



FILIAL: CNPJ:11.997.085/0002-21

MATRIZ: R. SANTOS FONSECA-ME CNPJ: 11.997.085.0001-40:

## RESUMO DA PROPOSTA DE PREÇOS

### REF. PREGÃO PRESENCIAL - SRP Nº 011/2019

Prezados Senhores,

Pelo presente, submetemos à apreciação de V. Sra. a nossa proposta relativa à licitação em epígrafe, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que venham a ser verificados na preparação da mesma e declaramos ainda que, temos pleno conhecimento das condições em que se desenvolverão os trabalhos, e concordamos com a totalidade das instruções e critérios de qualificação definidos no edital do PREGÃO PRESENCIAL - SRP Nº 011/2019.

#### 1. PROPONENTE:

RAZÃO SOCIAL: R. SANTOS FONSECA

CNPJ: 11.997.085/0002-21

Endereço: Rua Padre Josino nº 3160, Esperantina - TO, Cep: 77993-000

Telefone: (99) 98101-8115

E-mail: labofonseca@hotmail.com

#### 2. REPRESENTANTE LEGAL QUE ASSINARÁ O CONTRATO

Nome: Ronnieres Santos Fonseca

CPF: 016.484.533-09

RG: 159012120009 GEJUSPC MA

Nacionalidade: brasileiro

Estado Civil: Solteiro

Profissão: Empresário

Endereço Completo: Avenida Argemiro de Aguiar, 127, Setor Maciel, São Sebastião, Cep: 65973-000, São João do Paraíso - MA

#### 3. VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 346.220,90 (trezentos e quarenta e seis mil e duzentos e vinte reais e noventa centavos).

#### 4. PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 dias

#### 5. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 dias

#### 6. DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA: Agência 1816 / CC: 4527-6 / R SANTOS FONSECA ME - CNPJ: 11.997.085/0001-40 / BANCO BRADESCO

Esperantina, TO - 07 de Fevereiro de 2019.

Ronnieres Santos Fonseca

CPF Nº 016.484.533-09

Matriz: Rua Marcos Silva nº 187, Centro, São João do Paraíso Ma - CEP 65930-000

Filial: Rua Padre Josino nº 3160 Esperantina To- CEP 77993-000 Tel: (99) 8101-8115 / E-mail: labofonseca@hotmail.com



FILIAL: CNPJ:11.997.085/0002-21

MATRIZ: R. SANTOS FONSECA-ME CNPJ: 11.997.085.0001-40:

## PROPOSTA DE PREÇOS

### REF. PREGÃO PRESENCIAL - SRP Nº 011/2019

Prezados Senhores,

Pelo presente, submetemos à apreciação de V. Sra. a nossa proposta relativa à licitação em epígrafe, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que venham a ser verificados na preparação da mesma e declaramos ainda que, temos pleno conhecimento das condições em que se desenvolverão os trabalhos, e concordamos com a totalidade das instruções e critérios de qualificação definidos no edital do PREGÃO PRESENCIAL - SRP Nº 011/2019.

