



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO II - Proposta de Preço

Pregao Presencial 2/2021

Dados do Fornecedor:

RAZÃO SOCIAL : _____
CPF- CNPJ : _____
ENDEREÇO: _____ Nº. _____
BAIRRO: _____ CEP: _____
CIDADE: _____ ESTADO: _____
TELEFONE: (_____) _____ e-mail: _____

Lote: LOTE 01

Item	Descrição	Marca	Unidade	Qtd.	Preço Máximo	Preço Unit. Médio	Preço Total Méd.
11792	17-OH-PROGESTERONA		un	10,00	36,33		
13542	ACANTI-SM		UNIDADE	5,00	32,00		
11794	ACIDO FOLICO		un	40,00	40,67		
13543	ACIDO VALPROICO		UNIDADE	10,00	28,00		
11793	ACTH		un	10,00	34,00		
13422	ALBUMINA		UNIDADE	15,00	20,33		
13544	ALDALOSE		un	10,00	22,33		
13545	ALFA FETOPROTEINA		un	10,00	36,33		
11788	ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA		un	10,00	34,33		
11761	AMILASE		un	80,00	22,67		
11757	ANDROSTENEDIONA		un	15,00	37,00		
11755	ANTI HBS		un	15,00	32,67		
13547	ANTI-BETA2 GLICOPROTETINA IgG e IgM		un	5,00	114,00		
11756	ANTI-CCP		un	8,00	125,00		
11760	ANTI-DNA		un	10,00	36,67		
11759	ANTI-HBE		un	10,00	30,00		
13549	ANTI-SS-A (RO).		un	10,00	46,00		
13548	ANTI-SS-A (RO).		un	10,00	46,00		
11758	ANTI-TIREOGLOBULINA		un	15,00	28,67		
11751	ANTI-TPO		un	60,00	35,33		
13546	ANTI-TROMBINA III		un	5,00	45,00		
11728	BILIRRUBINA TOTAL DIRETA E INDIRETA		un	50,00	19,33		
11754	C3		un	20,00	29,00		



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

11768	C4		un	20,00	29,33		
11769	C5		un	20,00	132,33		
11770	CA 125		un	15,00	44,00		
11773	CALCIO (DIVERSAS AMOSTRAS)		un	90,00	21,33		
11772	CALCIO IONIZADO		un	70,00	24,33		
11771	CALCITONINA		un	15,00	48,33		
11765	CEA		un	35,00	45,33		
11762	CHAGAS IGG		un	20,00	36,67		
11763	CHAGAS IGM		un	20,00	37,33		
11767	CITOMEGALOVIRUS IGG		un	15,00	34,33		
11766	CITOMEGALOVIRUS IGM		un	15,00	39,00		
13550	CLAMYDIA TRACOMATIS IgG		un	15,00	42,00		
13551	CLAMYDIA TRACOMATIS IgM		un	15,00	40,00		
8821	CLEARANCE DE CREATINA			30,00	34,00		
11639	CLORETO		un	15,00	17,67		
11622	COAGULOGRAMA (TS-TC-RC-PL)		un	35,00	42,33		
13552	COLINESTERASE SERICO		un	15,00	26,67		
13553	COMPLEMENTO TOTAL CH50		un	10,00	49,33		
11780	COOMBS DIRETO		un	10,00	30,67		
11779	COOMBS INDIRETO		un	25,00	25,00		
11658	COPROCULTURA + TSA		un	45,00	46,33		
13554	COTISOL BASAL (COTICURVA)		un	35,00	29,33		
11615	CPK		un	70,00	22,67		
11614	DENGUE IGG		un	30,00	51,00		
11618	DENGUE IGM		un	30,00	56,67		
11617	DHEA		un	25,00	38,33		
11660	DHL=LDH		un	20,00	26,00		
13555	DIHIDROTESTOSTERONA-DHT		un	20,00	42,00		
8826	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA			15,00	45,33		
11798	ELETOFORESE DE PROTEINAS		un	15,00	36,33		
11633	ESTRADIOL		un	70,00	33,33		
11634	FAN		un	55,00	31,00		
11638	FERRITINA		un	320,00	37,67		



