

## PROPOSTA DE PREÇOS READEQUADA

Ao Pregoeiro da Prefeitura Municipal de Quiterianópolis

Prezado(a) Senhor(a), Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames da Lei nº 10.520, de 03 de setembro de 2002, Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas no Edital da Licitação supracitada da modalidade de PREGÃO ELETRÔNICO Nº 044/2021.

Declaramos ainda que não possuímos nenhum fato que nos impeça de participar desta mencionada licitação. Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar os serviços cotados abaixo, como vencedores na presente licitação.

IT	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	VLR UNT	VLR TOT
1	ALBUMINA SÉRICA	UND	300	R\$ 15,00	R\$ 4.500,00
2	ACIDO ÚRICO	UND	900	R\$ 5,00	R\$ 4.500,00
3	CLEARANCE DE CREATININA	UND	870	R\$ 15,00	R\$ 13.050,00
4	COAGULOGRAMA COMPLETO	UND	1050	R\$ 12,00	R\$ 12.600,00
5	COOMBS DIRETO	UND	240	R\$ 9,00	R\$ 2.160,00
6	COOMBS INDIRETO	UND	240	R\$ 8,00	R\$ 1.920,00
7	COLESTEROL TOTAL	UND	900	R\$ 5,00	R\$ 4.500,00
8	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE	UND	150	R\$ 7,00	R\$ 1.050,00
9	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	UND	120	R\$ 10,00	R\$ 1.200,00
10	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	UND	150	R\$ 6,00	R\$ 900,00
11	DOSAGEM CARBAMAZEPINA	UND	120	R\$ 8,00	R\$ 960,00
12	DOSAGEM DE POTÁSSIO	UND	90	R\$ 5,00	R\$ 450,00
13	DOSAGEM DE SÓDIO	UND	180	R\$ 5,00	R\$ 900,00
14	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO (SANGUE)	UND	300	R\$ 8,00	R\$ 2.400,00
15	DOSAGEM DE ÁCIDO VALPROICO	UND	90	R\$ 27,00	R\$ 2.430,00
16	DOSAGEM DE AMILASE	UND	270	R\$ 7,00	R\$ 1.890,00
17	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	UND	90	R\$ 35,00	R\$ 3.150,00
18	DOSAGEM DE BETA 2 MICROGLOBULINA	UND	90	R\$ 45,00	R\$ 4.050,00
19	DOSAGEM DE BILIMUBINA	UND	60	R\$ 15,00	R\$ 900,00
20	DOSAGEM DE BILIMUBINA TOTAL E FRAÇÕES	UND	450	R\$ 15,00	R\$ 6.750,00
21	DOSAGEM DE CÁLCIO	UND	300	R\$ 10,00	R\$ 3.000,00
22	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	UND	150	R\$ 35,00	R\$ 5.250,00
23	DOSAGEM DE CLORETO	UND	270	R\$ 9,00	R\$ 2.430,00
24	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	UND	180	R\$ 10,00	R\$ 1.800,00
25	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	UND	180	R\$ 50,00	R\$ 9.000,00
26	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	UND	1500	R\$ 16,33	R\$ 24.495,00
27	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	UND	90	R\$ 15,00	R\$ 1.350,00
28	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	UND	60	R\$ 15,00	R\$ 900,00
29	DOSAGEM DE FÓSFORO	UND	1800	R\$ 9,00	R\$ 16.200,00
30	DOSAGEM DE GLICOSE	UND	600	R\$ 8,00	R\$ 4.800,00
31	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (THS)	UND	150	R\$ 20,00	R\$ 3.000,00
32	DESIDROGENASE LÁTICA LDH	UND	600	R\$ 15,00	R\$ 9.000,00
33	CREATINO FOSFOQUINASE CPK	UND	1200	R\$ 25,00	R\$ 30.000,00
34	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	UND	1500	R\$ 15,00	R\$ 22.500,00
35	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	UND	2400	R\$ 15,00	R\$ 36.000,00
36	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	UND	1500	R\$ 15,00	R\$ 22.500,00
37	DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA (T3)	UND	900	R\$ 20,00	R\$ 18.000,00

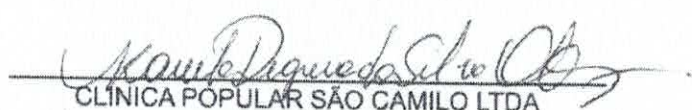
38	DOSAGEM DE URÉIA	UND	300	R\$ 10,00	R\$ 3.000,00
39	DOSAGEM GAMA GLUTAMIL TRNASFERASE (GAMA GT)	UND	300	R\$ 15,00	R\$ 4.500,00
40	DOSAGEM GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA BETA HCG	UND	1500	R\$ 10,00	R\$ 15.000,00
41	HEMOGRAMA COMPLETO	UND	3000	R\$ 10,00	R\$ 30.000,00
42	PARASITOLÓGICO DE FEZES	UND	1800	R\$ 7,00	R\$ 12.600,00
43	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	UND	150	R\$ 10,00	R\$ 1.500,00
44	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	UND	3000	R\$ 12,00	R\$ 36.000,00
45	D-DIMERO	UND	450	R\$ 120,00	R\$ 54.000,00
46	PESQUISA DE FATOR RH	UND	900	R\$ 5,00	R\$ 4.500,00
47	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	UND	150	R\$ 7,00	R\$ 1.050,00
48	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	UND	90	R\$ 7,00	R\$ 630,00
49	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	UND	60	R\$ 29,75	R\$ 1.785,00
50	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	UND	600	R\$ 7,00	R\$ 4.200,00
51	PSA TOTAL	UND	1500	R\$ 22,00	R\$ 33.000,00
52	SUMARIO DE URINA	UND	2100	R\$ 5,00	R\$ 10.500,00
53	TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTE	UND	240	R\$ 9,00	R\$ 2.160,00
54	TESTOSTERONA LIVRE	UND	60	R\$ 39,00	R\$ 2.340,00
55	TGO-AST	UND	2400	R\$ 5,00	R\$ 12.000,00
56	TGP-ALT	UND	2400	R\$ 5,00	R\$ 12.000,00
57	TOXOPLASMOSE IGG	UND	300	R\$ 25,00	R\$ 7.500,00
58	TOXOPLASMOSE IGM	UND	300	R\$ 25,00	R\$ 7.500,00
59	UROCULTURA	UND	150	R\$ 25,00	R\$ 3.750,00

Valor total da Proposta: R\$ 540.000,00 (quinhentos e quarenta mil reais)

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias

DADOS DO PROPONENTE		
RAZÃO SOCIAL: CLINICA POPULAR SÃO CAMILO LTDA		
CNPJ: 19.397.651/0001-95	Inscrição Municipal: 4408	
ENDERECO: Rua Padre Macedo, 306, Centro, Crateús - CE, 63700-000		
TELEFONE: (88) 3691-0075	e-mail: licitasaocamilo@gmail.com	
BANCO: SICREDI - 748	AGÊNCIA/COOP.: 2301	CONTA CORRENTE: 27946 - 3
DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL		
REPRESENTANTE LEGAL: KAMILA REGINA DA SILVA OLIVEIRA		
CPF: 937.364.443-20	RG: 98002427738	
CARGO/FUNÇÃO: ADMINISTRADOR	TELEFONE: (88) 994772-3684	

Crateús - CE, 12 de novembro de 2021

  
CLÍNICA POPULAR SÃO CAMILO LTDA  
CNPJ: 19.397.651/0001-95