

**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.: 2/2016 - PR

Processo Administrativo: 2/2016
Data do Processo Adm.: 06/01/2016
Processo Licitatório: 2/2016
Data do Processo: 06/01/2016

ANEXO D

Folha: 1/7

(As propostas serão abertas para julgamento às 09:00 horas do dia 20/01/2016).

Fornecedor:
Endereço:
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	3,1000	200,000	_____	_____	_____
2	9041055	un	ALBUMINA	4,7000	50,000	_____	_____	_____
3	9040962	un	AMILASE	3,5000	50,000	_____	_____	_____
4	9091501	un	ANTI HBc-IgG	27,3000	30,000	_____	_____	_____
5	9040968	un	ANTI HBc Igm	27,3000	30,000	_____	_____	_____
6	9041081	un	ANTI hbe	26,0000	20,000	_____	_____	_____
7	9040966	un	ANTI HBS - ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO "S"	27,3000	300,000	_____	_____	_____
8	9020924	un	ANTI Hcv	27,3000	50,000	_____	_____	_____
9	9041082	un	ANTI HVA IGG	27,3000	30,000	_____	_____	_____
10	9041083	un	ANTI HVA IGM	27,3000	30,000	_____	_____	_____
11	9041084	un	ASLO	4,5000	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.: 2/2016 - PR

Processo Administrativo: 2/2016
 Data do Processo Adm.: 06/01/2016
 Processo Licitatório: 2/2016
 Data do Processo: 06/01/2016

ANEXO D

Folha: 2/7

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
12	9041086	un	BETA HCG	11,2000	250,000	_____	_____	_____
13	9041087	un	BILIRUBINA	4,0500	70,000	_____	_____	_____
14	9041070	un	CA125	32,9000	40,000	_____	_____	_____
15	9040975	un	CÁLCIO	3,6200	30,000	_____	_____	_____
16	9041066	un	CITOMEGALOVÍRUS IgG	25,1000	30,000	_____	_____	_____
17	9041067	un	CITOMEGALOVÍRUS IgM	25,7500	30,000	_____	_____	_____
18	9040982	un	CLAMIDIA IgG	32,9000	20,000	_____	_____	_____
19	9040983	un	CLAMIDIA IgM	32,9000	20,000	_____	_____	_____
20	9040978	un	COAGULOGRAMA (T.Sang. T.Coag. P.Laço, Ret.Coag	22,5000	150,000	_____	_____	_____
21	9040980	un	COLESTEROL (Hdl)	4,2500	1.000,000	_____	_____	_____
22	32033259	un	COLESTEROL (Ldl)	4,2500	1.000,000	_____	_____	_____
23	32033258	un	COLESTEROL TOTAL	3,3000	1.500,000	_____	_____	_____
24	9040979	un	COLESTEROL (Vldl)	4,6200	1.000,000	_____	_____	_____
25	32033260	un	COLINESTERASE	5,0000	15,000	_____	_____	_____
26	32033261	un	COOMBS DIRETO	13,5000	10,000	_____	_____	_____
27	32033262	un	COOMBS INDIRETO	24,9000	10,000	_____	_____	_____
28	9041088	un	CORTISOL	18,8000	40,000	_____	_____	_____

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.: 2/2016 - PR

Processo Administrativo: 2/2016
 Data do Processo Adm.: 06/01/2016
 Processo Licitatório: 2/2016
 Data do Processo: 06/01/2016

