

-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	28,00	14.000,00	Vinte e Oito Reais	Quatorze mil reais
9	CITOMEGALOVIRUS IgM	UND	500	28,00	14.000,00	Vinte e Oito Reais	Quatorze 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	24,00	1.680,00	Vinte e quatro reais	Hum mil, seiscentos e oitenta 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	Vinte 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		

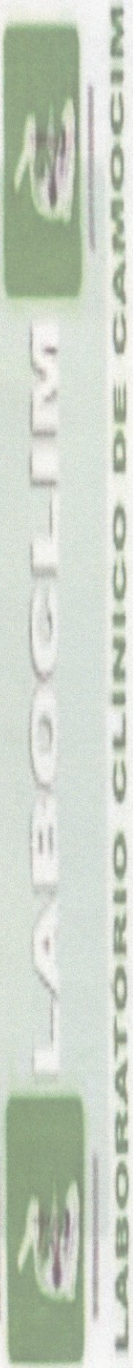



48	TIREOGLOBULINA	UND	90	25,00	2.250,00	Vinte e cinco reais	Dois mil,duzentos e cinquenta reais	-fls 04-
49	TOLERANCIA A LACTOSE	UND	100	150,00	15.000,00	Cento e cinquenta reais	Quinze mil reais	
50	TOXOPLASMOSE IgG	UND	500	28,00	14.000,00	Vinte e oito reais	Quatorze mil reais	
51	TOXOPLASMOSE IgM	UND	500	28,00	14.000,00	Vinte e oito reais	Quatorze 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	80,00	6.400,00	Oitenta reais	Seis mil, quatrocentos reais	
	<b>TOTAL</b>				<b>240.000,00</b>		<b>Duzentos e quarenta mil reais</b>	

Valor Global da Proposta: R\$ 240.000,00 (duzentos e quarenta mil 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.

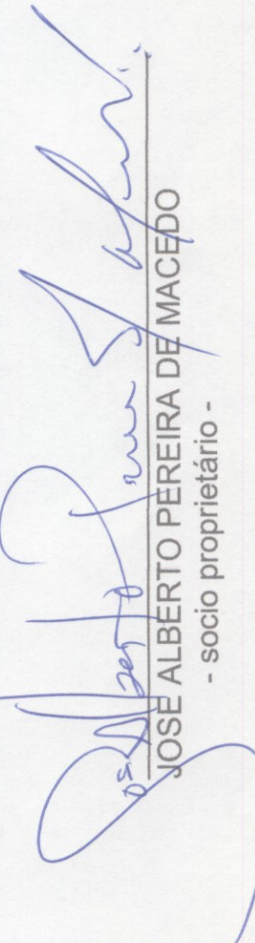




PROponente  
Endereço: LABORATORIO CLINICO DE CAMOCIM LTDA -ME  
RUA DR. JOÃO THOME, 298 –CENTRO – CAMOCIM-CE  
CNPJ Nº 04.441.963/0001-81  
VALIDADE DA PROPOSTA 60 ( SESSENTA) DIAS  
PRazo DE ENTREGA IMEDIATO  
REESentante LEGAL: JOSE ALBERTO PEREIRA DE MACEDO  
TELEFONE 3621.2006  
CPF Nº : 388.727.303-68  
EMAIL [laboclim@yahoo.com.br](mailto:laboclim@yahoo.com.br)  
DADOS BANCARIOS Agência 0039-6 Conta Corrente Nº 5341-5  
Banco Brasil

Camocim –CE , 19 de abril de 2022

LABORATORIO CLINICO DE CAMOCIM LTDA -ME

  
JOSE ALBERTO PEREIRA DE MACEDO  
- socio proprietário -