#### 1. PROPOSTA DE PREÇOS:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL
1	DOSAGEM DE ACIDO URICO	EXAME	3000	R\$ 2,50	R\$ 7.500,00
2	DOSAGEM DE ALFA FETOPROTEINA	EXAME	100	R\$ 15,06	R\$ 1.506,00
3	DOSAGEM DE AMILASE	EXAME	200	R\$ 3,68	R\$ 736,00
4	PES. ANTCORP IGG CONTR VIRUS (HAV IGG)	EXAME	100	R\$ 18,55	R\$ 1.855,00
5	PES. ANTCORP IGM CONTR VIRUS (HAV IGM)	EXAME	100	R\$ 18,55	R\$ 1.855,00
6	DOSAGEM DE ALDOLASE	EXAME	50	R\$ 6,85	R\$ 342,50
7	PES. AC CONTR. AG DE SUPERF. HEP B.	EXAME	50	R\$ 18,55	R\$ 927,50
8	PES. AC CONTR. VIRUS DA HEPATITE C (HCV)	EXAME	400	R\$ 18,55	R\$ 7.420,00
9	PES. DE AC ANTIESTREPTOLISINA O (ASO)	EXAME	700	R\$ 4,50	R\$ 3.150,00
10	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	EXAME	50	R\$ 5,50	R\$ 275,00
11	DOSAGEM DE ( HCG, BETA HCG)	EXAME	1500	R\$ 6,83	R\$ 10.245,00
12	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	EXAME	300	R\$ 2,01	R\$ 603,00
13	DOSAGEM DE CALCIO	EXAME	200	R\$ 1,85	R\$ 370,00
14	PES. ANTIG. CACINOEMBRIONARIO (CEA)	EXAME	50	R\$ 13,35	R\$ 667,50
15	CA 125	EXAME	50	R\$ 17,27	R\$ 863,50
16	CA 15/3	EXAME	50	R\$ 17,17	R\$ 858,50
17	PES. ANTICOP. IGG ANT.CITOMEGALOVIRUS	EXAME	100	R\$ 18,00	R\$ 1.800,00
18	PES. ANTICOP. IGM ANT.CITOMEGALOVIRUS	EXAME	100	R\$ 18,61	R\$ 1.861,00
19	DOS. DE CREATINOFOSFOQUINASE F. MB	EXAME	30	R\$ 7,12	R\$ 213,60
20	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	EXAME	300	R\$ 3,73	R\$ 1.119,00
21	DETER. DE TEMPO DE SANGRAMENTO DUKE	EXAME	40	R\$ 3,73	R\$ 149,20
22	PROVA DO LOÇO	EXAME	40	R\$ 3,73	R\$ 149,20
23	CLORO	EXAME	40	R\$ 5,28	R\$ 211,20
24	DOSAGEM DE CORTISOL	EXAME	30	R\$ 12,86	R\$ 385,80

Matriz: Rua Marcos Silva nº 187, Centro, São João do Paraíso Ma - CEP 65930-000

Filial: Rua Padre Josino nº 3160 Esperantina To- CEP 77993-000 Tel: (99) 8101-8115 E-mail:

