

PROPOSTA DE PREÇOS

Itapipoca CE, 28 de Dezembro de 2021

À

Prefeitura Municipal de Miraíma - Ce

Comissão Permanente de Licitação

Prezados Senhores,

EDITAL CREDENCIAMENTO/CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 2021.12.15.01

Apresentamos a Vossas Senhorias nossa proposta de preços, conforme planilha abaixo, referente ao Chamamento Público nº 2021.12.15.01, cujo objeto é **OBJETO: Credenciamento de laboratório(s) para realização de exames demandados pela secretaria de saúde do município de Miraíma – CE**

ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA

ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1.	020205001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	6.000	R\$ 3,70	R\$ 22.200,00
2.	020202002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	7.500	R\$ 2,73	R\$ 20.475,00
3.	020208008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO + ANTIBIOGRAMA	1.200	R\$ 13,33	R\$ 15.996,00
4.	020201004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	700	R\$ 3,63	R\$ 2.541,00
5.	020201007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	450	R\$ 10,00	R\$ 4.500,00
6.	020202007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	1.100	R\$ 2,73	R\$ 3.003,00
7.	020202009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO –DUKE	1.600	R\$ 2,73	R\$ 4.368,00
8.	020202013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	1.000	R\$ 5,77	R\$ 5.770,00
9.	020202014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	1.000	R\$ 2,73	R\$ 2.730,00
10.	020202015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	1.000	R\$ 2,73	R\$ 2.730,00
11.	020212002-3	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	850	R\$ 1,37	R\$ 1.164,50
12.	020201012-0	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	1.200	R\$ 1,85	R\$ 2.220,00

Rua Inocência Braga, 75 – Centro –Itapipoca/Ce
Site: www.italap.com.br Email: administrativo@italap.com.br
Fone: (88) 3631-4100

LABORATÓRIO CERTIFICADO E ACREDITADO DICO



[Handwritten signature]
M

13.	020201018-0	DOSAGEM DE AMILASE	1.000	R\$ 2,25	R\$ 2.250,00
14.	020203010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	2.500	R\$ 16,42	R\$ 41.050,00
15.	020201020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	1000	R\$ 2,01	R\$ 2.010,00
16.	020201021-0	DOSAGEM DE CALCIO	800	R\$ 1,85	R\$ 1.480,00
17.	020201027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3.800	R\$ 3,51	R\$ 13.338,00
18.	020201028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3.800	R\$ 3,51	R\$ 13.338,00
19.	020201029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	3.800	R\$ 1,85	R\$ 7.030,00
20.	020201031-7	DOSAGEM DE CREATININA	1.000	R\$ 1,85	R\$ 1.850,00
21.	020201032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	950	R\$ 3,68	R\$ 3.496,00
22.	020201033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	1.100	R\$ 4,12	R\$ 4.532,00
23.	020201038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	1.200	R\$ 15,59	R\$ 18.708,00
24.	020201039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	750	R\$ 3,51	R\$ 2.632,50
25.	020201042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	900	R\$ 2,01	R\$ 1.809,00
26.	020201046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL- TRANSFERASE (GAMA GT)	1.700	R\$ 3,51	R\$ 5.967,00
27.	020201047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	6.600	R\$ 1,85	R\$ 12.210,00
28.	020206021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	1.600	R\$ 7,85	R\$ 12.560,00
29.	020206023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO- ESTIMULANTE (FSH)	1.800	R\$ 7,89	R\$ 14.202,00
30.	020206024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	800	R\$ 8,97	R\$ 7.176,00
31.	020206025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	1.200	R\$ 8,96	R\$ 10.752,00
32.	020201056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	950	R\$ 2,01	R\$ 1.909,50
33.	020201060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	2.600	R\$ 1,85	R\$ 4.810,00
34.	020203020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	2.500	R\$ 2,83	R\$ 7.075,00
35.	020205011-4	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)	850	R\$ 2,04	R\$ 1.734,00
36.	020201062-7	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRACOES	800	R\$ 1,85	R\$ 1.480,00
37.	020201063-5	DOSAGEM DE SODIO	2.600	R\$ 1,85	R\$ 4.810,00
38.	020206037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	1.200	R\$ 8,76	R\$ 10.512,00
39.	020206038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	1.200	R\$ 11,60	R\$ 13.920,00
40.	020201064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	1.000	R\$ 2,01	R\$ 2.010,00
41.	020201065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	1.000	R\$ 2,01	R\$ 2.010,00
42.	020201066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	1.100	R\$ 4,12	R\$ 4.532,00
43.	020201067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3.800	R\$ 3,51	R\$ 13.338,00
44.	020206039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	1.000	R\$ 8,71	R\$ 8.710,00
45.	020201070-8	DOSAGEM DE UREIA	1.000	R\$ 1,85	R\$ 1.850,00
46.	02.02.01.050-3	HEMOGLOBINA GLICADA	3.300	R\$ 7,86	R\$ 25.938,00
47.	020202038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	7.500	R\$ 4,11	R\$ 30.825,00
48.	020203047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	950	R\$ 2,83	R\$ 2.688,50
49.	020202030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1+ HIV-2 (ELISA)	900	R\$ 10,00	R\$ 9.000,00
50.	020203063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	1.500	R\$ 18,55	R\$ 27.825,00

