

# **A. P. DE CASTRO LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS**

CNPJ: 05.638.276/0001-13

PREGÃO PRESENCIAL – SRP-020/2019  
PROCESSO ADMINISTRATIVO N. 090/2019

## ANEXO VI RESUMO DA PROPOSTA DE PREÇOS

REF.: Pregão Presencial – SRP Nº. 020/2019

Prezados Senhores,

Pelo presente, submetemos, a apreciação de V. Sra. A nossa proposta relativo a licitação em epigrafe, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissão que venham a ser verificados na preparação da mesma a declaramos ainda que, temos pleno conhecimento das condições em que se desenvolverão os trabalhos, e concordamos com a totalidade das instruções e critério de qualificação definidos no edital do PREGÃO PRESENCIAL – SRP Nº. 020/2019.

### 1. – PROPONETE

RAZÃO SOCIAL: A. P. DE CASTRO LABORATÓRIO ANÁLISES CLÍNICAS  
CNPJ.:05.638.276/0001-13  
ENDEREÇO.: RUA DO COMERCIO,167-CENTRO – SÃO JOÃO DO PARAISO – MA  
TELEFONE/CELULAR.: 99-98125-5464  
E-mail.: laboratoriocastro@gmail.com

### 2. REPRESENTANTE LEGAL QUE ASSINARÁ O CONTRATO

NOME.: Adoniran Paula de Castro;  
CPF. 467.227.343-15;  
RG. 1618868 SSP/MA;  
NACIONALIDADE: Brasileiro;  
Estado Civil.: Casado;  
Profissão: Farmacêutico;  
ENDEREÇO.: Rua Bom Jesus,68 – Centro – Imperatriz –MA.

3. VALOR GÇOBAL DA PROPOSTA: R\$. 310.785,10 (Trezentos e dez mil, setecentos e oitenta e cinco reais e dez centavos);

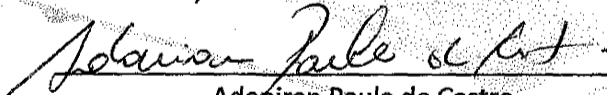
4. prazo de validade da proposta.: 60 (sessenta) dias;

5. Prazo de entrega dos serviços de acordo com edital;

6. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: de acordo com edital

7. DADOS BANCARIOS DA EMPRESA: BANCO DO BRASIL S/A, AGENCIA Nº. 0554-1, CONTA CORRENTE Nº. 89089-8

São João do Paraíso – MA, 16 de Setembro de 2019



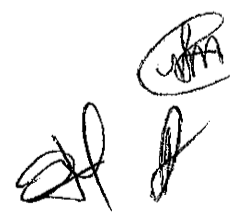
Adoniran Paula de Castro

A.P.DE Castro Laboratório Análises Clínicas

CI. 1618868 SSP/MA CPF. 467.227.343-15

Empresário / Titular

Fone. 99-98125-5464



# **A. P. DE CASTRO LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS**

CNPJ: 05.638.276/0001-13

PREGÃO PRESENCIAL – SRP-020/2019  
PROCESSO ADMINISTRATIVO N. 090/2019

ANEXO VII  
PROPOSTA DE PREÇOS

REF.: Pregão Presencial 020/2019

Prezados Senhores,

Pelo presente, submetemos, a apreciação de V. Sra. A nossa proposta relativo a licitação em epigrafe, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissão que venham a ser verificados na preparação da mesma a declaramos ainda que, temos pleno conhecimento das condições em que se desenvolverão os trabalhos, e concordamos com a totalidade das instruções e critério de qualificação definidos no edital do PREGÃO PRESENCIAL – SRP Nº. 020/2019.

