

**ANEXO II**

**PROPOSTA DE PREÇOS**

**Licitação: PREGÃO PRESENCIAL 027/2020**

**Licitante: APIACÁS LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS EIRELI**

**CNPJ: 17.962.277/0001-06**

**Tel Fax: (66)3593-1830**

**E-mail: [bioclinic.lab@hotmail.com](mailto:bioclinic.lab@hotmail.com) Tel. (66)3593-1830**

**Celular: (66)8457-0230**

**Endereço: RUA CANOINHAS, Nº 06, BAIRRO BOM JESUS II, APIACAS-MT.**

**Conta Corrente: 226-7 Agência: 8236-8 Banco: BANCO DO BRASIL**

**PROPOSTA**

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LABORATÓRIO PARA EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS COM ENTREGA PARCELADA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE APIACÁS.

| Item | Material  | Descrição do Material   | Un.Med. | Qtde   | Preço Unit. Máximo | Preço Total |
|------|-----------|---|---------|--------|--------------------|-------------|
| 1    | 2-01-2021 | SERVICO DE EXAME AMILASE  | UN      | 100,00 | 41,67              | 4.167,00    |
| 2    | 2-01-2010 | SERVICO DE EXAME 25 HIDROXI-VITAMINA D                          | UN      | 50,00  | 123,33             | 6.166,50    |
| 3    | 2-01-2850 | SERVICO DE EXAME ACIDO FOLICO                                   | UN      | 50,00  | 61,67              | 3.083,50    |
| 4    | 2-01-2495 | SERVICO DE EXAME ACIDO URICO                                    | UN      | 100,00 | 30,00              | 3.000,00    |
| 5    | 2-01-2498 | SERVICO DE EXAME ALBUMINA                                       | UN      | 50,00  | 35,00              | 1.750,00    |
| 6    | 2-01-2497 | SERVICO DE EXAME ALFA FETOPROTEINA                              | UN      | 10,00  | 55,00              | 550,00      |
| 7    | 2-01-2496 | SERVICO DE EXAME ALFA-1 GLICOPROTEINA ACIDA                     | UN      | 10,00  | 41,00              | 410,00      |
| 8    | 2-01-2509 | SERVICO DE EXAME ASLO-ANTIESTREPTOLISINA SEMI QUANTITATIVO      | UN      | 100,00 | 30,00              | 3.000,00    |
| 9    | 2-01-2532 | SERVICO DE EXAME BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE        | UN      | 30,00  | 71,67              | 2.150,10    |
| 10   | 2-01-2538 | SERVICO DE EXAME BACTERIOSCOPIA DE FEZES                        | UN      | 100,00 | 48,33              | 4.833,00    |
| 11   | 2-01-2540 | SERVICO DE EXAME BETA HCG                                       | UN      | 50,00  | 41,67              | 2.083,50    |
| 12   | 2-01-2541 | SERVICO DE EXAME BETA HCG QUANTITATIVO                          | UN      | 50,00  | 48,33              | 2.416,50    |
| 13   | 2-01-2019 | SERVICO DE EXAME BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES                    | UN      | 100,00 | 38,33              | 3.833,00    |
| 14   | 2-01-2542 | SERVICO DE EXAME BRUCELOSE INCLUI PESQ. ANTICORPOS BLOQUEADORES | UN      | 50,00  | 51,67              | 2.583,50    |
| 15   | 2-01-2026 | SERVICO DE EXAME CALCIO TOTAL                                   | UN      | 50,00  | 40,00              | 2.000,00    |

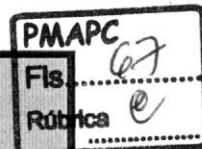
*fulvone carla rich*

*J*

*J*

*e*

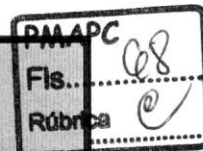
**APIACÁS LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS EIRELI**  
**CNPJ: 17.962.277/0001-06**  
**RUA CANOINHAS, Nº06, BAIRRO BOM JESUS II – APIACÁS-MT**  
**Fone: (66)3593-1830**



