



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DE HIDROLÂNDIA

À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE **HIDROLÂNDIA/CE**.  
SETOR DE LICITAÇÕES  
Att. Sr.(a) Pregoeiro(a)



Processo: **PREGÃO ELETRÔNICO Nº PMH-090421-PE01**

Prezado(a) Pregoeiro(a),

Pelo presente instrumento, vimos apresentar nossa Proposta Escrita, relativa ao objeto do Pregão Eletrônico nº PMH-090421-PE01, bem como as informações, especificações e as condições abaixo discriminadas:

**1. Identificação da Licitante:**

- Razão Social: J A MARTINS
- Inscrição CNPJ: 20.138.430/0001-81
- Inscrição Estadual ou Municipal: 06.731279-9
- Endereço Completo: Rua Abdoral Camêlo Timbó, 29, Centro, Hidrolândia-CE
- Nº Telefone, e-mail: (88) 99830-7269, jocielmartins@hotmail.com
- Banco, Nº Agência, Nº Conta Corrente: Banco do Nordeste do Brasil - BNB, Agência: 292, Conta corrente: 457-5

**2. Identificação do Representante Legal:**

- Nome Completo: Jociel Araújo Martins
- Inscrição CPF: 046.344.813-83
- Nº Celular, e-mail: (88) 99712-8392

**3. Objeto:**

- Constitui o objeto da presente Proposta: **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA (LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS) PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE HIDROLÂNDIA/CE.**

**4. Formação do Preço:**

ITEM	EXAMES LABORATORIAIS	UND	QUANTD	PREÇO UNIT (R\$)	SUBTOTAL
01	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS E SEDIMENTO DA URINA	UND	6300	4,73	29.799,00

Rua: Abdoral Camelo Timbó, nº 29 – Centro – Hidrolândia-CE

CEP: 62270-000 – CNPJ: 20.138.430/0001-81

Contatos: (88)9.9830-7269 / E-mail: laboteste@hotmail.com



# LABOTESTE

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DE HIDROLÂNDIA



02	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	UND	65	25,87	1.681,55
03	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DE PROTROMBINA	UND	95	4,64	440,80
04	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO	UND	50	3,87	193,50
05	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	UND	920	3,16	2.907,20
06	DOSAGEM 25-HIDROXIVITAMINA D	UND	25	20,82	520,50
07	DOSAGEM BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	UND	85	2,52	214,20
08	DOSAGEM COLESTEROL HDL	UND	1500	4,54	6.810,00
09	DOSAGEM COLESTEROL LDL	UND	1500	4,46	6.690,00
10	DOSAGEM COLESTEROL TOTAL	UND	1500	4,38	6.570,00
11	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	UND	460	3,14	1.444,40
12	DOSAGEM DE CREATININA	UND	280	3,00	840,00
13	DOSAGEM DE GLICOSE	UND	4500	2,99	13.455,00
14	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	UND	115	9,79	1.125,85
15	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE	UND	80	11,22	897,60
16	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	UND	390	3,52	1.372,80
17	DOSAGEM DE TIROXINA	UND	80	10,10	808,00
18	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE	UND	80	13,35	1.068,00
19	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO OXALACÉTICA	UND	880	4,62	4.065,60
20	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO PIRÚVICA	UND	880	4,56	4.012,80
21	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	UND	1500	4,51	6.765,00
22	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA	UND	80	9,78	782,40
23	DOSAGEM DE URÉIA	UND	380	3,51	1.333,80

Rua: Abdoral Camelo Timbó, nº 29 – Centro – Hidrolândia-CE

CEP: 62270-000 – CNPJ: 20.138.430/0001-81

Contatos: (88)9.9830-7269 / E-mail: laboteste@hotmail.com



# LABOTESTE

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DE HIDROLÂNDIA



24	FATOR REUMATÓIDE	UND	760	4,45	3.382,00
25	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	UND	630	11,72	7.383,60
26	GONADOTROFINA CARIÔNICA HUMANA	UND	380	9,94	3.777,20
27	HEMOGRAMA COMPLETO	UND	6200	6,52	40.424,00
28	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B	UND	40	21,00	840,00
29	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	UND	30	19,23	576,90
30	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	UND	45	12,77	574,65
31	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVÍRUS	UND	55	14,37	790,35
32	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	UND	60	22,00	1.320,00
33	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B	UND	80	22,04	1.763,20
34	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	UND	4500	2,46	11.070,00
35	TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	UND	850	3,85	3.272,50
36	HEMOGLOBINA GLICADA	UND	600	28,04	16.824,00
<b>TOTAL</b>					<b>185.796,40</b>

## PRAZOS

Validade da Proposta: **60 (SESSENTA) DIAS.**

## DADOS DO PROPONENTE

Razão Social:	J A MARTINS		
Endereço:	RUA ABDORAL CAMELO TIMBÓ, Nº 29 – CENTRO.		
Cidade:	HIDROLÂNDIA – CEARÁ		
CNPJ:	20.138.430/0001-81	CGF:	06.731279-9

Rua: Abdoral Camelo Timbó, nº 29 – Centro – Hidrolândia-CE

CEP: 62270-000 – CNPJ: 20.138.430/0001-81

Contatos: (88)9.9830-7269 / E-mail: laboteste@hotmail.com



# LABOTESTE

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DE HIDROLÂNDIA

Fone:	(88) 99830-7269	E-mail:	laboteste@hotmail.com
-------	-----------------	---------	-----------------------

Hidrolândia – Ceará, 10 de maio de 2021.

J.A. MARTINS - ME  
*Jociel Araújo Martins*  
Jociel Araújo Martins - Titular  
CNPJ: 20.138.430/0001-81

J.A. MARTINS - ME

Rua Abdoral Camelo Timbó, 29 - Centro  
CEP: 62.270-000 - Hidrolândia-Ce.



Rua: Abdoral Camelo Timbó, nº 29 – Centro – Hidrolândia-CE  
CEP: 62270-000 – CNPJ: 20.138.430/0001-81  
Contatos: (88)9.9830-7269 / E-mail: laboteste@hotmail.com