## 1 – PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO UNID.	PREÇO TOTAL
1	DOSAGEM DE ACIDO URICO	EXAME	700	R\$ 8,50	R\$ 5.950,00
2	DOSAGEM DE ALFA FETOPROTEINA	EXAME	33	R\$ 13,50	R\$ 445,50
3	DOSAGEM DE AMILASE	EXAME	33	R\$ 8,50	R\$ 280,50
4	PES. ANTCORP IGG CONTR VIRUS (HAV IGG)	EXAME	33	R\$ 21,85	R\$ 721,05
5	PES. ANTCORP IGM CONTR VIRUS (HAV IGM)	EXAME	33	R\$ 21,85	R\$ 721,05
6	DOSAGEM DE ALDOLASE	EXAME	10	R\$ 8,50	R\$ 85,00
7	PES. AC CONTR. AG DE SUPERF. HEP B.	EXAME	10	R\$ 21,85	R\$ 218,50
8	PES. AC CONTR. VIRUS DA HEPATITE C (HCV)	EXAME	150	R\$ 21,85	R\$ 3.277,50
9	PES. DE AC ANTIESTREPTOLISINA O (ASO)	EXAME	210	R\$ 8,50	R\$ 1.785,00
10	BACTERIOSCOPIA ( GRAM)	EXAME	50	R\$ 21,00	R\$ 1.050,00
11	DOSAGEM DE ( HCG, BETA HCG)	EXAME	210	R\$ 10,00	R\$ 2.100,00
12	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	EXAME	50	R\$ 10,00	R\$ 500,00
13	DOSAGEM DE CALCIO	EXAME	50	R\$ 8,50	R\$ 425,00
14	PES. ANTIG. CACINOEMBRIONARIO (CEA)	EXAME	10	R\$ 21,00	R\$ 210,00
15	CA 125	EXAME	10	R\$ 17,50	R\$ 175,00
16	CA 15/3	EXAME	10	R\$ 17,50	R\$ 175,00
17	PES. ANTICOP. IGG ANT.CITOMEGALOVIRUS	EXAME	210	R\$ 27,50	R\$ 5.775,00
18	PES. ANTICOP. IGM ANT.CITOMEGALOVIRUS	EXAME	210	R\$ 21,00	R\$ 4.410,00
19	DOS. DE CREATINOFOSFOQUINASE F. MB	EXAME	10	R\$ 8,50	R\$ 85,00
21	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	EXAME	100	R\$ 8,50	R\$ 850,00
21	DETER. DE TEMPO DE SANGRAMENTO DUKE	EXAME	100	R\$ 8,50	R\$ 850,00
22	PROVA DO LOÇO	EXAME	100	R\$ 8,50	R\$ 850,00
23	CLORO	EXAME	10	R\$ 8,50	R\$ 85,00
24	DOSAGEM DE CORTISOL	EXAME	21	R\$ 8,50	R\$ 178,50
25	DOSAGEM DE COLINESTERASE	EXAME	21	R\$ 21,00	R\$ 441,00
26	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	EXAME	2100	R\$ 8,50	R\$ 17.850,00