|    |           |   |    |        |        |           |
|----|-----------|---|----|--------|--------|-----------|
| 16 | 2-01-2851 | SERVICO DE EXAME CHAGAS ELISA TOTAL IGG/IGM                         | UN | 10,00  | 80,00  | 800,00    |
| 17 | 2-01-2512 | SERVICO DE EXAME CITOMEGALOVIRUS IGG                                | UN | 50,00  | 43,33  | 2.166,50  |
| 18 | 2-01-2513 | SERVICO DE EXAME CITOMEGALOVIRUS IGM                                | UN | 50,00  | 43,33  | 2.166,50  |
| 19 | 2-01-2013 | SERVICO DE EXAME COAGULOGRAMA - LAPAC                               | UN | 200,00 | 93,33  | 18.666,00 |
| 20 | 2-01-2499 | SERVICO DE EXAME COLESTEROL TOTAL                                   | UN | 200,00 | 28,33  | 5.666,00  |
| 21 | 2-01-2855 | SERVICO DE EXAME COLESTEROL TOTAL E FRACOES                         | UN | 100,00 | 90,00  | 9.000,00  |
| 22 | 2-01-2501 | SERVICO DE EXAME COLINESTERASE                                      | UN | 50,00  | 43,33  | 2.166,50  |
| 23 | 2-01-2472 | SERVICO DE EXAME CONTAGEM DE PLAQUETAS                              | UN | 200,00 | 30,00  | 6.000,00  |
| 24 | 2-01-2473 | SERVICO DE EXAME CONTAGEM DE RETICULOCITOS                          | UN | 50,00  | 35,00  | 1.750,00  |
| 25 | 2-01-2502 | SERVICO DE EXAME CREATININA   | UN | 200,00 | 30,00  | 6.000,00  |
| 26 | 2-01-2535 | SERVICO DE EXAME CULTURA ANTIBIOGRAMA DE URINA                      | UN | 200,00 | 55,00  | 11.000,00 |
| 27 | 2-01-2533 | SERVICO DE EXAME CULTURA DE ESCARRO PARA MYCOPLASMA                 | UN | 30,00  | 78,33  | 2.349,90  |
| 28 | 2-01-2854 | SERVICO DE EXAME CURVA GLICEMICA 2 DOSAGENS                         | UN | 50,00  | 71,67  | 3.583,50  |
| 29 | 2-01-2874 | SERVICO DE EXAME D-DIMERO   | UN | 20,00  | 235,00 | 4.700,00  |
| 30 | 2-01-2474 | SERVICO DE EXAME DETERMINACAO DA VELOCIDADE HEMOSSSEDIMENTACAO- VHS | UN | 100,00 | 30,00  | 3.000,00  |
| 31 | 2-01-2859 | SERVICO DE EXAME DOSAGEM DA SOMATOMEDINA C                          | UN | 10,00  | 85,00  | 850,00    |
| 32 | 2-01-2485 | SERVICO DE EXAME DOSAGEM DA VITAMINA B12                            | UN | 50,00  | 68,33  | 3.416,50  |
| 33 | 2-01-2492 | SERVICO DE EXAME DOSAGEM DE ALUMINIO SERICO                         | UN | 10,00  | 58,33  | 583,30    |
| 34 | 2-01-2012 | SERVICO DE EXAME DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                 | UN | 300,00 | 45,00  | 13.500,00 |
| 35 | 2-01-2491 | SERVICO DE EXAME DOSAGEM DE MAGNESIO                                | UN | 10,00  | 48,33  | 483,30    |
| 36 | 2-01-2493 | SERVICO DE EXAME DOSAGEM DE SODIO                                   | UN | 100,00 | 38,33  | 3.833,00  |
| 37 | 2-01-2475 | SERVICO DE EXAME ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA                        | UN | 30,00  | 45,00  | 1.350,00  |
| 38 | 2-01-2471 | SERVICO DE EXAME ERITOGRAMA   | UN | 300,00 | 37,67  | 11.301,00 |
| 39 | 2-01-2521 | SERVICO DE EXAME ESTRADIOL  | UN | 50,00  | 48,33  | 2.416,50  |
| 40 | 2-01-2856 | SERVICO DE EXAME FATOR ANTINUCLEO FAN ELISA                         | UN | 20,00  | 51,67  | 1.033,40  |
| 41 | 2-01-2511 | SERVICO DE EXAME FATOR REUMATOIDE LATEX - LX                        | UN | 100,00 | 30,00  | 3.000,00  |
| 42 | 2-01-2479 | SERVICO DE EXAME FATOR RH   | UN | 100,00 | 33,33  | 3.333,00  |
| 43 | 2-01-2024 | SERVICO DE EXAME FERRITINA  | UN | 200,00 | 48,33  | 9.666,00  |
| 44 | 2-01-2023 | SERVICO DE EXAME FERRO SERICO                                       | UN | 100,00 | 48,33  | 4.833,00  |
| 45 | 2-01-2018 | SERVICO DE EXAME FOSFATASE ALCALINA                                 | UN | 200,00 | 38,33  | 7.666,00  |
| 46 | 2-01-2524 | SERVICO DE EXAME FSH  | UN | 50,00  | 40,00  | 2.000,00  |
| 47 | 2-01-2029 | SERVICO DE EXAME GAMA GT  | UN | 100,00 | 38,33  | 3.833,00  |
| 48 | 2-01-2503 | SERVICO DE EXAME GLICOSE  | UN | 200,00 | 28,33  | 5.666,00  |
| 49 | 2-01-2504 | SERVICO DE EXAME GLICOSE POS - PRANDIAL                             | UN | 100,00 | 35,00  | 3.500,00  |
| 50 | 2-01-2861 | SERVICO DE EXAME HEMOGRAMA COMPLETO RETICULOCITOS                   | UN | 300,00 | 51,67  | 15.501,00 |
| 51 | 2-01-2011 | SERVICO DE EXAME IGE TOTAL  | UN | 100,00 | 58,33  | 5.833,00  |
| 52 | 2-01-2523 | SERVICO DE EXAME LH   | UN | 50,00  | 41,67  | 2.083,50  |