**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

11720	FERRO SERICO		un	40,00	21,67		
13556	FERRO SERICO (TIBC).		un	30,00	29,67		
11637	FIBRINOGENIO		un	15,00	26,67		
11662	FOSFATASE ACIDA TOTAL		un	25,00	33,00		
11636	FOSFATASE ALCALINA		un	40,00	22,67		
11629	FOSFATASE PROTATICA		un	25,00	33,00		
11774	FOSFORO		un	40,00	17,67		
13557	FRUTOSAMINA		un	15,00	33,00		
11627	FSH		un	70,00	33,67		
13427	FTA-ABS IgM		UNIDADE	15,00	51,33		
11628	GAMA GT		un	70,00	21,67		
11626	HBSAG		un	35,00	33,00		
11599	HCV		un	35,00	39,67		
11665	HEMOGLOBINA GLICADA=A1C		un	450,00	33,00		
11598	HIV 1 E 2		un	35,00	41,67		
13428	HOMOCISTEINA		UNIDADE	15,00	30,67		
11743	HORMONIO DO CRESCIMENTO HGH		un	10,00	34,67		
13429	HTLV 1e2		UNIDADE	10,00	44,67		
11597	IGA		un	15,00	56,33		
11596	IGE ESPECIFICO (DIVERSOS)		un	120,00	40,67		
11589	IGE TOTAL		un	70,00	36,67		
11664	IGF-1 (SOMATOMENADIONA C)		un	20,00	55,33		
11586	IGM		un	15,00	34,00		
13558	IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS SERICAS		un	10,00	197,33		
13559	INDICE DE SATURACAO TRANSFERRINA, CAPACIT. LIGAÇÃO FERRO			25,00	34,33		
13560	INSULINA BASAL		un	60,00	37,33		
13430	IODO		UNIDADE	10,00	73,33		
13561	LEISHMANIA (PESQUISA)		un	10,00	44,67		
11587	LH		un	70,00	33,00		
11591	LIPASE		un	40,00	21,67		
11787	LITIO		un	30,00	27,00		
11663	LYME (ANTIBORRELIABURGDORFERI) IGG		un	8,00	138,33		
11657	LYME (ANTIBORRELIABURGDORFERIO) IGM		un	8,00	116,00		



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

11786	MAGNESIO		un	60,00	21,33		
11656	MICROALBUMINURIA (1ª URINA, DE 6, 12 E 24 HORAS)		un	30,00	30,33		
11606	MIOGLOBINA		un	10,00	93,67		
11607	MONONUCLEOSE IGG		un	15,00	36,00		
11608	MONONUCLEOSE IGM		un	15,00	37,67		
11785	MUCOPROTEINAS		un	10,00	20,67		
11603	PESQUISA DE SANGUE OCULTO S/DIETA		un	35,00	27,67		
11744	POTASSIO		un	250,00	23,67		
11737	PROGESTERONA		un	40,00	35,00		
11735	PROLACTINA		un	70,00	35,33		
13562	PROTEINA C REATIVA ULTRASSENSIVEL		un	15,00	59,33		
11736	PROTEINAS TOTAIS		un	20,00	20,67		
11778	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES		un	35,00	26,00		
11654	PROTEINURIA 12, OU 24 HORAS		un	30,00	34,33		
11604	PSA T+L		un	420,00	37,33		
11612	PTH		un	40,00	41,00		
11666	RETICULOCITOS		un	15,00	23,67		
13563	RUBEOLA IgG		un	15,00	35,00		
13564	RUBEOLA IgM		un	15,00	38,00		
11674	SDHEA		un	15,00	32,00		
13433	SELENIO		UNIDADE	10,00	42,00		
13434	SEROTONINA		UNIDADE	15,00	77,33		
13565	SHBG(GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS SEXUAIS)		un	15,00	34,33		
11738	SODIO		un	250,00	22,67		
11675	T3		un	50,00	24,00		
11679	T3L		un	30,00	25,33		
11644	T3R		un	20,00	109,67		
11678	T4		un	50,00	22,67		
11677	T4L		un	900,00	27,67		
11670	TAP		un	60,00	26,00		
11672	TESTE DE AVIDEZ IGG TOXOPLASMOSE		un	10,00	66,00		
11673	TESTOSTERONA LIVRE E CALCULADA		un	40,00	35,00		



**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

11687	TESTOSTERONA TOTAL		un	45,00	32,33		
11692	TOXOCARIASE		un	10,00	39,00		
11690	TOXOPLASMOSE IGG		un	25,00	35,33		
11691	TOXOPLASMOSE IGM		un	25,00	38,67		
11684	TRAB		un	50,00	50,67		
11683	TRANSFERRINA		un	25,00	33,33		
11704	TSH		un	950,00	29,00		
11682	TTPA		un	60,00	26,00		
11655	UROCULTURA + TSA + ECU		un	50,00	44,67		
13435	VIT. A		UNIDADE	20,00	89,00		
11649	VITAMINA B1		un	25,00	173,33		
11647	VITAMINA B12		un	90,00	49,67		
13436	VITAMINA C		UNIDADE	25,00	65,33		
11648	VITAMINA D 1,25 OH		un	40,00	91,67		
11652	VITAMINA D25-OH		un	90,00	83,33		
13541	VITAMINA E-		UNIDADE	20,00	84,67		
11650	ZINCO		un	40,00	27,67		

TOTAL DO LOTE R\$: _____

CARIMBO DO CNPJ

PRAZO DA PROPOSTA: _____

LOCAL E DATA: _____, ____/____/____

ASSINATURA