# A. P. DE CASTRO LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

CNPJ: 05.638.276/0001-13

27	DOS. DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	EXAME	50	R\$ 8,50	R\$ 425,00
28	DOSAGEM DE CREATININA	EXAME	700	R\$ 8,50	R\$ 5.950,00
29	DENGUE IGG	EXAME	50	R\$ 30,00	R\$ 1.500,00
30	DENGUE IGM	EXAME	50	R\$ 30,00	R\$ 1.500,00
31	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	EXAME	21	R\$ 8,50	R\$ 178,50
32	ANAL. DE CARAC. FÍSICO DE ELEM.DA URINA	EXAME	2100	R\$ 8,50	R\$ 17.850,00
33	PES. DE ANTICOR. ANTINUCLEO	EXAME	21	R\$ 10,00	R\$ 210,00
34	PROVA DO LATEX. FATOR REUMATOIDE	EXAME	500	R\$ 8,50	R\$ 4.250,00
35	DOSAGEM DE FERRITINA	EXAME	21	R\$ 8,50	R\$ 178,50
36	DOSAGEM FERRO SERICO	EXAME	21	R\$ 8,50	R\$ 178,50
37	DOS. FOSFATASE ALCALINA	EXAME	50	R\$ 8,50	R\$ 425,00
38	DOS. FOLICULO ESTIMULANTE ( FSH)	EXAME	50	R\$ 11,00	R\$ 550,00
39	DOS. FOSFORO	EXAME	21	R\$ 8,50	R\$ 178,50
40	DOS. GAMA GLUTAMIL TRANFERASE GAMA GT	EXAME	50	R\$ 8,50	R\$ 425,00
41	DOSAGEM GLICOSE	EXAME	2100	R\$ 8,50	R\$ 17.850,00
42	DETER. DIRETA E REVERSA DO GRUPO ABO	EXAME	210	R\$ 15,00	R\$ 3.150,00
43	PES. DE ANTIG. DE SUP. DE VIRUS (HBSAG)	EXAME	150	R\$ 21,00	R\$ 3.150,00
44	DOS. DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	EXAME	21	R\$ 15,00	R\$ 315,00
45	HEMOGRAMA COMPLETO	EXAME	2500	R\$ 8,50	R\$ 21.250,00
46	PES. ANTICOP. IGG VIRUS HERPES SIMPLES	EXAME	21	R\$ 25,00	R\$ 525,00
47	PES. ANTICOP. IGM VIRUS HERPES SIMPLES	EXAME	21	R\$ 25,00	R\$ 525,00
48	PES. ANTICORP. ANT HIV1+HIV2 ELISA	EXAME	150	R\$ 21,00	R\$ 3.150,00
49	IGFPB3 PROTEINA LIGADORA	EXAME	10	R\$ 21,00	R\$ 210,00
50	DOSAGEM DE INSULINA	EXAME	10	R\$ 8,50	R\$ 85,00
51	DOS. DE HORMONIO LUTEINIZANTE LH	EXAME	30	R\$ 11,00	R\$ 330,00
52	DOSAGEM DE LIPASE	EXAME	10	R\$ 8,50	R\$ 85,00
53	DOS. COLESTEROL HDL	EXAME	700	R\$ 8,50	R\$ 5.950,00
54	DOS. COLESTEROL LDL	EXAME	700	R\$ 8,50	R\$ 5.950,00
55	DOS. DE ALFA 1 PROTEINA ACIDA	EXAME	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
56	DOSAGEM DE MAGNESIO	EXAME	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
57	PES. DE OVOS E CISTO DE PARASITAS	EXAME	2100	R\$ 8,50	R\$ 17.850,00
58	DOSAGEM DE PROGESTERONA	EXAME	50	R\$ 21,00	R\$ 1.050,00
59	DOSAGEM DE POTASSIO	EXAME	50	R\$ 8,50	R\$ 425,00
60	DOSAGEM DE PROLACTINA	EXAME	50	R\$ 21,00	R\$ 1.050,00
61	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	EXAME	210	R\$ 8,50	R\$ 1.785,00
62	DOS. PROTEINA TOTAIS E FRAÇÕES	EXAME	50	R\$ 10,00	R\$ 500,00
63	DOS. ANTIG. PROSTATICO ESPEC. PSA	EXAME	210	R\$ 22,00	R\$ 4.620,00
64	PES. ANTICORP. IGG CONTR. VIRUS RUBEOLA	EXAME	210	R\$ 26,35	R\$ 5.533,50
65	PES. ANTICORP. IGM CONTR. VIRUS RUBEOLA	EXAME	210	R\$ 37,00	R\$ 7.770,00
66	PES. SANGUE OCULTO NAS FEZES	EXAME	50	R\$ 15,00	R\$ 750,00
67	DOSAGEM DE SODIO	EXAME	50	R\$ 10,00	R\$ 500,00
68	DOSAGEM DE TRIDOTIRONINA T3	EXAME	100	R\$ 11,00	R\$ 1.100,00
69	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE T4 LIVRE	EXAME	100	R\$ 11,00	R\$ 1.100,00

