

PROCESSO Nº: 0083/2021

FOLHA: \_\_\_\_\_ RUBRICA: \_\_\_\_\_

**PROPOSTA DE PREÇO**

**ANEXO I – EDITAL 040/2021**

**RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE:**

**CNPJ:**

**ENDEREÇO:**

**CIDADE:**

**ESTADO:**

**E-MAIL:**

**TELEFONE:** (XX)

**OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS.**

<b>ITEM</b>	<b>QTD</b>	<b>UNID</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR UNITARIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
001	120	Und	Ácido fólico		
002	120	Und	Ácido oxalico		
003	80	Und	Aldolase		
004	70	Und	Aldosterona		
005	15	Und	Alfa fetoproteína		
006	15	Und	Alfa hidrogesterona		
007	300	Und	ANTI HBC IGG (pesquisa de anticorpos IGG e IGM contra antígeno central do vírus da hepatite B)		
008	300	Und	ANTI HBC IGM (pesquisa de anticorpos IGG e IGM contra antígeno central do vírus da hepatite B)		
009	300	Und	ANTI HBE (pesquisa de anticorpos contra antígeno e do vírus da hepatite B)		

010	300	Und	ANTI HBS (pesquisa de anticorpos contra antígeno e do vírus da hepatite B)		
011	150	Und	ANTI HCV (pesquisa de anticorpos contra o vírus da hepatite C)		
012	100	Und	ANTI TPO (dosagem de tireoglobulina)		
013	50	Und	Anticardiolipina		
014	45	Und	Antígeno prostático		
015	20	Und	BAAR IGG		
016	20	Und	BAAR IGM		
017	80	Und	BNP		
018	40	Und	Cálcio		
019	40	Und	Cálcio iônico		
020	60	Und	Catecolaminas		
021	35	Und	CCP		
022	250	Und	CEA (pesquisa de antígeno carcinoembrionário)		
023	10	Und	Centromero		
024	720	Und	Citomegalovírus IGG		
025	720	Und	Citomegalovírus IGM		
026	400	Und	Complemento C3		
027	400	Und	Complemento C4		
028	300	Und	Complemento do CH-50		
029	25	Und	Creatina 24hs		
030	30	Und	CTL com ferro		
031	700	Und	Cultura		
032	150	Und	Dextrosol após 2 horas		
033	50	Und	DNA nativo		
034	180	Und	Dosagem de CA (todos segmentos)		
035	150	Und	Dosagem de carbamazepina		
036	120	Und	Dosagem de fenobarbital (dosagem de barbituratos)		
037	160	Und	Dosagem de insulina		
038	80	Und	Dosagem de lítio		

039	30	Und	Dosagem de fenitoína		
040	200	Und	Eletroforese de proteína		
041	350	Und	Eletroforese hemoglobina		
042	50	Und	Espermograma		
043	700	Und	Estradiol		
044	600	Und	Estriol		
045	450	Und	Estrogenio (dosagem de estrona)		
046	150	Und	FAN (pesquisa de anticorpos antinucleo)		
047	150	Und	Ferritina		
048	300	Und	Frutosamina (dosagem de frutose)		
049	750	Und	FSH		
050	200	Und	FTA-ABS IGG		
051	200	Und	FTA-ABS IGM		
052	70	Und	GAD auto anticorpos		
053	15	Und	Giardia IGG		
054	15	Und	Giardia IGM		
055	60	Und	Glucagon		
056	28	Und	Gram		
057	40	Und	HAV		
058	100	Und	HBEAG (pesquisa de anticorpos contra antígeno contra antígeno e do vírus de hepatite B)		
059	100	Und	HBSAG (pesquisa de anticorpos de superfície do vírus de hepatite B)		
060	300	Und	Hemoglobina glicolisada		
061	15	Und	HERPES IGG		
062	15	Und	HERPES IGM		
063	50	Und	HIV I E II (pesquisa de antígeno e anticorpos ANTI HIV 1 + HIV2)		
064	550	Und	Homocisteína		
065	100	Und	IGE (todos segmentos)		
066	50	Und	IGFBP-3		
067	30	Und	Imunofecipagem-leucemia		
068	20	Und	Imunofixação		

