

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAUDE SERRA ALTA**

CNPJ: 11.583.359/0001-55  
RUA ALMIRANTE BARROSO, 525  
C.E.P.: 89871-000 - Serra Alta - SC

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 1/2020 - PR**

Processo Administrativo: 1/2020  
Data do Processo Adm.: 21/01/2020  
Processo Licitatório: 1/2020  
Data do Processo: 21/01/2020

**ANEXO D**

Folha: 1/9

**(As propostas serão abertas para julgamento às 09:00 horas do dia 03/02/2020).**

Fornecedor: ..... E-mail: .....  
Endereço: ..... Contato: .....  
Cidade: ..... Estado: ..... Telefone: .....  
CNPJ / CPF: ..... Inscrição Estadual: ..... Fax: .....  
Validade da Proposta: ..... Prazo Entrega/Exec.: ..... Condições de Pagamento: .....

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
1	9040960	un	ÁCIDO ÚRICO	1,8500	1.000,000	_____	_____	_____
2	9041055	un	ALBUMINA	4,1000	100,000	_____	_____	_____
3	9040962	un	AMILASE	3,2100	100,000	_____	_____	_____
4	9091501	un	ANTI HBc-IgG	26,5500	130,000	_____	_____	_____
5	9040968	un	ANTI HBc Igm	26,5500	130,000	_____	_____	_____
6	9041081	un	ANTI hbe	24,0000	60,000	_____	_____	_____
7	9040966	un	ANTI HBS - ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO "S"	26,5500	200,000	_____	_____	_____
8	9020924	un	ANTI Hcv	26,5500	200,000	_____	_____	_____
9	9041082	un	ANTI HVA IGG	26,5500	80,000	_____	_____	_____
10	9041083	un	ANTI HVA IGM	26,5500	80,000	_____	_____	_____

Local e Data: ....., ...../...../.....

-----  
Carimbo e Assitura do Fornecedor

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAUDE SERRA ALTA**

CNPJ: 11.583.359/0001-55  
RUA ALMIRANTE BARROSO, 525  
C.E.P.: 89871-000 - Serra Alta - SC

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 1/2020 - PR**

Processo Administrativo: 1/2020  
Data do Processo Adm.: 21/01/2020  
Processo Licitatório: 1/2020  
Data do Processo: 21/01/2020

**ANEXO D**

Folha: 2/9

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
11	9041084	un	ASLO	4,0400	50,000	_____	_____	_____
12	9041086	un	BETA HCG	10,7600	300,000	_____	_____	_____
13	9041087	un	BILIRUBINA	3,8700	500,000	_____	_____	_____
14	9041070	un	CA125	31,9000	60,000	_____	_____	_____
15	9040975	un	CÁLCIO	2,6400	500,000	_____	_____	_____
16	9041066	un	CITOMEGALOVÍRUS IgG	20,7400	60,000	_____	_____	_____
17	9041067	un	CITOMEGALOVÍRUS IgM	21,6100	60,000	_____	_____	_____
18	9040982	un	CLAMIDIA IgG	32,1000	40,000	_____	_____	_____
19	9040983	un	CLAMIDIA IgM	32,1000	40,000	_____	_____	_____
20	9040978	un	COAGULOGRAMA (T.Sang. T.Coag. P.Laço, Ret.Coag	1,0000	80,000	_____	_____	_____
21	9040980	un	COLESTEROL (Hdl)	4,2400	1.600,000	_____	_____	_____
22	32033259	un	COLESTEROL (Ldl)	4,2400	1.600,000	_____	_____	_____
23	32033258	un	COLESTEROL TOTAL	2,8900	1.500,000	_____	_____	_____
24	9040979	un	COLESTEROL (Vldl)	1,0000	800,000	_____	_____	_____
25	32033260	un	COLINESTERASE	4,9900	40,000	_____	_____	_____
26	32033261	un	COOMBS DIRETO	13,4900	20,000	_____	_____	_____
27	32033262	un	COOMBS INDIRETO	23,6000	80,000	_____	_____	_____

Local e Data: ....., ...../...../.....

