

MINUTA DA PROPOSTA

LICITAÇÃO MEDIANTE PREGÃO N° 2019.02.11.08-PP-FMS

RAZÃO SOCIAL: CLÍNICA MÉDICA PINHEIRO E PINHEIRO LTDA ME

CNPJ: 18.382.433/0001-14

ENDEREÇO: RUA EVARISTO GOMES, N° 67 CENTRO DE PARAIPABA –CE

TELEFONE: (85) 3363.1084

Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames da Lei n.º 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas na LICITAÇÃO MEDIANTE Pregão Presencial N° 2019.02.11.08-PP-FMS.

Declaramos que no preço proposto, estão inclusos todos os custos necessários para execução dos serviços, objeto da licitação, como todas as despesas com a mão-de-obra a ser utilizada, bem como todos os tributos, encargos trabalhistas, comerciais e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto desta licitação, e que influenciem na formação dos preços desta Proposta.

Declaramos ainda que não possuímos nenhum fato que nos impeça de participar desta Licitação.

ITEM	PROCEDIMENTOS SIGTAP	LOTE ÚNICO DESCRIÇÃO	UNI	HOSPITAL	PSF	UPA	QUANT. TOTAL	VR. UNIT.	VR.TOTAL
1.1	02.02.01.002-3	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	UNI	20	12	10	42	R\$ 2,01	R\$ 84,42
1.2	02.02.01.004-0	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	UNI	60	720	30	810	R\$ 3,63	R\$ 2.940,30
1.3	02.02.01.007-4	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	UNI	20	24	10	54	R\$ 10,00	R\$ 540,00
1.4	02.02.01.008-2	DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE	UNI	10	12	5	27	R\$ 2,50	R\$ 67,50
1.5	02.02.01.009-0	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIASE	UNI	5	12	5	22	R\$ 2,50	R\$ 55,00
1.6	02.02.01.010-4	DOSAGEM DE ACETONA	UNI	20	12	10	42	R\$ 1,85	R\$ 77,70
1.7	02.02.01.011-2	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	UNI	10	12	5	27	R\$ 1,50	R\$ 40,50
1.8	02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	UNI	700	500	200	1400	R\$ 1,85	R\$ 2.590,00
1.9	02.02.01.013-9	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	UNI	10	12	5	27	R\$ 5,00	R\$ 135,00
1.10	02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	UNI	30	60	10	100	R\$ 2,25	R\$ 225,00
1.11	03.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	UNI	400	200	50	650	R\$ 2,01	R\$ 1.306,50
1.12	02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CÁLCIO	UNI	100	60	80	240	R\$ 1,85	R\$ 444,00
1.13	02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZAVEL	UNI	10	12	5	27	R\$ 3,51	R\$ 94,77
1.14	02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	UNI	10	12	2	24	R\$ 2,50	R\$ 60,00

