

LAB FONSECA
C.N.P.J.: 11.997.085/0001-40

À
SECRETÁRIA DE SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA/TO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA/TO

PROPOSTA DE PREÇOS

Prezada Senhora,

Conforme solicitação desta Municipalidade, segue proposta de preço para contratação de prestação de Serviços Laboratoriais de Análise Clínica e especializada, para atender as necessidades da rede municipal de saúde, conforme solicitado e descrição abaixo:

LAB - FONSECA R. SANTOS FONSECA

CNPJ: 17.663.605/0001-65

Rua Avenida Marcos Silva, 187, Centro - São João do Paraíso/MA

Valor Total da Proposta: R\$ 64.096,22
SESSENTA E QUATRO MIL E NOVENTA E SEIS REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS

PLANILHA DA PROPOSTA

Nº	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	PREÇO TOTAL (R\$)
01	ANÁLISES DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA (EAS - URINA TIPO I)	400	R\$ 5,33	R\$ 2.131,20
02	ANTIBIOGRAMA	30	R\$ 7,17	R\$ 215,14
03	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENÍASE)	30	R\$ 6,05	R\$ 181,44
04	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	30	R\$ 6,05	R\$ 181,44
05	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE (LATEX)	50	R\$ 4,08	R\$ 203,76
06	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	50	R\$ 3,93	R\$ 196,56
07	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	50	R\$ 3,93	R\$ 196,56
08	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	50	R\$ 8,31	R\$ 415,44
09	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	50	R\$ 3,93	R\$ 196,56
10	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	50	R\$ 3,93	R\$ 196,56
11	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	50	R\$ 1,97	R\$ 98,64
12	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	30	R\$ 14,69	R\$ 440,64
13	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	30	R\$ 21,95	R\$ 658,37
14	DOSAGEM DE ACIDO ÚRICO	80	R\$ 2,66	R\$ 213,12
15	DOSAGEM DE ALFAFETOPROTEÍNA	20	R\$ 21,69	R\$ 433,73
16	DOSAGEM DE ALUMÍNIO	30	R\$ 39,60	R\$ 1.188,00
17	DOSAGEM DE AMILASE	50	R\$ 3,24	R\$ 162,00

LAB FONSECA
C.N.P.J.: 11.997.085/0001-40

18	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO (PSA TOTAL E LIVRE)	80	R\$ 23,64	R\$ 1.891,58
19	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	80	R\$ 2,89	R\$ 231,55
20	DOSAGEM DE CÁLCIO	50	R\$ 2,66	R\$ 133,20
21	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	200	R\$ 5,05	R\$ 1.010,88
22	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	200	R\$ 5,05	R\$ 1.010,88
23	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	200	R\$ 2,66	R\$ 532,80
24	DOSAGEM DE CORTISOL	40	R\$ 14,20	R\$ 567,94
25	DOSAGEM DE CREATININA	60	R\$ 2,66	R\$ 159,84
26	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	60	R\$ 5,30	R\$ 317,95
27	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB (CK-MB)	60	R\$ 5,93	R\$ 355,97
28	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)	60	R\$ 5,30	R\$ 317,95
29	DOSAGEM DE ESTRADIOL	50	R\$ 14,62	R\$ 730,80
30	DOSAGEM DE ESTRIOL	50	R\$ 16,63	R\$ 831,60
31	DOSAGEM DE ESTRONA	50	R\$ 16,01	R\$ 800,64
32	DOSAGEM DE FERRITINA	80	R\$ 22,45	R\$ 1.795,97
33	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	80	R\$ 5,05	R\$ 404,35
34	DOSAGEM DE FOLATO	20	R\$ 22,54	R\$ 450,72
35	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	50	R\$ 2,89	R\$ 144,72
36	DOSAGEM DE FOSFORO	20	R\$ 2,66	R\$ 53,28
37	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	80	R\$ 5,05	R\$ 404,35
38	DOSAGEM DE GLICOSE	450	R\$ 2,66	R\$ 1.198,80
39	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (BETA HCG)	400	R\$ 11,30	R\$ 4.521,60
40	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	40	R\$ 2,20	R\$ 88,13
41	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	40	R\$ 11,32	R\$ 452,74
42	DOSAGEM DE HORMÔNIO DE CRESCIMENTO (HGH)	40	R\$ 14,70	R\$ 588,10
43	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)	30	R\$ 11,36	R\$ 340,85
44	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	30	R\$ 12,92	R\$ 387,50
45	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	30	R\$ 12,90	R\$ 387,07
46	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	50	R\$ 2,89	R\$ 144,72
47	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEÍNAS	40	R\$ 2,89	R\$ 115,78
48	DOSAGEM DE OXALATO	40	R\$ 5,30	R\$ 211,97
49	DOSAGEM DE PARATORMÔNIO	20	R\$ 62,11	R\$ 1.242,14
50	DOSAGEM DE POTÁSSIO	50	R\$ 2,66	R\$ 133,20
51	DOSAGEM DE PROGESTERONA	50	R\$ 14,72	R\$ 735,84
52	DOSAGEM DE PROLACTINA	40	R\$ 14,62	R\$ 584,64
53	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	80	R\$ 4,08	R\$ 326,02
54	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	60	R\$ 2,66	R\$ 159,84
55	DOSAGEM DE SÓDIO	40	R\$ 2,66	R\$ 106,56
56	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	50	R\$ 15,02	R\$ 750,96
57	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	50	R\$ 18,88	R\$ 943,92
58	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	30	R\$ 22,10	R\$ 663,12
59	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	40	R\$ 12,61	R\$ 504,58
60	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	40	R\$ 16,70	R\$ 668,16
61	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	80	R\$ 2,89	R\$ 231,55
62	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	80	R\$ 2,89	R\$ 231,55
63	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	40	R\$ 5,93	R\$ 237,31
64	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	200	R\$ 5,05	R\$ 1.010,88
65	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	40	R\$ 12,54	R\$ 501,70
66	DOSAGEM DE TROPONINA	40	R\$ 12,96	R\$ 518,40