-----  
Carimbo e Assitura do Fornecedor

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAUDE SERRA ALTA**

CNPJ: 11.583.359/0001-55  
 RUA ALMIRANTE BARROSO, 525  
 C.E.P.: 89871-000 - Serra Alta - SC

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 1/2020 - PR**

Processo Administrativo: 1/2020  
 Data do Processo Adm.: 21/01/2020  
 Processo Licitatório: 1/2020  
 Data do Processo: 21/01/2020

**ANEXO D**

Folha: 3/9

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
28	9041088	un	CORTISOL	15,2600	40,000	_____	_____	_____
29	9041089	un	CPK NAC	5,2700	120,000	_____	_____	_____
30	32033263	un	CREATININA	2,8900	1.500,000	_____	_____	_____
31	9041090	un	CULTURA (URUCULTURA)	11,0400	400,000	_____	_____	_____
32	32033265	un	CULTURA DE FEZES PARA SALMONELA	11,5400	40,000	_____	_____	_____
33	32033266	un	CURVA GLICEMICA CLÁSSICA 5 DOSAGEM ORAL	14,3200	100,000	_____	_____	_____
34	9040990	un	ESPERMA (CULTURA)	18,0000	20,000	_____	_____	_____
35	9040991	un	ESPERMOGRAMA	33,1300	40,000	_____	_____	_____
36	9040992	un	ESTRADIOL	15,6300	70,000	_____	_____	_____
37	9041091	un	FAN (FATOR ANTI NUCLEAR)	23,4900	100,000	_____	_____	_____
38	32033268	un	FATOR REUMATÓIDE, TESTE DO LATÉX	4,0400	100,000	_____	_____	_____
39	9041061	un	FERRITINA	22,1900	1.350,000	_____	_____	_____
40	9041092	un	FERRO SERICO	4,8900	100,000	_____	_____	_____
41	32033277	un	FOSFATASE ALCALINA	2,8700	200,000	_____	_____	_____
42	32033271	un	FÓSFORO	2,6400	50,000	_____	_____	_____
43	9041094	un	FSH (HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE)	13,8200	90,000	_____	_____	_____
44	32033278	un	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE - GAMA GT	4,9900	250,000	_____	_____	_____

Local e Data: ....., ...../...../.....

-----  
 Carimbo e Assitura do Fornecedor

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAUDE SERRA ALTA**

CNPJ: 11.583.359/0001-55  
 RUA ALMIRANTE BARROSO, 525  
 C.E.P.: 89871-000 - Serra Alta - SC

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 1/2020 - PR**

Processo Administrativo: 1/2020  
 Data do Processo Adm.: 21/01/2020  
 Processo Licitatório: 1/2020  
 Data do Processo: 21/01/2020

**ANEXO D**

Folha: 4/9

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
45	9041096	un	GLICOSE	2,8900	1.600,000	_____	_____	_____
46	9041095	un	GRAM	10,0000	60,000	_____	_____	_____
47	9041097	un	GRUPO SANGUÍNEO FATOR RH	3,9600	200,000	_____	_____	_____
48	9041098	un	HBEAG	25,5000	40,000	_____	_____	_____
49	9041099	un	HBSAG	26,5500	500,000	_____	_____	_____
50	32033288	un	HEMOGLOBINA GLICOSADA	12,2400	500,000	_____	_____	_____
51	32033289	un	HEMOGRAMA COMPLETO	5,6900	2.000,000	_____	_____	_____
52	9041100	un	HIV	13,9900	250,000	_____	_____	_____
53	9041101	un	KPTT	8,0900	400,000	_____	_____	_____
54	9041102	un	LDH-LACTATO DISIDROGENASE	5,2700	60,000	_____	_____	_____
55	9041103	un	LEUCÓCITOS FECAIS	2,3600	60,000	_____	_____	_____
56	9041104	un	LH (HORMÔNIO LUTEINIZANTE)	14,3600	60,000	_____	_____	_____
57	32033291	un	LIPÍDIOS TOTAIS	4,0800	100,000	_____	_____	_____
58	32033294	un	MAGNÉSIO	2,8500	60,000	_____	_____	_____
59	9041105	un	MICOLÓGICO A FRESCO	4,0000	40,000	_____	_____	_____
60	9041106	un	ESPERMOGRAMA PÓS VASECTOMIA	1,0000	100,000	_____	_____	_____
61	9081638	un	FATOR RH	2,9600	200,000	_____	_____	_____

Local e Data: ....., ...../...../.....

