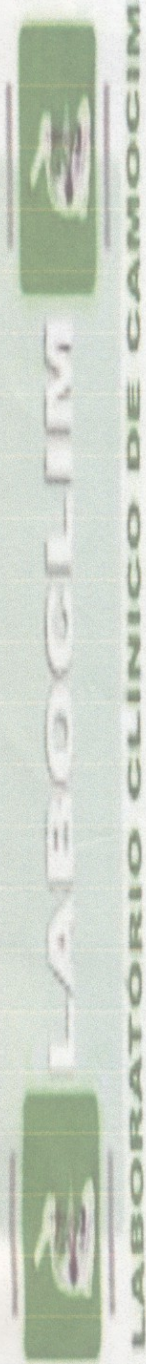
											-fls 03-
31	INTOLERANCIA LACTOSE	UND	100	200,00	20.000,00	Duzentos reais		Vinte mil reais			
32	LITIO	UND	50	19,00	950,00	Dezenove reais		Novecentos e cinquenta reais			
33	PROGESTERONA	UND	100	22,00	2.200,00	Vinte e dois reais		Dois mil e duzentos reais			
34	PROLACTINA	UND	120	22,00	2.640,00	Vinte e dois reais		Dois mil, seiscentos e quarenta reais			
35	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	UND	70	15,00	1.050,00	Quinze reais		Hum mil e cinquenta reais			
36	PSA	UND	120	35,00	4.200,00	Trinta e cinco reais		Quatro mil e duzentos reais			
37	PSA TOTAL E LIVRE	UND	100	35,00	3.500,00	Trinta e cinco reais		Três mil e quinhentos reais			
38	RUBEOLA IgG	UND	500	30,00	15.000,00	Trinta reais		Quinze mil reais			
39	RUBEOLA IgM	UND	500	30,00	15.000,00	Trinta reais		Quinze mil reais			
40	T3 LIVRE	UND	70	19,00	1.330,00	Dezenove reais		Hum mil, trezentos e trinta reais			
41	T3 TOTAL	UND	70	19,00	1.330,00	Dezenove reais		Hum mil, trezentos e trinta reais			
42	T4 LIVRE	UND	70	19,00	1.330,00	Dezenove reais		Hum mil, trezentos e trinta reais			
43	T4 TOTAL	UND	70	19,00	1.330,00	Dezenove reais		Hum mil, trezentos e trinta reais			
44	TEMPO DE PROTOMBINA(TAP)	UND	50	25,00	1.250,00	Vinte e cinco reais		Hum mil, duzentos e cinquenta reais			
45	TEMPO DE TROMBOPLASTINA	UND	50	25,00	1.250,00	Vinte e cinco reais		Hum mil, duzentos e cinquenta reais			
46	TESTOSTERONA	UND	100	25,00	2.500,00	Vinte e cinco reais		Dois mil e quinhentos reais			
47	TESTOSTERONA LIVRE	UND	100	25,00	2.500,00	Vinte e cinco reais		Dois mil e quinhentos reais			

Comissão Permanente de Licitação
 Fis. 349
 Prefeitura Municipal de Barroquinha - CE
 C.P.L.

											-fls 04-
48	TIREOGLOBULINA	UND	90	25,00	2.250,00	Vinte e cinco reais	Dois mil,duzentos e cinquenta reais				
49	TOLERANCIA A LACTOSE	UND	100	150,00	15.000,00	Cento e cinquenta reais	Quinze mil reais				
50	TOXOPLASMOSE IgG	UND	500	30,00	15.000,00	Trinta reais	Quinze mil reais				
51	TOXOPLASMOSE IgM	UND	500	30,00	15.000,00	Trinta reais	Quinze mil reais				
52	TSH	UND	120	19,00	2.280,00	Dezenove reais	Dois mil, duzentos e oitenta reais				
53	VITAMINA B 12	UND	80	25,00	2.000,00	Vinte e cinco reais	Dois mil reais				
54	VITAMINA B 6	UND	70	25,00	1.750,00	Vinte e cinco reais	Hum mil, setecentos e cinquenta reais				
55	VITAMINA C	UND	100	50,00	5.000,00	Cinquenta reais	Cinco mil reais				
56	VITAMINA E	UND	80	100,00	8.000,00	Cem reais	Oito mil reais				
	TOTAL				247.880,00		Duzentos e quarenta e sete mil e oitocentos e oitenta reais				

Valor Global da Proposta:R\$ 247.880,00 (duzentos e quarenta e sete mil, oitocentos e oitenta reais)

Declaramos para os devidos fins que nos preços oferecidos , estão incluídas todas as despesas incidentes sobre os serviços, referente a frete, tributos,deslocamento de pessoal e demais ônus pertinentes à prestação do objeto licitado.



-fls 05-

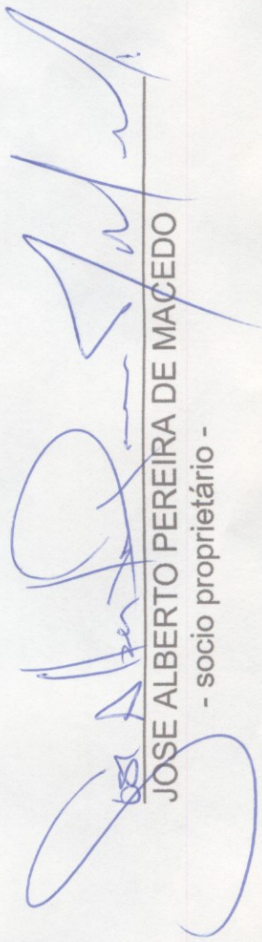
PROponente
Endereço: LABORATORIO CLINICO DE CAMOCIM LTDA -ME
 RUA DR. JOÃO THOME , 298 –CENTRO – CAMOCIM-CE
CNPJ Nº 04.441.963/0001-81
VALIDADE DA PROPOSTA 60 (SESSENTA) DIAS
PRAZO DE ENTREGA IMEDIATO
REPRESENTANTE LEGAL: JOSE ALBERTO PEREIRA DE MACEDO
TELEFONE 3621.2006
CPF Nº : 388.727.303-68
EMAIL laboclim@yahoo.com.br

DADOS BANCARIOS
 Banco Brasil Agência 0039-6 Conta Corrente Nº 5341-5

Camocim –CE , 13 de abril de 2022



LABORATORIO CLINICO DE CAMOCIM LTDA -ME


JOSE ALBERTO PEREIRA DE MACEDO
 - socio proprietário -

RECONHEÇO a(s) firma(s) por Semelhança por Autenticidade de:
 José Alberto Pereira de Macedo
 Dou Fe. Camocim (CE) em 13 ABR 2022

Bela Luzinete Moura de Castro Gullhon - Tabella
 Alberto Othor de Castro Gullhon - Substituto
 Andrea Galvez Saboa - Escrevente Substitua

VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