LAB FONSECA
C.N.P.J.: 11.997.085/0001-40

67	DOSAGEM DE UREIA	60	R\$ 2,66	R\$ 159,84
68	DOSAGEM DE VITAMINA B12	40	R\$ 21,95	R\$ 877,82
69	HEMOGRAMA COMPLETO	450	R\$ 5,92	R\$ 2.663,28
70	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	60	R\$ 4,08	R\$ 244,51
71	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	150	R\$ 14,40	R\$ 2.160,00
72	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	40	R\$ 24,71	R\$ 988,42
73	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE B	60	R\$ 26,71	R\$ 1.602,72
74	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C	60	R\$ 26,71	R\$ 1.602,72
75	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	60	R\$ 15,84	R\$ 950,40
76	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	60	R\$ 24,44	R\$ 1.466,21
77	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A	60	R\$ 26,71	R\$ 1.602,72
78	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	60	R\$ 24,71	R\$ 1.482,62
79	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	60	R\$ 16,72	R\$ 1.003,10
80	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	60	R\$ 26,90	R\$ 1.613,85
81	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A	60	R\$ 26,90	R\$ 1.613,85
82	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	60	R\$ 24,88	R\$ 1.492,92
83	PESQUISA DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	30	R\$ 19,36	R\$ 580,73
84	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B	60	R\$ 26,90	R\$ 1.613,85
85	PESQUISA DE FATOR RH (TIPAGEM SANGUÍNEA)	150	R\$ 1,99	R\$ 297,98
86	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (P. FEZES)	500	R\$ 2,39	R\$ 1.196,25
87	PROVA DE RETRAÇÃO DO COAGULO	40	R\$ 3,96	R\$ 158,34
88	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SÍFILIS	30	R\$ 14,50	R\$ 435,00
89	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SÍFILIS	30	R\$ 14,50	R\$ 435,00
90	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS (VDRL)	100	R\$ 4,10	R\$ 410,35
VALOR TOTAL: (SESSENTA E QUATRO MIL E NOVENTA E SEIS REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS)			VALOR TOTAL	R\$ 64.096,22

a) – Nos preços indicados na planilha de preço acima, estão incluídos todos os custos, benefícios, encargos, tributos e demais contribuições pertinentes.

b) - O prazo de validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de sua abertura.

São João do Paraíso, 25 de fevereiro de 2025.

LAB - FONSECA – R. SANTOS FONSECA
DR. RONNIERE SANTOS FONSECA
C.N.P.J.: 11.997.085/0001-40

LAB FONSECA
C.N.P.J.: 11.997.085/0001-40

À
SECRETARIA DE SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE
ESPERANTINA/TO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA/TO
CNPJ: 11.440.035/0001-68

PROPOSTA DE PREÇOS

Prezada Sra. Maria de Jesus Alves Leitão Queiroz,

Conforme solicitação deste Órgão, segue proposta de preço, cujo objeto é a prestação de Serviços Laboratoriais de Análise Clínicas e especialidades, para atender as necessidades do município de Esperantina/TO, conforme solicitado, e após tomar conhecimento de todas as condições lá estabelecidas, passamos a formular a seguinte proposta:

I. PROPONENTE

CENTRO BRASILEIRO DE ANÁLISES CLÍNICAS - CEBRAC

CNPJ: 17.663.605/0001-65

Rua Benedito Leite, Nº 812, Centro – Imperatriz/MA

Valor Total da Proposta: R\$ 62.249,74
SESSENTA E DOIS MIL DUZENTOS E QUARENTA E NOVE
REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS

PLANILHA DA PROPOSTA

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QUANTIDADE ANUAL	VALOR UNITÁRIO	PREÇO TOTAL (R\$)
01	ANÁLISES DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA (EAS - URINA TIPO I)	400	R\$ 5,18	R\$ 2.072,00
02	ANTIBIOGRAMA	30	R\$ 6,97	R\$ 209,16
03	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENÍASE)	30	R\$ 5,88	R\$ 176,40
04	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	30	R\$ 5,88	R\$ 176,40
05	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE (LATEX)	50	R\$ 3,96	R\$ 198,10
06	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	50	R\$ 3,82	R\$ 191,10
07	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	50	R\$ 3,82	R\$ 191,10
08	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	50	R\$ 8,08	R\$ 403,90
09	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	50	R\$ 3,82	R\$ 191,10
10	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	50	R\$ 3,82	R\$ 191,10
11	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	50	R\$ 1,92	R\$ 95,90
12	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	30	R\$ 14,28	R\$ 428,40
13	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	30	R\$ 21,34	R\$ 640,08
14	DOSAGEM DE ACIDO ÚRICO	80	R\$ 2,59	R\$ 207,20



LABORATÓRIO CEBRAC

CENTRO BRASILEIRO DE ANÁLISES CLÍNICAS CEBRAC LTDA
CNPJ: 17.663.605/0001-65

15	DOSAGEM DE ALFAFETOPROTEÍNA	20	R\$ 21,08	R\$ 421,68
----	-----------------------------	----	-----------	------------

16	DOSAGEM DE ALUMÍNIO	30	R\$ 38,50	R\$ 1.155,00
17	DOSAGEM DE AMILASE	50	R\$ 3,15	R\$ 157,50
18	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO (PSA TOTAL E LIVRE)	80	R\$ 22,99	R\$ 1.839,04
19	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	80	R\$ 2,81	R\$ 225,12
20	DOSAGEM DE CÁLCIO	50	R\$ 2,59	R\$ 129,50
21	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	200	R\$ 4,91	R\$ 982,80
22	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	200	R\$ 4,91	R\$ 982,80
23	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	200	R\$ 2,59	R\$ 518,00
24	DOSAGEM DE CORTISOL	40	R\$ 13,80	R\$ 552,16
25	DOSAGEM DE CREATININA	60	R\$ 2,59	R\$ 155,40
26	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	60	R\$ 5,15	R\$ 309,12
27	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB (CK-MB)	60	R\$ 5,77	R\$ 346,08
28	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)	60	R\$ 5,15	R\$ 309,12
29	DOSAGEM DE ESTRADIOL	50	R\$ 14,21	R\$ 710,50
30	DOSAGEM DE ESTRIOL	50	R\$ 16,17	R\$ 808,50
31	DOSAGEM DE ESTRONA	50	R\$ 15,57	R\$ 778,40
32	DOSAGEM DE FERRITINA	80	R\$ 21,83	R\$ 1.746,08
33	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	80	R\$ 4,91	R\$ 393,12
34	DOSAGEM DE FOLATO	20	R\$ 21,91	R\$ 438,20
35	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	50	R\$ 2,81	R\$ 140,70
36	DOSAGEM DE FOSFORO	20	R\$ 2,59	R\$ 51,80
37	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	80	R\$ 4,91	R\$ 393,12
38	DOSAGEM DE GLICOSE	450	R\$ 2,59	R\$ 1.165,50
39	DOSAGEM DE GONADOTROPINA CORIÔNICA HUMANA (BETA HCG)	400	R\$ 10,99	R\$ 4.396,00
40	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	40	R\$ 2,14	R\$ 85,68
41	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	40	R\$ 11,00	R\$ 440,16
42	DOSAGEM DE HORMÔNIO DE CRESCIMENTO (HGH)	40	R\$ 14,29	R\$ 571,76
43	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)	30	R\$ 11,05	R\$ 331,38
44	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	30	R\$ 12,56	R\$ 376,74
45	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	30	R\$ 12,54	R\$ 376,32
46	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	50	R\$ 2,81	R\$ 140,70
47	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEÍNAS	40	R\$ 2,81	R\$ 112,56
48	DOSAGEM DE OXALATO	40	R\$ 5,15	R\$ 206,08
49	DOSAGEM DE PARATORMÔNIO	20	R\$ 60,38	R\$ 1.207,64
50	DOSAGEM DE POTÁSSIO	50	R\$ 2,59	R\$ 129,50
51	DOSAGEM DE PROGESTERONA	50	R\$ 14,31	R\$ 715,40
52	DOSAGEM DE PROLACTINA	40	R\$ 14,21	R\$ 568,40
53	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	80	R\$ 3,96	R\$ 316,96
54	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	60	R\$ 2,59	R\$ 155,40
55	DOSAGEM DE SÓDIO	40	R\$ 2,59	R\$ 103,60
56	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	50	R\$ 14,60	R\$ 730,10
57	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	50	R\$ 18,35	R\$ 917,70
58	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	30	R\$ 21,49	R\$ 644,70
59	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	40	R\$ 12,26	R\$ 490,56
60	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	40	R\$ 16,24	R\$ 649,60
61	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	80	R\$ 2,81	R\$ 225,12
62	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	80	R\$ 2,81	R\$ 225,12
63	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	40	R\$ 5,77	R\$ 230,72