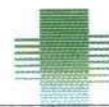
Raio X

Ultrassonografia

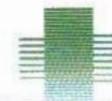


CLÍNICA
Dr. Carlos Henrique

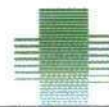
1.15	02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	UNI	10	24	6	40	R\$ 1,85	R\$ 74,00
1.16	02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	UNI	750	4000	300	5050	R\$ 3,51	R\$ 17.725,50
1.17	02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	UNI	750	4000	300	5050	R\$ 3,51	R\$ 17.725,50
1.18	02.02.010029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	UNI	1520	4200	500	6220	R\$ 1,85	R\$ 11.507,00
1.19	02.02.01.031-7	DOSAGEM DE COLINESTERASE	UNI	10	36	10	56	R\$ 2,50	R\$ 140,00
1.20	02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATINIA	UNI	2000	2600	800	5400	R\$ 1,85	R\$ 9.990,00
1.21	02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE	UNI	30	48	52	130	R\$ 3,68	R\$ 478,40
1.22	02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB	UNI	10	48	12	70	R\$ 4,12	R\$ 288,40
1.23	02.02.01.034-1	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	UNI	10	12	3	25	R\$ 2,00	R\$ 50,00
1.24	02.02.01.035-0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	UNI	10	12	3	25	R\$ 3,51	R\$ 87,75
1.25	02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	UNI	20	48	5	73	R\$ 15,59	R\$ 1.138,07
1.26	02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	UNI	20	48	2	70	R\$ 3,51	R\$ 245,70
1.27	02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	UNI	10	15	5	30	R\$ 15,65	R\$ 469,50
1.28	02.02.01.041-4	DOSAGE DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	UNI	10	15	5	30	R\$ 1,80	R\$ 54,00
1.29	02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	UNI	240	240	100	580	R\$ 2,01	R\$ 1.165,80
1.30	02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	UNI	100	20	15	135	R\$ 1,85	R\$ 249,75
1.31	02.02.01.044-9	DOSAGEM DE FRAÇÃO PROSTATICA DA FOSFATASE ALCALINA	UNI	10	15	50	30	R\$ 2,01	R\$ 60,30
1.32	02.02.01.054-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	UNI	15	10	5	30	R\$ 2,50	R\$ 75,00
1.33	02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	UNI	120	50	10	180	R\$ 3,51	R\$ 631,80
1.34	02.02.01.047-3	DOSAGEM DE LICOSE	UNI	5000	8000	700	13700	R\$ 1,85	R\$ 25.345,00
1.35	02.02.01.048-1	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	UNI	10	15	5	30	R\$ 3,68	R\$ 110,45
1.36	02.02.01.050-30	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOLISADA	UNI	60	600	20	680	R\$ 7,86	R\$ 5.344,80
1.37	02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	UNI	20	15	5	40	R\$ 3,68	R\$ 147,20
1.38	02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	UNI	30	60	10	100	R\$ 2,25	R\$ 225,00
1.39	02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	UNI	20	15	5	40	R\$ 2,01	R\$ 80,40
1.40	02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	UNI	20	35	5	60	R\$ 2,01	R\$ 120,60
1.41	02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	UNI	800	4000	200	5000	R\$ 1,85	R\$ 9.250,00
1.42	02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	UNI	120	800	80	1000	R\$ 1,40	R\$ 1.400,00
1.43	02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	UNI	50	48	12	110	R\$ 1,85	R\$ 203,50
1.44	02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	UNI	120	120	60	300	R\$ 1,85	R\$ 555,00
1.45	02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-	UNI	1200	800	100	2100	R\$ 2,01	R\$ 4.221,00