X

*[Handwritten signatures and initials]*

# A. P. DE CASTRO LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

CNPJ: 05.638.276/0001-13

70	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	EXAME	30	R\$ 22,00	R\$ 660,00
71	DOS. TRANS. GLUTAMICO-OXALACETICA TGO	EXAME	500	R\$ 8,50	R\$ 4.250,00
72	DOS. TRANS. GLUTAMICO-PIRUVICA TGP	EXAME	500	R\$ 8,50	R\$ 4.250,00
73	PES. ANTICORP. ANTITIREOGLOBULINA	EXAME	10	R\$ 15,00	R\$ 150,00
74	PES. ANTICORP. ANT. IGG TOXOPLASMA	EXAME	210	R\$ 25,00	R\$ 5.250,00
75	PES. ANTICORP. ANT. IGM TOXOPLASMA	EXAME	210	R\$ 25,00	R\$ 5.250,00
76	DOSAGEM DE TRANFERRINA	EXAME	21	R\$ 10,00	R\$ 210,00
77	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	EXAME	700	R\$ 8,50	R\$ 5.950,00
78	DOS. HORMONIO TIREOESTIMULANTE TSH	EXAME	100	R\$ 11,00	R\$ 1.100,00
79	DOSAGEM DE UREIA	EXAME	700	R\$ 8,50	R\$ 5.950,00
80	CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS	EXAME	21	R\$ 50,00	R\$ 1.050,00
81	TESTE DE VDRL/ IDENTIFICAÇÃO DE SIFILIS	EXAME	1000	R\$ 8,50	R\$ 8.500,00
82	DET. VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENT. VHS	EXAME	210	R\$ 8,50	R\$ 1.785,00
	DOSAGEM DE VITAMINA B12	EXAME	21	R\$ 25,00	R\$ 525,00
84	TROPONINA	EXAME	21	R\$ 25,00	R\$ 525,00
85	CA 50	EXAME	21	R\$ 21,00	R\$ 441,00
86	CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL/MICROFL	EXAME	500	R\$ 40,00	R\$ 20.000,00
87	IMUNOGLOBULINA A IGA	EXAME	21	R\$ 21,00	R\$ 441,00
88	IMUNOGLOBULINA E IGE TOTAL	EXAME	21	R\$ 21,00	R\$ 441,00
89	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	EXAME	21	R\$ 21,00	R\$ 441,00
90	T4 TOTAL	EXAME	100	R\$ 11,00	R\$ 1.100,00
91	PSA LIVRE	EXAME	700	R\$ 22,00	R\$ 15.400,00
92	FTA ABS IGG	EXAME	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
93	FTA ABS IGM	EXAME	30	R\$ 30,00	R\$ 900,00
94	FATOR RH	EXAME	210	R\$ 8,50	R\$ 1.785,00
95	GRUPO SANGUINEO	EXAME	210	R\$ 8,50	R\$ 1.785,00
96	MICROALBUMINURIA	EXAME	21	R\$ 10,00	R\$ 210,00
97	BNP-PEPTIDIO NATURETICO	EXAME	21	R\$ 50,00	R\$ 1.050,00
	COOMBS INDIRETO	EXAME	21	R\$ 30,00	R\$ 630,00
99	DOSAGEM DE MUCOPROTEINAS	EXAME	21	R\$ 10,00	R\$ 210,00
100	PROTEINA C REATIVA ULTRA SENSÍVEL	EXAME	5	R\$ 100,00	R\$ 500,00
101	DOSAGEM DE TIAMINA	EXAME	21	R\$ 10,00	R\$ 210,00
102	PESQUISA DE ROTAVIRUS	EXAME	80	R\$ 18,50	R\$ 1.480,00
103	CONTAGEM DE PLAQUETAS	EXAME	2500	R\$ 8,50	R\$ 21.250,00
104	REACÇÃO DE WIDAL	EXAME	30	R\$ 18,50	R\$ 555,00
<b>VALOR TOTAL:</b>				<b>R\$</b>	<b>310.785,10</b>

2. VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$. 310.785,10 (Trezentos e dez mil, setecentos e oitenta e cinco reais e dez centavos);

3. prazo de validade da proposta.: 60 (sessenta) dias;

4. Prazo de entrega dos serviços de acordo com edital;

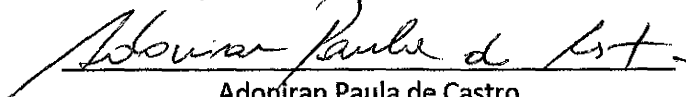
# **A. P. DE CASTRO LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS**

CNPJ: 05.638.276/0001-13

5. DADOS BANCARIOS DA EMPRESA: BANCO DO BRASIL S/A, AGENCIA Nº. 0554-1, CONTA CORRENTE Nº. 89089-8

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

São João do Paraíso – MA, 16 de Setembro de 2019



Adoniran Paula de Castro

A.P.de Castro Laboratório Análises Clínicas

Cl. 1618868 SSP/MA CPF. 467.227.343-15

Empresário / Titular

Fone. 99-98125-5464