-----  
 Carimbo e Assitura do Fornecedor

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAUDE SERRA ALTA**

CNPJ: 11.583.359/0001-55  
 RUA ALMIRANTE BARROSO, 525  
 C.E.P.: 89871-000 - Serra Alta - SC

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 1/2020 - PR**

Processo Administrativo: 1/2020  
 Data do Processo Adm.: 21/01/2020  
 Processo Licitatório: 1/2020  
 Data do Processo: 21/01/2020

**ANEXO D**

Folha: 5/9

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
62	9041108	un	MONONUCLEOSE	18,1400	25,000	_____	_____	_____
63	9041109	un	MUCOPROTEINA	12,8700	30,000	_____	_____	_____
64	9041110	un	PARASITOLÓGICO (EPF)	2,3600	320,000	_____	_____	_____
65	9041111	un	PLAQUETAS	3,7400	2.000,000	_____	_____	_____
66	9041112	un	POTÁSSIO (K)	2,6400	1.000,000	_____	_____	_____
67	9041000	un	PROGESTERONA	12,7100	50,000	_____	_____	_____
68	32033302	un	PROLACTINA	14,6300	50,000	_____	_____	_____
69	9041001	un	PROTEÍNA C REATIVA, DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA	13,2400	450,000	_____	_____	_____
70	9041003	un	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	2,6400	50,000	_____	_____	_____
71	9041113	un	PSA LIVRE	11,0000	450,000	_____	_____	_____
72	9041114	un	PSA TOTAL	21,4900	800,000	_____	_____	_____
73	9041115	un	RETICULOCITOS	5,9100	50,000	_____	_____	_____
74	9041116	un	RETRAÇÃO DE COÁGULO	3,9100	450,000	_____	_____	_____
75	9041071	un	ROTAVÍRUS	13,0000	20,000	_____	_____	_____
76	9041117	un	RUBÉOLA IGG	20,0000	60,000	_____	_____	_____
77	9041118	un	RUBÉOLA IGM	20,0000	60,000	_____	_____	_____
78	9041119	un	SANGUE OCULTO	3,3600	100,000	_____	_____	_____

Local e Data: ....., ...../...../.....

-----  
 Carimbo e Assitura do Fornecedor

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAUDE SERRA ALTA**

CNPJ: 11.583.359/0001-55  
RUA ALMIRANTE BARROSO, 525  
C.E.P.: 89871-000 - Serra Alta - SC

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 1/2020 - PR**

Processo Administrativo: 1/2020  
Data do Processo Adm.: 21/01/2020  
Processo Licitatório: 1/2020  
Data do Processo: 21/01/2020