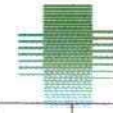
		OXALACETINA (TGO)							
1.46	02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA (TGP)	UNI	1200	800	100	2100	R\$ 2,01	R\$ 4.221,00
1.47	02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	UNI	100	25	5	130	R\$ 4,12	R\$ 535,60
1.48	02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDIOS	UNI	1100	4000	100	5200	R\$ 3,51	R\$ 18.252,00
1.49	02.02.01.068-6	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	UNI	100	15	5	120	R\$ 2,50	R\$ 300,00
1.50	02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	UNI	2000	4300	200	6500	R\$ 1,85	R\$ 12.025,00
1.51	02.02.01.017-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	UNI	50	25	5	80	R\$ 15,24	R\$ 1.219,20
1.52	02.02.01.071-6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEÍNAS	UNI	30	15	5	50	R\$ 3,68	R\$ 184,00
1.53	02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	UNI	30	15	5	50	R\$ 4,42	R\$ 221,00
1.54	02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2(EXCESSO OU DEFICIT BASE)	UNI	60	10	100	170	R\$ 2,00	R\$ 340,00
1.55	02.02.01.075-9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA/HIPOGLICEMIAS ORAIS	UNI	20	30	10	60	R\$ 5,00	R\$ 300,00
1.56	02.02.01.076-7	DOSAGEM DE HIDROXIVITAMINA D	UNI	15	15	5	35	R\$ 15,24	R\$ 533,40
1.57	02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	UNI	30	15	5	50	R\$ 15,65	R\$ 782,50
1.58	02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	UNI	250	360	50	660	R\$ 2,73	R\$ 1.801,80
1.59	02.02.02.003-67	CONTAGEM DE RETICULÓCITOS	UNI		30		30	R\$ 2,73	R\$ 81,90
1.60	02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	UNI	750	360	100	1210	R\$ 2,73	R\$ 3.303,30
1.61	02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DUKE	UNI	550	360	200	1110	R\$ 2,73	R\$ 3.030,30
1.62	02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA(TTP ATIVADA)	UNI	250	900	50	1200	R\$ 5,77	R\$ 6.924,00
1.63	02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA(TAP)	UNI	250	900	50	1200	R\$ 2,73	R\$ 3.276,00
1.64	02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	UNI	250	900	50	1200	R\$ 2,73	R\$ 3.276,00
1.65	02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	UNI	200	50	20	270	R\$ 1,53	R\$ 413,10
1.66	02.02.02.036-3	ERITROGRAMA(ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	UNI	50	600	50	700	R\$ 2,73	R\$ 1.911,00
1.67	02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	UNI	30	50	20	100	R\$ 1,53	R\$ 153,00
1.68	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	UNI	7200	9600	5000	21800	R\$ 4,11	R\$ 89.598,00
1.69	02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	UNI	50	50	10	110	R\$ 2,73	R\$ 300,30
1.70	02.02.02.049-5	PROVA DE RETRAÇÃO DO COAGULO	UNI	720	360	200	1280	R\$ 2,73	R\$ 3.494,40
1.71	02.02.03.007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	UNI	120	900	100	1120	R\$ 2,83	R\$ 3.169,60



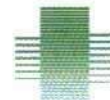
1.72	02.02.02.008-3	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	UNI	350	100	350	800	R\$ 9,25	R\$ 7.400,00
1.73	02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEÍNA	UNI	50	25	5	80	R\$ 15,06	R\$ 1.204,80
1.74	02.02.02.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	UNI	250	900	300	1450	R\$ 16,42	R\$ 23.809,00
1.75	02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	UNI		15		15	R\$ 17,16	R\$ 257,40
1.76	02.02.03.0013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	UNI		15		15	R\$ 17,16	R\$ 257,40
1.77	02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBINA A (IGA)	UNI		30		30	R\$ 17,16	R\$ 514,80
1.78	02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	UNI		30		30	R\$ 9,25	R\$ 277,50
1.79	02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	UNI		30		30	R\$ 17,16	R\$ 514,80
1.80	02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	UNI	450	900	450	1800	R\$ 2,83	R\$ 5.094,00
1.81	02.02.03.022-9	IMUNOELETROFORESE DE PROTEÍNAS	UNI		15		15	R\$ 17,16	R\$ 257,40
1.82	02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	UNI		15		15	R\$ 8,00	R\$ 120,00
1.83	02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO (IGM ANTICARDIOLIPINA)	UNI		15		15	R\$ 8,00	R\$ 120,00
1.84	02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI DNA	UNI		15		15	R\$ 7,49	R\$ 112,35
1.85	02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPO ANTI HELICOBACTER PYLORY	UNI		15		15	R\$ 5,00	R\$ 75,00
1.86	02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPO ANTI-HIV-1+HIV-2 (ELISA)	UNI		48		48	R\$ 10,00	R\$ 480,00
1.87	02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	UNI		15		15	R\$ 7,00	R\$ 105,00
1.88	02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI SM	UNI		15		15	R\$ 7,00	R\$ 105,00
1.89	02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANI-SS-A (RO)	UNI		15		15	R\$ 9,13	R\$ 136,95
1.90	02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPO ANTI-SS-B (LA)	UNI		15		15	R\$ 9,13	R\$ 136,95
1.91	02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTITREPTOLISINA (ASLO)	UNI	100	900	50	1050	R\$ 2,83	R\$ 2.971,50
1.92	02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	UNI		240		240	R\$ 17,16	R\$ 4.118,40
1.93	02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	UNI		30		30	R\$ 17,16	R\$ 514,80
1.94	02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	UNI		45		45	R\$ 18,55	R\$ 834,75
1.95	02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-	UNI		45		45	R\$ 18,55	R\$ 834,75