069	60	Und	Imunoglobulinas		
070	50	Und	Leptospirose		
071	750	Und	LH		
072	150	Und	Lipase		
073	50	Und	Micológico (todos seguimentos)		
074	100	Und	Microalbuminúrica		
075	35	Und	Microsomial		
076	20	Und	PCR		
077	120	Und	Peptídeo C		
078	160	Und	Potássio		
079	50	Und	PPD		
080	750	Und	Progesterona		
081	750	Und	Prolactina		
082	50	Und	Proteína BJ (urina)		
083	50	Und	Proteinuria		
084	700	Und	PSA livre/TOTAL		
085	65	Und	Reserva alcalina		
086	700	Und	Rubéola IGG		
087	700	Und	Rubéola IGM		
088	50	Und	Sangue oculto nas fezes		
089	50	Und	SCL 70		
090	80	Und	SHBG		
091	160	Und	Sódio		
092	100	Und	Somatomedina		
093	100	Und	SSA/LA		
094	100	Und	SSA/RO		
095	720	Und	T3		
096	720	Und	T4 livre		
097	720	Und	Testosterona		
098	720	Und	Tireoglobulina		
099	60	Und	TOTG75 (teste de tolerância à insulina/insulina/hipoglicemiantes orais)		
100	720	Und	Toxoplasmose IGG		
101	720	Und	Toxoplasmose IGM		

102	45	Und	TRAB			
103	250	Und	Transferrina			
104	15	Und	Translocação BCR-ABL			
105	720	Und	TSH			
106	50	Und	Urina 24 horas			
107	500	Und	VIT.B12			
108	600	Und	VIT.D 3 25 OH			
109	600	Und	Vitamina B1			
110	600	Und	Vitamina B6			
111	350	Und	Zinco			
112	10	Und	Ácido Úrico			
113	10	Und	Fator Reumatóide			
114	50	Und	Papanicolau/Preventivo-colpocitologico (SOMENTE ANALISE DO MATERIAL)			
115	500	Und	D-dímero			
<b>VALOR GLOBAL</b>						

1. Declaramos que a empresa acima identificada se propõe a executar o objeto do edital, conforme discriminado no **TERMO DE REFERÊNCIA**, pelos preços e condições assinalados na presente proposta, obedecendo rigorosamente às disposições da legislação competente.
2. Declaramos que o conteúdo da presente proposta de preço, não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outra empresa do ramo.
3. Outrossim, declaramos, sob as penas da lei, que os preços/valores indicados nessa proposta de preço condizem com os praticados no mercado para a execução do objeto, na forma acima apresentada.
4. O prazo de validade desta proposta é de **90 (noventa) dias**, contados da data de sua entrega ao **PREGOEIRO**.

5. Declaramos aceitar, integralmente, todos os métodos e processos de inspeção, verificação e controle a serem adotados pelo **Contratante**.
  
6. O preço ofertado inclui todas as despesas incidentes, mão de obra, ônus e custos diretos e indiretos, inclusive os resultantes da incidência de quaisquer seguros, impostos, taxas, tributos, encargos sociais, administração, contribuições e obrigações decorrentes da legislação trabalhista, fiscal, previdenciária e comercial, contribuições parafiscais, transporte, garantia, bem como as relativas à legislação civil e demais despesas indispensáveis à perfeita execução do objeto.

Os dados necessários para eventual formalização de **ata de registro de preços e/ou termo de contrato**, bem como dados para pagamento:

**REPRESENTANTE LEGAL:**

**Nome completo:**

**Cargo ocupacional:**

**CPF:**

**Carteira de identidade:**

**Órgão expedidor:**

**DADOS BANCÁRIOS:**

**Banco:**

**Agência:**

**Conta corrente:**

PROCESSO Nº: 0083/2021

FOLHA: \_\_\_\_\_ RUBRICA: \_\_\_\_\_

Santo Antônio de Pádua/RJ, ...../...../2021.

---

Assinatura do representante legal da empresa