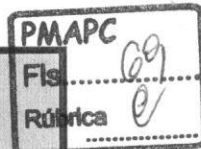
*[Handwritten signatures and initials]*

**APIACÁS LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS EIRELI**  
**CNPJ: 17.962.277/0001-06**  
**RUA CANOINHAS, Nº06, BAIRRO BOM JESUS II – APIACÁS-MT**  
**Fone: (66)3593-1830**



|    |           |  |    |        |       |           |
|----|-----------|--|----|--------|-------|-----------|
| 53 | 2-01-2022 | SERVICO DE EXAME LIPIDOGRAMA COMPLETO  | UN | 200,00 | 81,67 | 16.334,00 |
| 54 | 2-01-2858 | SERVICO DE EXAME LUES VDRL POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL                             | UN | 10,00  | 31,67 | 316,70    |
| 55 | 2-01-2505 | SERVICO DE EXAME MUCOPROTEINAS   | UN | 200,00 | 48,33 | 9.666,00  |
| 56 | 2-01-2536 | SERVICO DE EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES   | UN | 100,00 | 31,67 | 3.167,00  |
| 57 | 2-01-2531 | SERVICO DE EXAME PESQUISA DE BAAR - BK   | UN | 100,00 | 70,00 | 7.000,00  |
| 58 | 2-01-2534 | SERVICO DE EXAME PESQUISA DE FUNGOS  | UN | 50,00  | 48,33 | 2.416,50  |
| 59 | 2-01-2476 | SERVICO DE EXAME PESQUISA DE HEMOGLOBINA S POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - GEL TESTE | UN | 50,00  | 70,00 | 3.500,00  |
| 60 | 2-01-2488 | SERVICO DE EXAME PESQUISA DE MERCURIO  | UN | 10,00  | 63,33 | 633,30    |
| 61 | 2-01-2510 | SERVICO DE EXAME PESQUISA DE PROTEINA C REATIVA                                    | UN | 200,00 | 30,00 | 6.000,00  |
| 62 | 2-01-2537 | SERVICO DE EXAME PESQUISA DE SANGUE OCULTO   | UN | 100,00 | 43,33 | 4.333,00  |
| 63 | 2-01-2494 | SERVICO DE EXAME POTASSIO  | UN | 200,00 | 38,00 | 7.600,00  |
| 64 | 2-01-2522 | SERVICO DE EXAME PROGESTERONA  | UN | 50,00  | 48,33 | 2.416,50  |
| 65 | 2-01-2525 | SERVICO DE EXAME PROLACTINA  | UN | 50,00  | 40,00 | 2.000,00  |
| 66 | 2-01-2506 | SERVICO DE EXAME PROTEINAS TOTAIS E FRACOES  | UN | 200,00 | 37,83 | 7.566,00  |
| 67 | 2-01-2027 | SERVICO DE EXAME PROTEINURIA DE 24 HORAS   | UN | 50,00  | 53,33 | 2.666,50  |
| 68 | 2-01-2529 | SERVICO DE EXAME PSA TOTAL E LIVRE   | UN | 50,00  | 63,33 | 3.166,50  |
| 69 | 2-01-2530 | SERVICO DE EXAME SOROLOGIA LEISHMANIOSE IGG  | UN | 50,00  | 51,67 | 2.583,50  |
| 70 | 2-01-2539 | SERVICO DE EXAME SOROLOGIA PARA MONONUCLEOSE MONOTESTE                             | UN | 50,00  | 55,00 | 2.750,00  |
| 71 | 2-01-2514 | SERVICO DE EXAME SOROLOGIA RUBEOLA IGG AVIDEZ                                      | UN | 50,00  | 61,67 | 3.083,50  |
| 72 | 2-01-2515 | SERVICO DE EXAME SOROLOGIA RUBEOLA IGM   | UN | 50,00  | 43,33 | 2.166,50  |
| 73 | 2-01-2527 | SERVICO DE EXAME T3 TOTAL  | UN | 50,00  | 41,67 | 2.083,50  |
| 74 | 2-01-2528 | SERVICO DE EXAME T4 LIVRE  | UN | 50,00  | 41,67 | 2.083,50  |
| 75 | 2-01-2481 | SERVICO DE EXAME TEMPO DE COAGULACAO LEE - WHITE                                   | UN | 50,00  | 21,67 | 1.083,50  |
| 76 | 2-01-2014 | SERVICO DE EXAME TEMPO DE PROTROMBINA  | UN | 200,00 | 35,00 | 7.000,00  |
| 77 | 2-01-2480 | SERVICO DE EXAME TEMPO DE SANGRAMENTO DUKE   | UN | 50,00  | 20,00 | 1.000,00  |
| 78 | 2-01-2477 | SERVICO DE EXAME TESTE DE COOMBS DIRETO  | UN | 20,00  | 40,83 | 816,60    |
| 79 | 2-01-2478 | SERVICO DE EXAME TESTE DE COOMBS INDIRETO  | UN | 20,00  | 41,00 | 820,00    |
| 80 | 2-01-2543 | SERVICO DE EXAME TESTOSTERONA TOTAL  | UN | 50,00  | 38,33 | 1.916,50  |
| 81 | 2-01-2852 | SERVICO DE EXAME TGO TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA                            | UN | 10,00  | 28,33 | 283,30    |
| 82 | 2-01-2860 | SERVICO DE EXAME TGP TRANSAMINASE  | UN | 100,00 | 25,00 | 2.500,00  |
| 83 | 2-01-2517 | SERVICO DE EXAME TOXOPLASMOSE IGG  | UN | 50,00  | 40,00 | 2.000,00  |
| 84 | 2-01-2857 | SERVICO DE EXAME TOXOPLASMOSE IGM  | UN | 50,00  | 38,33 | 1.916,50  |
| 85 | 2-01-2862 | SERVICO DE EXAME TRANSAMINASE PIRUVICA TGP OU ALT POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL      | UN | 200,00 | 23,33 | 4.666,00  |
| 86 | 2-01-2482 | SERVICO DE EXAME TRANSFERRINA  | UN | 50,00  | 51,67 | 2.583,50  |
| 87 | 2-01-2500 | SERVICO DE EXAME TRIGLICERIDES   | UN | 100,00 | 28,33 | 2.833,00  |
| 88 | 2-01-2526 | SERVICO DE EXAME TSH ULTRA   | UN | 50,00  | 45,00 | 2.250,00  |