**ANEXO D**

Folha: 6/9

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
79	9041120	un	SECREÇÃO (CULTURA)	19,0000	40,000	_____	_____	_____
80	9041121	un	SÓDIO (NA)	2,6400	800,000	_____	_____	_____
81	9041122	un	T3 LIVRE	10,0000	40,000	_____	_____	_____
82	9041123	un	T3 TOTAL	10,0000	100,000	_____	_____	_____
83	9041124	un	T4 LIVRE	13,5900	1.000,000	_____	_____	_____
84	9041125	un	T4 TOTAL	10,9000	180,000	_____	_____	_____
85	9041126	un	TAP (TEMPO DE ATIVAÇÃO DE PROTOMBINA)	4,9100	500,000	_____	_____	_____
86	9041127	un	TEMPO DE COAGULAÇÃO	3,9100	400,000	_____	_____	_____
87	9041128	un	TEMPO DE SANGRIA	3,9100	300,000	_____	_____	_____
88	9041129	un	TESTE DE TOLERÂNCIA A GLICOSE	11,1900	120,000	_____	_____	_____
89	9041017	un	TESTOSTERONA LIVRE	12,0900	50,000	_____	_____	_____
90	9041016	un	TESTOSTERONA TOTAL	15,3900	60,000	_____	_____	_____
91	9041130	un	TGO	2,8700	1.200,000	_____	_____	_____
92	9041131	un	TGP	2,8700	1.200,000	_____	_____	_____
93	9041022	un	TOXOPLASMOSE IFI-IGG	23,5900	150,000	_____	_____	_____
94	9041023	un	TOXOPLASMOSE IFI-IGM	24,5900	120,000	_____	_____	_____
95	9041028	un	TRIGLICERÍDEOS	5,0200	1.500,000	_____	_____	_____

Local e Data: ....., ...../...../.....

-----  
Carimbo e Assitura do Fornecedor

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAUDE SERRA ALTA**

CNPJ: 11.583.359/0001-55  
 RUA ALMIRANTE BARROSO, 525  
 C.E.P.: 89871-000 - Serra Alta - SC

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 1/2020 - PR**

Processo Administrativo: 1/2020  
 Data do Processo Adm.: 21/01/2020  
 Processo Licitatório: 1/2020  
 Data do Processo: 21/01/2020

**ANEXO D**

Folha: 7/9

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
96	9040963	un	ANTIBIOGRAMA	9,1300	450,000	_____	_____	_____
97	9041030	un	Tsh - HORMÔNIO ESTIMULANTE TIREÓIDE	11,1500	1.400,000	_____	_____	_____
98	9041031	un	URÉIA - 1031	2,6400	1.000,000	_____	_____	_____
99	9041133	un	URINA (EQU)	5,3000	1.200,000	_____	_____	_____
100	9041134	un	VDRL SIFILIS	4,0400	300,000	_____	_____	_____
101	9041135	un	VHS (HEMOSEDIMENTAÇÃO)	3,9100	350,000	_____	_____	_____
102	9041137	un	VITAMINA B 12	23,7400	300,000	_____	_____	_____
103	9041136	un	X CEA (ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO)	20,1000	70,000	_____	_____	_____
104	9041504	un	VITAMINA D	80,0000	1.000,000	_____	_____	_____
105	9041143	un	IMUNOGLOBULINA E (IGE)	20,2400	60,000	_____	_____	_____
106	9041144	un	SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA	27,0200	100,000	_____	_____	_____
107	9041145	un	MICROALBUMINURIA	11,6200	60,000	_____	_____	_____
108	9041058	un	PROTEINÚRIA DE 24 HORAS	2,9200	50,000	_____	_____	_____
109	9041146	un	CLEARENCE DE CREATININA	6,0200	50,000	_____	_____	_____
110	9041158	un	ANATOMOPATOLÓGICO SIMPLES	72,8900	320,000	_____	_____	_____
111	9041159	un	CITOPATOLÓGICO	39,2400	80,000	_____	_____	_____
112	21222978	un	Painel IgE ESPECÍFICO Alimentos - Proteínas do leite	40,5000	60,000	_____	_____	_____

Local e Data: ....., ...../...../.....

-----  
 Carimbo e Assitura do Fornecedor

**ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL SAUDE SERRA ALTA**

CNPJ: 11.583.359/0001-55  
RUA ALMIRANTE BARROSO, 525  
C.E.P.: 89871-000 - Serra Alta - SC

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 1/2020 - PR**

Processo Administrativo: 1/2020  
Data do Processo Adm.: 21/01/2020  
Processo Licitatório: 1/2020  
Data do Processo: 21/01/2020

