

PROPOSTA DE PREÇOS



ORGÃO LICITANTE:		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JAPORÃ/MS	
PROCESSO/MODALIDADE:		TIPO DE JULGAMENTO:	
0028/2019 - PREGÃO Nº 0018/2019		MENOR PREÇO POR LOTE	
OBJETO:			
REGISTRO DE PREÇO VISANDO CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO LABORATORIAIS DE ANÁLISE CLÍNICA AOS USUÁRIOS DO SUS DO MUNICÍPIO DE JAPORÃ/MS, PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JAPORÃ ATRAVÉS DE SUA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.			
PROponente:		CNPJ/CPF:	
Endereço:		Bairro:	
Cidade/UF:	CEP:	Telefone/Fax:	
Dados para pagamento (banco/agência/conta):		Validade da proposta:	
E-mail:		Local e data:	

ANEXO I - LOTE: 0001

VALOR MÁXIMO DO LOTE: R\$ 70.474,10

ITEM	CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	VALOR MÁXIMO	MARCA OFERTADA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	06568	ACIDO URICO	UN	200,00	9,50		0,00	0,00
2	06764	ASO	UN	100,00	11,90		0,00	0,00
3	06586	BHCG	UN	200,00	15,55		0,00	0,00
4	06574	BILIRRUBINA	UN	50,00	11,80		0,00	0,00
5	06782	CALCIO	UN	20,00	11,97		0,00	0,00
6	06783	COAGULOGRAMA	UN	40,00	13,27		0,00	0,00
7	06565	COLESTEROL	UN	300,00	9,60		0,00	0,00
8	06571	CREATININA	UN	100,00	9,60		0,00	0,00
9	06771	CULTURA + TSA	UN	100,00	34,30		0,00	0,00
10	06776	ESTRADIOL	UN	20,00	19,13		0,00	0,00
11	06770	FOSFATASE ALCALINA	UN	30,00	11,87		0,00	0,00
12	06774	FSH	UN	20,00	19,65		0,00	0,00
13	06769	GGT	UN	30,00	10,65		0,00	0,00
14	06768	GLICEMIA	UN	300,00	9,60		0,00	0,00
15	06765	HDL	UN	300,00	9,60		0,00	0,00
16	06773	HEMOGLOB. GLICADA	UN	50,00	19,98		0,00	0,00
17	06564	HEMOGRAMA	UN	400,00	17,80		0,00	0,00
18	06785	IGE	UN	20,00	19,13		0,00	0,00
19	06588	LATEX	UN	100,00	11,98		0,00	0,00
20	06766	LDL	UN	100,00	9,60		0,00	0,00
21	06775	LH	UN	20,00	17,98		0,00	0,00
22	06772	PARAS. DE FEZES	UN	300,00	8,65		0,00	0,00
23	06589	PCR	UN	100,00	11,98		0,00	0,00
24	06763	PLAQUETAS	UN	300,00	14,03		0,00	0,00
25	06781	POTASSIO	UN	20,00	15,15		0,00	0,00
26	06778	PROGESTERONA	UN	20,00	21,22		0,00	0,00
27	06777	PROLACTINA	UN	20,00	22,93		0,00	0,00
28	06582	PSA	UN	250,00	22,22		0,00	0,00
29	06780	SODIO	UN	20,00	13,57		0,00	0,00
30	06583	T3	UN	200,00	16,03		0,00	0,00
31	06584	T4 LIVRE	UN	50,00	16,65		0,00	0,00
32	06779	TESTOSTERONA	UN	20,00	17,98		0,00	0,00

(Handwritten signature)



33	06572	TGO	UN	50,00	11,80	0,00	0,00
34	06573	TGP	UN	50,00	11,80	0,00	0,00
35	06580	TIPAGEM SANGUINEA	UN	250,00	12,98	0,00	0,00
36	06567	TRIGLICERIDEOS	UN	300,00	9,60	0,00	0,00
37	06585	TSH	UN	100,00	13,23	0,00	0,00
38	06570	URÉIA	UN	100,00	9,60	0,00	0,00
39	06577	URINA 1	UN	300,00	10,03	0,00	0,00
40	06784	VDRL	UN	200,00	12,25	0,00	0,00
41	06581	VHS	UN	200,00	9,97	0,00	0,00
42	06767	VLDL	UN	100,00	9,60	0,00	0,00
VALOR TOTAL						R\$ 0,00	

Declaro que examinei, conheço e me submeto a todas as condições contidas no Edital da presente Licitação modalidade PREGÃO PRESENCIAL Nº 0018/2019, bem como verifiquei todas as especificações nele contidas, não havendo quaisquer discrepâncias nas informações, nas condições de fornecimento e documentos que dele fazem parte. Declaro ainda que, estou ciente de todas as condições que possam de qualquer forma influir nos custos, assumindo total responsabilidade por erros ou omissões existentes nesta proposta, bem como qualquer despesa relativa à realização integral de seu objeto.

NOME E ASSINATURA

CARIMBO CNPJ