		HBE)						
1.96	02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	UNI		60	60	R\$ 18,55	R\$ 1.113,00
1.97	02.02.03.068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	UNI		60	60	R\$ 18,55	R\$ 1.113,00
1.98	02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	UNI		60	60	R\$ 11,00	R\$ 660,00
1.99	02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXIPLASMA	UNI		3600	3600	R\$ 16,97	R\$ 61.092,00
1.100	02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	UNI		60	60	R\$ 18,55	R\$ 1.113,00
1.101	02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	UNI		60	60	R\$ 18,55	R\$ 1.113,00
1.102	02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	UNI		100	100	R\$ 17,16	R\$ 1.716,00
1.103	02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN BARR	UNI		15	15	R\$ 17,16	R\$ 257,40
1.104	02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	UNI		15	15	R\$ 17,16	R\$ 257,40
1.105	02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	UNI		60	60	R\$ 11,61	R\$ 696,60
1.106	02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXIPLASMA	UNI		3600	3600	R\$ 18,55	R\$ 66.780,00
1.107	02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	UNI		60	60	R\$ 18,55	R\$ 1.113,00
1.108	02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	UNI		60	60	R\$ 18,55	R\$ 1.113,00
1.109	02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	UNI		100	100	R\$ 17,16	R\$ 1.716,00
1.110	02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN BARR	UNI		15	15	R\$ 17,16	R\$ 257,40
1.111	02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	UNI		15	15	R\$ 17,16	R\$ 257,40
1.112	02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	UNI		60	60	R\$ 13,35	R\$ 801,00



1.113	02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HNSAG)	UNI		100			100	R\$ 18,55	R\$ 1.855,00
1.114	02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	UNI		15			15	R\$ 18,55	R\$ 278,25
1.115	02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE WAALER-ROSE	UNI		30			30	R\$ 3,75	R\$ 112,50
1.116	02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	UNI		45			45	R\$ 9,25	R\$ 416,25
1.117	02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECCÃO DE SIFILIS	UNI		180			180	R\$ 2,83	R\$ 509,40
1.118	02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGGP/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	UNI		180			180	R\$ 10,00	R\$ 1.800,00
1.119	02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	UNI		180			180	R\$ 10,00	R\$ 1.800,00
1.120	02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	UNI		45			45	R\$ 9,00	R\$ 405,00
1.121	02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	UNI	50	60			110	R\$ 13,35	R\$ 1.468,50
1.122	02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	UNI	360	900	100		1360	R\$ 1,65	R\$ 2.244,00
1.123	02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	UNI	180	180			360	R\$ 1,65	R\$ 594,00
1.124	02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NA PIRUVICA (TGP)	UNI	100	45			145	R\$ 1,65	R\$ 239,25
1.125	02.02.02.001-7	ANALISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SENDIMENTOS DA URINA	UNI	2400	9600	1200		13200	R\$ 3,70	R\$ 48.840,00
1.126	02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	UNI	10	60	10		80	R\$ 3,51	R\$ 280,80
1.127	02.02.02.004-1	CLEARANCE DE UREIA	UNI	10	50			60	R\$ 3,51	R\$ 210,60
1.128	02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	UNI	50	180			230	R\$ 8,12	R\$ 1.867,60
1.129	02.02.05.0114	DOSAGEM DE PROTEINAS(URINA DE 24 HORAS)	UNI	30	180			210	R\$ 2,04	R\$ 428,40
1.130	02.02.05.013-0	EVAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	UNI	50	15			65	R\$ 2,00	R\$ 130,00
1.131	02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	UNI	10	30			40	R\$ 10,20	R\$ 408,00
1.132	02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	UNI	10	15			25	R\$ 11,53	R\$ 288,25
1.133	02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	UNI	10	15			25	R\$ 9,86	R\$ 246,50
1.134	02.02.06.0144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA	UNI	10	15			25	R\$ 11,25	R\$ 281,25
1.135	02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	UNI	50	60			110	R\$ 10,15	R\$ 1.116,50
1.136	02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA(HCG, BETA HCG)	UNI	600	900	50		1550	R\$ 7,85	R\$ 12.167,50