**APIACÁS LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS EIRELI**  
CNPJ: 17.962.277/0001-06  
RUA CANOINHAS, Nº06, BAIRRO BOM JESUS II – APIACÁS-MT  
Fone: (66)3593-1830



|    |           |   |    |        |        |            |
|----|-----------|---|----|--------|--------|------------|
| 89 | 2-01-2028 | SERVICO DE EXAME TTPA                   | UN | 200,00 | 34,33  | 6.866,00   |
| 90 | 2-01-2508 | SERVICO DE EXAME UREIA                  | UN | 100,00 | 30,00  | 3.000,00   |
| 91 | 2-01-2853 | SERVICO DE EXAME URINA                  | UN | 200,00 | 28,33  | 5.666,00   |
| 92 | 2-01-2484 | SERVICO DE EXAME VITAMINA B6 PIRIDOXINA | UN | 50,00  | 156,67 | 7.833,50   |
| 93 | 2-01-2483 | SERVICO DE EXAME VITAMINA C             | UN | 20,00  | 128,33 | 2.566,60   |
| 94 | 2-01-2486 | SERVICO DE EXAME ZINCO SERICO           | UN | 10,00  | 61,17  | 611,70     |
| 95 | 2-01-2487 | SERVICO DE EXAME ZINCO URINARIO         | UN | 10,00  | 47,67  | 476,70     |
|    |           |   |    |        |        | 378.944,90 |

**VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$ 378.944,90 (trezentos e setenta e oito mil novecentos e quarenta e quatro reais e noventa centavos).**

**LOCAL E DATA: APIACÁS/MT, 13/08/2020.**  
**EFICÁCIA DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.**  
**PRAZO DE ENTREGA: \_\_\_\_\_**

*Liliane Carla Rech*

**APIACÁS LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS EIRELI**

**CNPJ: 17.962.277/0001-06**

**LILIANE CARLA RECH**

**RG: 1980737-6 -SSP/MT**

**CPF: 021.659.171-66**

**17.962.277/0001-06**  
**APIACÁS LABORATÓRIO DE**  
**ANÁLISES CLÍNICAS**  
Rua: Canoinhas Nº 50 Bairro: Bom Jesus  
APIACÁS -MT  
CEP: 78.595-000

*J* *J* *e*