ANEXO D

Folha: 3/7

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
29	9041089	un	CPK NAC	6,0300	30,000	_____	_____	_____
30	32033263	un	CREATININA	3,3000	600,000	_____	_____	_____
31	9041090	un	CULTURA (URUCULTURA)	11,5500	300,000	_____	_____	_____
32	32033265	un	CULTURA DE FEZES PARA SALMONELA	11,5500	50,000	_____	_____	_____
33	32033266	un	CURVA GLICEMICA CLÁSSICA 5 DOSAGEM ORAL	15,0000	50,000	_____	_____	_____
34	9040990	un	ESPERMA (CULTURA)	19,8000	20,000	_____	_____	_____
35	9040991	un	ESPERMOGRAMA	35,0000	30,000	_____	_____	_____
36	9040992	un	ESTRADIOL	17,1500	40,000	_____	_____	_____
37	9041091	un	FAN (FATOR ANTI NUCLEAR)	23,5000	30,000	_____	_____	_____
38	32033268	un	FATOR REUMATÓIDE, TESTE DO LATÉX	4,3000	100,000	_____	_____	_____
39	9041061	un	FERRITINA	22,2000	120,000	_____	_____	_____
40	9041092	un	FERRO SERICO	4,9000	50,000	_____	_____	_____
41	32033277	un	FOSFATASE ALCALINA	3,8000	200,000	_____	_____	_____
42	32033271	un	FÓSFORO	4,0000	20,000	_____	_____	_____
43	9041094	un	FSH (HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE)	15,6500	45,000	_____	_____	_____
44	32033278	un	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE - GAMA GT	5,0000	200,000	_____	_____	_____
45	9041096	un	GLICOSE	3,3000	2.000,000	_____	_____	_____

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.: 2/2016 - PR

Processo Administrativo: 2/2016
 Data do Processo Adm.: 06/01/2016
 Processo Licitatório: 2/2016
 Data do Processo: 06/01/2016

ANEXO D

Folha: 4/7

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
46	9041095	un	GRAM	11,2000	50,000	_____	_____	_____
47	9041097	un	GRUPO SANGUÍNEO FATOR RH	5,9000	200,000	_____	_____	_____
48	9041098	un	HBEAG	27,0000	20,000	_____	_____	_____
49	9041099	un	HBSAG	27,3000	500,000	_____	_____	_____
50	32033288	un	HEMOGLOBINA GLICOSADA	12,6000	230,000	_____	_____	_____
51	32033289	un	HEMOGRAMA COMPLETO	5,7000	2.000,000	_____	_____	_____
52	9041100	un	HIV	14,0000	300,000	_____	_____	_____
53	9041101	un	KPTT	8,1000	150,000	_____	_____	_____
54	9041102	un	LDH-LACTATO DISIDROGENASE	5,9000	40,000	_____	_____	_____
55	9041103	un	LEUCÓCITOS FECAIS	3,0000	50,000	_____	_____	_____
56	9041104	un	LH (HORMÔNIO LUTEINIZANTE)	17,8000	40,000	_____	_____	_____
57	32033291	un	LIPÍDIOS TOTAIS	4,9000	20,000	_____	_____	_____
58	32033294	un	MAGNÉSIO	3,5000	20,000	_____	_____	_____
59	9041105	un	MICOLÓGICO A FRESCO	8,0000	40,000	_____	_____	_____
60	9041106	un	ESPERMOGRAMA PÓS VASECTOMIA	26,0000	40,000	_____	_____	_____
61	9081638	un	FATOR RH	3,0200	200,000	_____	_____	_____
62	9041108	un	MONONUCLEOSE	20,9000	25,000	_____	_____	_____

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.: 2/2016 - PR

Processo Administrativo: 2/2016
 Data do Processo Adm.: 06/01/2016
 Processo Licitatório: 2/2016
 Data do Processo: 06/01/2016

ANEXO D

Folha: 5/7

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
63	9041109	un	MUCOPROTEINA	14,1000	15,000	_____	_____	_____
64	9041110	un	PARASITOLÓGICO (EPF)	3,0000	300,000	_____	_____	_____
65	9041111	un	PLAQUETAS	3,7500	1.900,000	_____	_____	_____
66	9041112	un	POTÁSSIO (K)	3,6000	250,000	_____	_____	_____
67	9041000	un	PROGESTERONA	16,0000	40,000	_____	_____	_____
68	32033302	un	PROLACTINA	18,1400	40,000	_____	_____	_____
69	9041001	un	PROTEÍNA C REATIVA, DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA	13,7000	350,000	_____	_____	_____
70	9041003	un	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	4,0000	20,000	_____	_____	_____
71	9041113	un	PSA LIVRE	16,5000	700,000	_____	_____	_____
72	9041114	un	PSA TOTAL	21,5000	1.200,000	_____	_____	_____
73	9041115	un	RETICULOCITOS	6,0000	20,000	_____	_____	_____
74	9041116	un	RETRAÇÃO DE COÁGULO	7,5000	30,000	_____	_____	_____
75	9041071	un	ROTAVÍRUS	16,0000	15,000	_____	_____	_____
76	9041117	un	RUBÉOLA IGG	23,5000	60,000	_____	_____	_____
77	9041118	un	RUBÉOLA IGM	23,5000	60,000	_____	_____	_____
78	9041119	un	SANGUE OCULTO	7,1000	60,000	_____	_____	_____
79	9041120	un	SECREÇÃO (CULTURA)	24,0000	40,000	_____	_____	_____