1.137	02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICO ESTIMULANTE(FSH)	UNI	100	360		460	R\$ 7,89	R\$ 3.629,40
1.138	02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEITIZANTE (LH)	UNI	20	60		80	R\$ 8,97	R\$ 717,60
1.139	02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	UNI	200	480	100	780	R\$ 8,96	R\$ 6.988,80
1.140	02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	UNI	20	60		80	R\$ 10,22	R\$ 817,60
1.141	02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	UNI	20	30	10	60	R\$ 10,15	R\$ 609,00
1.142	02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	UNI	30	30	10	70	R\$ 10,43	R\$ 730,10
1.143	02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	UNI	30	30		60	R\$ 13,11	R\$ 786,60
1.144	02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	UNI	30	60		90	R\$ 15,35	R\$ 1.381,50
1.145	02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	UNI	80	120	20	220	R\$ 8,76	R\$ 1.927,20
1.146	02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	UNI	100	480	50	630	R\$ 11,60	R\$ 7.308,00
1.147	02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIODONTIRONINA	UNI	100	120	20	240	R\$ 8,71	R\$ 2.090,40
1.148	02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	UNI	50	600		650	R\$ 4,98	R\$ 3.237,00
1.149	02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE DIAGNOSTICA)	UNI	120	320		440	R\$ 1,20	R\$ 528,00
1.150	02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIREITA P/ BAAR (HANSEÍASE)	UNI	80	320		400	R\$ 1,20	R\$ 480,00
1.151	02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	UNI	180	3600		3780	R\$ 5,62	R\$ 21.243,60
1.152	02.02.12.002-3	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	UNI	300	1000	100	1400	R\$ 1,37	R\$ 1.918,00
1.153	02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI O FRACO)	UNI	300	1000	100	1400	R\$ 1,37	R\$ 1.918,00
1.154	02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	UNI	30	900	10	940	R\$ 2,73	R\$ 2.566,20
1.155	02.01.01.002-0	BIOPSIA/PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	UNI	50	25		75	R\$ 14,10	R\$ 1.057,50
1.156	02.01.01026-7	BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA/ CEU ABERTO)	UNI	20	15		35	R\$ 114,36	R\$ 4.002,60
1.157	02.01.01.037-2	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	UNI	20	15		35	R\$ 25,83	R\$ 904,05
1.158	02.03.01.001-9	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLOR A	UNI	60	1200		1260	R\$ 6,97	R\$ 8.782,20
		VALOR TOTAL							R\$ 620.499,16

1. Cotamos para o objeto em licitação o valor total R\$620.499,16 (seiscentos e vinte mil quatrocentos e noventa e nove reais e dezesseis centavos).



Raio X

Ultrassonografia



CLÍNICA
Dr. Carlos Henrique

2. O prazo de eficácia desta proposta é de 60 (sessenta) dias, a contar da data da entrega de seu respectivo envelope.



Pentecoste-CE, 28 de fevereiro de 2019

Carlos Henrique Pinheiro da Silva
CARLOS HENRIQUE PINHEIRO DA SILVA

A MÉDICA PINHEIRO & PINHEIRO
CNPJ(MF): 18.382.433/0001-
Carlos Henrique Pinheiro da Silva
Sócio Administrador