64	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	200	R\$ 4,91	R\$ 982,80
65	DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA (T3)	40	R\$ 12,19	R\$ 487,76
66	DOSAGEM DE TROPONINA	40	R\$ 12,60	R\$ 504,00
67	DOSAGEM DE UREIA	60	R\$ 2,59	R\$ 155,40
68	DOSAGEM DE VITAMINA B12	40	R\$ 21,34	R\$ 853,44
69	HEMOGRAMA COMPLETO	450	R\$ 5,75	R\$ 2.589,30
70	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	60	R\$ 3,96	R\$ 237,72
71	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	150	R\$ 14,00	R\$ 2.100,00
72	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	40	R\$ 24,02	R\$ 960,96
73	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE B	60	R\$ 25,97	R\$ 1.558,20
74	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C	60	R\$ 25,97	R\$ 1.558,20
75	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	60	R\$ 15,40	R\$ 924,00
76	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	60	R\$ 23,76	R\$ 1.425,48
77	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A	60	R\$ 25,97	R\$ 1.558,20
78	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	60	R\$ 24,02	R\$ 1.441,44
79	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	60	R\$ 16,25	R\$ 975,24
80	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	60	R\$ 25,97	R\$ 1.558,20
81	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A	60	R\$ 25,97	R\$ 1.558,20
82	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	60	R\$ 24,02	R\$ 1.441,44
83	PESQUISA DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIONÁRIO (CEA)	30	R\$ 18,69	R\$ 560,70
84	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B	60	R\$ 25,97	R\$ 1.558,20
85	PESQUISA DE FATOR RH (TIPAGEM SANGÜÍNEA)	150	R\$ 1,92	R\$ 287,70
86	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (P. FEZES)	500	R\$ 2,31	R\$ 1.155,00
87	PROVA DE RETRAÇÃO DO COAGULO	40	R\$ 3,82	R\$ 152,88
88	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SÍFILIS	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
89	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SÍFILIS	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
90	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS (VDRL)	100	R\$ 3,96	R\$ 396,20
VALOR TOTAL				R\$ 62.249,74

II – Nos preços indicados na planilha de preço acima, estão incluídos todos os custos, benefícios, encargos, tributos e demais contribuições pertinentes.

III – Declaro conhecer a legislação de regência desta licitação e que os objetos serão fornecidos de acordo com as condições estabelecidas no edital e seus anexos, que conhecemos e aceitamos em todos os seus termos.

IV – O prazo de validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de sua abertura.

V – Declaro que entregaremos o objeto contratado, imediatamente, após recebimento da Ordem de Serviço.

VI – Declaro que providenciaremos a substituição dos objetos rejeitados no todo ou em parte pela área técnica, na hipótese de não conformidade com as especificações técnicas exigidas no Edital, Anexos – Termo de Referência, quando do seu recebimento provisório, imediatamente, contados a partir da notificação oficial feita pelo gestor/fiscal da contratante, sem qualquer custo para a Contratante.



LABORATÓRIO CEBRAC

CENTRO BRASILEIRO DE ANÁLISES CLÍNICAS CEBRAC LTDA
CNPJ: 17.663.605/0001-65

VII – Os Serviços ofertados terão garantia de acordo com estabelecido no contrato e seus anexos, contra vícios e/ou defeitos, contados da data do seu recebimento definitivo.

VIII – Informamos, desde já, que, caso nos seja adjudicado o objeto do contrato, os pagamentos deverão ser creditados à CONTA CORRENTE Nº 29108-0, AGÊNCIA nº 3280-8, BANCO DO BRASIL, em nome de Centro Brasileiro de Análises Clínicas – LAB CEBRAC.

IX – Informamos que o Representante que assinará o contrato decorrente desta licitação será o Sr. Manoel Marne Ibiapino Garreto, Portador do RG 472850954 SSP/MA, e CPF Nº 852.411.483-53, com residência nesta cidade na Rua Treze de Maio, Nº 1925, apt. 2001, Três Poderes, Imperatriz/MA.

Imperatriz/MA, 05, maio de 2025.

**CENTRO BRASILEIRO DE ANÁLISES CLÍNICAS -
CEBRAC**

CNPJ: 17.663.605/0001-65

Dr. Manoel Marne Ibiapino Garreto

CPF: 852.411.483-53