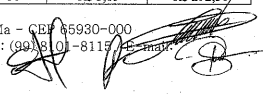
labofonseca@hotmail.com

25	DOSAGEM DE COLINESTERASE	EXAME	150	R\$ 21,68	R\$ 3.252,00
26	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	EXAME	2000	R\$ 2,85	R\$ 5.700,00
27	DOS. DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	EXAME	400	R\$ 5,68	R\$ 2.272,00
28	DOSAGEM DE CREATININA	EXAME	400	R\$ 2,85	R\$ 1.140,00
29	DENGUE IGG	EXAME	150	R\$ 30,00	R\$ 4.500,00
30	DENGUE IGM	EXAME	150	R\$ 20,00	R\$ 3.000,00
31	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	EXAME	200	R\$ 10,68	R\$ 2.136,00
32	ANAL. DE CARAC. FISICO DE ELEM.DA URINA	EXAME	1000	R\$ 4,70	R\$ 4.700,00
33	PES. DE ANTICOR. ANTINUCLEO	EXAME	50	R\$ 17,16	R\$ 858,00
34	PROVA DO LATEX. FATOR REUMATOIDE	EXAME	300	R\$ 4,89	R\$ 1.467,00
35	DOSAGEM DE FERRITINA	EXAME	150	R\$ 18,59	R\$ 2.788,50
36	DOSAGEM FERRO SERICO	EXAME	50	R\$ 8,51	R\$ 425,50
37	DOS. FOSFATASE ALCALINA	EXAME	100	R\$ 5,01	R\$ 501,00
38	DOS. FOLICULO ESTIMULANTE ( FSH)	EXAME	50	R\$ 8,89	R\$ 444,50
39	DOS. FOSFORO	EXAME	50	R\$ 5,85	R\$ 292,50
40	DOS. GAMA GLUTAMIL TRANFERASE GAMA GT	EXAME	600	R\$ 7,51	R\$ 4.506,00
41	DOSAGEM GLICOSE	EXAME	8000	R\$ 2,85	R\$ 22.800,00
42	DETER. DIRETA E REVERSA DO GRUPO ABO	EXAME	600	R\$ 5,85	R\$ 3.510,00
43	PES. DE ANTIG. DE SUP. DE VIRUS (HBSAG)	EXAME	300	R\$ 18,55	R\$ 5.565,00
44	DOS. DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	EXAME	20	R\$ 8,86	R\$ 177,20
45	HEMOGRAMA COMPLETO	EXAME	8000	R\$ 5,00	R\$ 40.000,00
46	PES. ANTICOP. IGG VIRUS HERPES SIMPLES	EXAME	30	R\$ 17,16	R\$ 514,80
47	PES. ANTICOP. IGM VIRUS HERPES SIMPLES	EXAME	30	R\$ 17,16	R\$ 514,80
48	PES. ANTICORP. ANT HIV1+HIV2 ELISA	EXAME	30	R\$ 10,00	R\$ 300,00
49	IGFPB3 PROTEINA LIGADORA	EXAME	30	R\$ 35,65	R\$ 1.069,50
50	DOSAGEM DE INSULINA	EXAME	30	R\$ 15,17	R\$ 455,10
51	DOS. DE HORMONIO LUTEINIZANTE LH	EXAME	30	R\$ 8,97	R\$ 269,10
52	DOSAGEM DE LIPASE	EXAME	30	R\$ 5,25	R\$ 157,50
53	DOS. COLESTEROL HDL	EXAME	2000	R\$ 3,51	R\$ 7.020,00
54	DOS. COLESTEROL LDL	EXAME	2000	R\$ 3,51	R\$ 7.020,00
55	DOS. DE ALFA 1 PROTEINA ACIDA	EXAME	40	R\$ 6,68	R\$ 267,20
56	DOSAGEM DE MAGNESIO	EXAME	50	R\$ 5,01	R\$ 250,50
57	PES. DE OVOS E CISTO DE PARASITAS	EXAME	200	R\$ 2,65	R\$ 530,00
58	DOSAGEM DE PROGESTERONA	EXAME	50	R\$ 12,22	R\$ 611,00
59	DOSAGEM DE POTASSIO	EXAME	50	R\$ 5,85	R\$ 292,50
60	DOSAGEM DE PROLACTINA	EXAME	50	R\$ 10,15	R\$ 507,50
61	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	EXAME	500	R\$ 4,83	R\$ 2.415,00
62	DOS. PROTEINA TOTAL E FRAÇÕES	EXAME	150	R\$ 5,85	R\$ 877,50
63	DOS. ANTIG. PROSTATICO ESPEC. PSA	EXAME	150	R\$ 16,42	R\$ 2.463,00
64	PES. ANTICORP. IGG CONTR. VIRUS RUBEOLA	EXAME	150	R\$ 17,16	R\$ 2.574,00
65	PES. ANTICORP. IGM CONTR. VIRUS RUBEOLA	EXAME	150	R\$ 17,16	R\$ 2.574,00
66	PES. SANGUE OCULTO NAS FEZES	EXAME	200	R\$ 5,65	R\$ 1.130,00
67	DOSAGEM DE SODIO	EXAME	50	R\$ 5,85	R\$ 292,50

Matriz: Rua Marcos Silva nº 187, Centro, São João do Paraíso Ma - CEP 65930-000

Filial: Rua Padre Josino nº 3160 Esperantina To- CEP 77993-000 Tel: (99) 3181-8115