**ANEXO D**

Folha: 8/9

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
113	21222979	un	IgE ESPECÍFICO - Alimentos - Clara de ovo	27,1000	60,000	_____	_____	_____
114	21222980	un	IGE Especifico Alimentos - Leite	30,0000	60,000	_____	_____	_____
115	21222981	un	IGE Especifico Alimentos - Trigo	30,0000	60,000	_____	_____	_____
116	21222982	un	IgE ESPECÍFICO Ocupacionais - Latex	23,5000	60,000	_____	_____	_____
117	21222983	un	IgE ESPECÍFICO - Alimentos - Ovo	30,0000	60,000	_____	_____	_____
118	21222984	un	IgE ESPECÍFICO - Alimentos - Grão de soja	33,1000	60,000	_____	_____	_____
119	21222985	un	IgE PAINEL (GX2) - Gramineas	23,5000	60,000	_____	_____	_____
120	21222986	un	IgE PAINEL - Pó de Casa	24,5000	60,000	_____	_____	_____
121	21222987	un	IgE PAINEL - Fungos e leveduras	23,5000	60,000	_____	_____	_____
122	21222988	un	Teste de Tolerância Lactose	33,8000	60,000	_____	_____	_____
123	21222989	un	ÁCIDO FÓLICO	16,3000	130,000	_____	_____	_____
124	21222990	un	COMPLEMENTO C3	21,7000	60,000	_____	_____	_____
125	21222991	un	COMPLEMENTO C4	21,7000	60,000	_____	_____	_____
126	21222992	un	PROTEÍNA C REATIVA - Ultrassensível	18,5000	130,000	_____	_____	_____
127	21222993	un	BETA HCG - Quantitativo	26,8000	60,000	_____	_____	_____
128	21222994	un	Transferrina	17,8000	60,000	_____	_____	_____
129	21222995	un	Lipase	8,8000	120,000	_____	_____	_____

Local e Data: ....., ...../...../.....

-----  
Carimbo e Assitura do Fornecedor



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAUDE SERRA ALTA**

CNPJ: 11.583.359/0001-55  
RUA ALMIRANTE BARROSO, 525  
C.E.P.: 89871-000 - Serra Alta - SC

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 1/2020 - PR**

Processo Administrativo: 1/2020  
Data do Processo Adm.: 21/01/2020  
Processo Licitatório: 1/2020  
Data do Processo: 21/01/2020

**ANEXO D**

Folha: 9/9

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
130	21222996	un	CARBAMAZEPINA	33,7000	60,000	_____	_____	_____
131	32033276	un	FENOBARBITAL	33,7000	60,000	_____	_____	_____
132	21222997	un	IMUNOGLOBULINA A - IgA	28,5000	60,000	_____	_____	_____
133	21222998	un	IMUNOGLOBULINA G - IgG	28,5000	60,000	_____	_____	_____
134	21222999	un	IMUNOGLOBULINA M - IgM	28,5000	60,000	_____	_____	_____
135	21223000	un	PARATORMÔNIO - Molécula intacta	43,1300	60,000	_____	_____	_____
136	9051336	un	INSULINA	15,5000	120,000	_____	_____	_____
137	21223009	un	Exame Zinco	27,3000	120,000	_____	_____	_____
138	21223001	un	AntiGliadinaDeaminada IgA	30,2000	60,000	_____	_____	_____
139	21223002	un	AntiGliadinaDeaminada IgG	30,1000	60,000	_____	_____	_____
140	21223003	un	Anticorpos AntiGliadinaIgM	45,3000	60,000	_____	_____	_____
141	21223004	un	ANTI - ENDOMISIO - Anticorpos (IgA)	39,2000	60,000	_____	_____	_____
142	21223005	un	ANTI - ENDOMISIO - Anticorpos (IgG)	38,1000	60,000	_____	_____	_____
143	21223006	un	ANTI - ENDOMISIO - Anticorpos (IgM)	38,1000	60,000	_____	_____	_____
144	21223007	un	Prova Coprológica Funcional	24,5000	60,000	_____	_____	_____
145	32033303	un	PROTEÍNAS TOTAIS	4,3000	300,000	_____	_____	_____

Local e Data: ....., ...../...../.....

-----  
Carimbo e Assitura do Fornecedor