Rua Inocêncio Braga, 75 – Centro – Itapipoca/Ce
Site: www.italap.com.br Email: administrativo@italap.com.br
Fone: (88) 3631-4100

LABORATÓRIO CERTIFICADO E ACREDITADO DICQ



[Handwritten signature]

51.	020203067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	1.500	R\$ 18,55	R\$ 27.825,00
52.	020203074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	1.100	R\$ 11,00	R\$ 12.100,00
53.	020203076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	1.050	R\$ 16,97	R\$ 17.818,50
54.	020203081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA RUBEOLA	2.000	R\$ 17,16	R\$ 34.320,00
55.	020203045-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	1.100	R\$ 11,61	R\$ 12.771,00
56.	020203087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	1.050	R\$ 18,55	R\$ 19.477,50
57.	020203092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA RUBEOLA	2.000	R\$ 17,16	R\$ 34.320,00
58.	020203097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	2.600	R\$ 18,55	R\$ 48.230,00
59.	020212008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	550	R\$ 1,37	R\$ 753,50
60.	020204012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (FEZES)	950	R\$ 1,65	R\$ 1.567,50
61.	020202050-9	PROVA DO LACO	1.600	R\$ 2,73	R\$ 4.368,00
62.	020209030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	2.100	R\$ 1,89	R\$ 3.969,00
63.	020202054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) (COOMBS DIRETO)	720	R\$ 2,73	R\$ 1.965,60
64.	020212009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) (COOMBS INDIRETO)	720	R\$ 2,73	R\$ 1.965,60
65.	020203111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS (VDRL)	1.200	R\$ 2,83	R\$ 3.396,00
VALOR GLOBAL					R\$ 663.912,20

Valor Global: R\$ 663.912,20 (Seiscentos e sessenta e três reais Novecentos e doze reais e vinte Centavos).

Proponente: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MEIRELES & AGUIAR LTDA

Endereço: Rua Inocêncio Braga, 75 – Centro – Cep. 62.500-007 - Itapipoca – CE

Telefone: (88) 3631-4100

CNPJ: 12.450.043/0001-58

Validade da Proposta: 60(sessenta) dias

Atenciosamente,

Itapipoca, 28 de Dezembro de 2021

Agostinho Antônio Rolim Aguiar

IDENT. 010701 – MAER - CE

CPF nº 208.305.133 – 53

Lab. de Aná. Clínicas Meireles & Aguiar LTDA

Agostinho A. Rolim Aguiar

Dir. Adm. / Financeiro

12.450.043/0001-58
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
MEIRELES & AGUIAR LTDA
Rua Inocêncio Braga nº 75
Centro - CEP: 62.500-000
ITAPIPOCA - CEARÁ

Rua Inocêncio Braga, 75 – Centro – Itapipoca/Ce
Site: www.italap.com.br Email: administrativo@italap.com.br
Fone: (88) 3631-4100

LABORATORIO CERTIFICADO E ACREDITADO DICQ



(Handwritten signatures and initials)