labofonseca@hotmail.com



68	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA T3	EXAME	50	R\$ 8,71	R\$ 435,50
69	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE T4 LIVRE	EXAME	50	R\$ 11,60	R\$ 580,00
70	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	EXAME	30	R\$ 18,43	R\$ 552,90
71	DOS. TRANS. GLUTAMICO-OXALACETICA TGO	EXAME	1000	R\$ 3,01	R\$ 3.010,00
72	DOS. TRANS. GLUTAMICO-PIRUVICA TGP	EXAME	1000	R\$ 3,01	R\$ 3.010,00
73	PES. ANTICORP. ANTITIREOGL. OBULINA	EXAME	50	R\$ 17,16	R\$ 858,00
74	PES. ANTICORP. ANT. IGG TOXOPLASMA	EXAME	150	R\$ 16,97	R\$ 2.545,50
75	PES. ANTICORP. ANT. IGM TOXOPLASMA	EXAME	150	R\$ 18,55	R\$ 2.782,50
76	DOSAGEM DE TRANFERRINA	EXAME	50	R\$ 8,12	R\$ 406,00
77	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	EXAME	10000	R\$ 5,51	R\$ 55.100,00
78	DOS. HORMONIO TIREOESTIMULANTE TSH	EXAME	50	R\$ 8,96	R\$ 448,00
79	DOSAGEM DE UREIA	EXAME	1200	R\$ 2,85	R\$ 3.420,00
80	CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS	EXAME	50	R\$ 8,19	R\$ 409,50
81	TESTE DE VDRL/ IDENTIFICAÇÃO DE SIFILIS	EXAME	2500	R\$ 4,83	R\$ 12.075,00
82	DET. VELOCIDADE DE HEMOSSIDENT. VHS	EXAME	10	R\$ 3,73	R\$ 37,30
83	DOSAGEM DE VITAMINA B12	EXAME	50	R\$ 18,24	R\$ 912,00
84	TROPONINA	EXAME	100	R\$ 30,00	R\$ 3.000,00
85	CA 50	EXAME	60	R\$ 40,49	R\$ 2.429,40
86	CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL/MICROFL	EXAME	1360	R\$ 10,37	R\$ 14.103,20
87	IMUNOGLOBULINA A IGA	EXAME	50	R\$ 9,55	R\$ 477,50
88	IMUNOGLOBULINA E IGE TOTAL	EXAME	50	R\$ 9,47	R\$ 473,50
89	ELETRÓFORESE DE HEMOGLOBINA	EXAME	50	R\$ 18,42	R\$ 921,00
90	T4 TOTAL	EXAME	60	R\$ 7,62	R\$ 457,20
91	PSA LIVRE	EXAME	800	R\$ 16,42	R\$ 13.136,00
92	FTA ABS IGG	EXAME	50	R\$ 15,77	R\$ 788,50
93	FTA ABS IGM	EXAME	50	R\$ 10,96	R\$ 548,00
94	FATOR RH	EXAME	700	R\$ 3,37	R\$ 2.359,00
95	GRUPO SANGUINEO	EXAME	2000	R\$ 3,37	R\$ 6.740,00
96	MICROALBUMINURIA	EXAME	100	R\$ 10,87	R\$ 1.087,00
97	BNP-PEPTIDIO NATURETICO	EXAME	150	R\$ 89,38	R\$ 13.407,00
98	COOMBS INDIRETO	EXAME	140	R\$ 8,98	R\$ 1.257,20
99	DOSAGEM DE MUCOPROTEINAS	EXAME	150	R\$ 5,01	R\$ 751,50
100	PROTEINA C REATIVA ULTRA SENSIVEL	EXAME	200	R\$ 10,96	R\$ 2.192,00
101	DOSAGEM DE TIAMINA	EXAME	50	R\$ 88,14	R\$ 4.407,00
102	PESQUISA DE ROTAVIRUS	EXAME	100	R\$ 10,25	R\$ 1.025,00
103	CONTAGEM DE PLAQUETAS	EXAME	500	R\$ 4,73	R\$ 2.365,00
104	REAÇÃO DE WIDAL	EXAME	50	R\$ 10,19	R\$ 509,50
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$ 346.220,90</b>	

2. VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 346.220,90 (Trezentos e quarenta e seis mil e duzentos e vinte reais e noventa centavos)
3. PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 dias

Matriz: Rua Marcos Silva nº 187, Centro, São João do Paraíso Ma - CEP 65930-000

Filial: Rua Padre Josino nº 3160 Esperantina To- CEP 77993-000 Tel: (99) 8101-8115 / E-mail: labofonseca@hotmail.com



FILIAL: CNPJ: 11.997.085/0002-21

MATRIZ: R. SANTOS FONSECA-ME CNPJ: 11.997.085.0001-40:

4. PRAZO DE ENTREGA: Conforme solicitação.
5. DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:  
Agencia 1816 / CC: 4527-6  
R SANTOS FONSECA ME – CNPJ: 11.997.085/0001-40  
Banco Bradesco

Declaramos que os preços unitários e total dos itens foram cotados em moeda nacional (Real - R\$), já incluídos todos os tributos, custos de frete, encargos fiscais, trabalhistas, comerciais e quaisquer outras despesas incidentes sobre o objeto da licitação.

Esperantina, TO – 07 de Fevereiro de 2019.

Ronnieres Santos Fonseca  
CPF Nº 016.484.533-09

Matriz: Rua Marcos Silva nº 187, Centro, São João do Paraíso Ma - CEP 65930-000  
Filial: Rua Padre Josino nº 3160 Esperantina To- CEP 77993-000 Tel: (99) 8101-8115 / E-mail:  
labofonseca@hotmail.com