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.: 2/2016 - PR

Processo Administrativo: 2/2016
 Data do Processo Adm.: 06/01/2016
 Processo Licitatório: 2/2016
 Data do Processo: 06/01/2016

ANEXO D

Folha: 6/7

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
80	9041121	un	SÓDIO (NA)	3,7000	250,000	_____	_____	_____
81	9041122	un	T3 LIVRE	13,6000	20,000	_____	_____	_____
82	9041123	un	T3 TOTAL	13,6000	60,000	_____	_____	_____
83	9041124	un	T4 LIVRE	13,9000	400,000	_____	_____	_____
84	9041125	un	T4 TOTAL	13,6000	60,000	_____	_____	_____
85	9041126	un	TAP (TEMPO DE ATIVAÇÃO DE PROTOMBINA)	6,0000	150,000	_____	_____	_____
86	9041127	un	TEMPO DE COAGULAÇÃO	4,0000	100,000	_____	_____	_____
87	9041128	un	TEMPO DE SANGIA	4,0000	100,000	_____	_____	_____
88	9041129	un	TESTE DE TOLERÂNCIA A GLICOSE	12,1500	150,000	_____	_____	_____
89	9041017	un	TESTOSTERONA LIVRE	12,1000	50,000	_____	_____	_____
90	9041016	un	TESTOSTERONA TOTAL	15,4000	50,000	_____	_____	_____
91	9041130	un	TGO	3,9000	600,000	_____	_____	_____
92	9041131	un	TGP	3,9000	600,000	_____	_____	_____
93	9041022	un	TOXOPLASMOSE IFI-IGG	23,6000	60,000	_____	_____	_____
94	9041023	un	TOXOPLASMOSE IFI-IGM	24,6000	60,000	_____	_____	_____
95	9041028	un	TRIGLICERÍDEOS	5,9000	1.900,000	_____	_____	_____
96	9040963	un	ANTIBIOGRAMA	9,4500	300,000	_____	_____	_____

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.: 2/2016 - PR

Processo Administrativo: 2/2016
Data do Processo Adm.: 06/01/2016
Processo Licitatório: 2/2016
Data do Processo: 06/01/2016

ANEXO D

Folha: 7/7

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
97	9041030	un	Tsh - HORMÔNIO ESTIMULANTE TIREÓIDE	12,8000	700,000	_____	_____	_____
98	9041031	un	URÉIA - 1031	4,0000	350,000	_____	_____	_____
99	9041133	un	URINA (EQU)	5,4000	1.500,000	_____	_____	_____
100	9041134	un	VDRL SIFILIS	5,6000	400,000	_____	_____	_____
101	9041135	un	VHS (HEMOSEDIMENTAÇÃO)	4,0000	300,000	_____	_____	_____
102	9041137	un	VITAMINA B 12	23,7500	50,000	_____	_____	_____
103	9041136	un	X CEA (ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO)	30,9000	60,000	_____	_____	_____
104	9041142	un	VITAMINA D PURA 5600UI/ML 20ML FR	85,0000	60,000	_____	_____	_____
105	9041143	un	IMUNOGLOBULINA E (IGE)	26,0000	50,000	_____	_____	_____
106	9041144	un	SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA	27,3000	30,000	_____	_____	_____
107	9041145	un	MICROALBUMINURIA	28,0000	60,000	_____	_____	_____
108	9041058	un	PROTEINÚRIA DE 24 HORAS	5,0000	20,000	_____	_____	_____
109	9041146	un	CLEARENCE DE CREATININA	7,5100	25,000	_____	_____	_____

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

Carimbo e Assitura do Fornecedor