**005/2023 - SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS - EXAMES LABORATORIAIS**

**PEDIDO DE COTAÇÃO**

Razão Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; CNPJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_ Cidade/UF: \_\_\_\_\_\_\_\_;

Telefones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. **OBJETO:** 
   1. Registro de preços para futura e eventual contratação de empresa especializada para prestação de serviços de análises clínicas - exames laboratoriais com fornecimento de reagentes e insumos laboratoriais, software de gerenciamento de laboratório, comodato de equipamentos laboratoriais automatizados e equipamentos de apoio, para atender a Secretaria Municipal de Saúde de Santana – SEMSA/PMS.
   2. Descrição dos itens:

**ANEXO IV DO TERMO DE REFERÊNCIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Procedimento** | **Especificação** | **Und** | **Estimativa mensal de exames** | **Quantidade anual estima de exames** | **Valor unitário do exame** | **Valor mensal** | **Valor total** |
| 1 | 0202010651 | DOSAGEMDETRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) | **Und** | 2.750 | 33.000 |  |  |  |
| 2 | 0202050092 | ALBUMINA | **Und** | 125 | 1.500 |  |  |  |
| 3 | 0202010180 | AMILASE | **Und** | 125 | 1.500 |  |  |  |
| 4 | 0202010643 | DOSAGEMDETRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) | **Und** | 2.750 | 33.000 |  |  |  |
| 5 | 0202010201 | DOSAGEMDE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | **Und** | 250 | 3.000 |  |  |  |
| 6 | 0202010295 | COLESTEROL TOTAL | **Und** | 3.500 | 42.000 |  |  |  |
| 7 | 0202010279 | COLESTEROL – HDL | **Und** | 2.475 | 29.700 |  |  |  |
| 8 | 0202010287 | COLESTEROL LDL | **Und** | 2.475 | 29.700 |  |  |  |
| 9 | 02.02.01.0317 | DOSAGEM DE CREATININA | **Und** | 3.000 | 36.000 |  |  |  |
| 10 | 0202010465 | GAMA GLUTAMIL  TRANSFERASE | **Und** | 375 | 4.500 |  |  |  |
| 11 | 0202010473 | DOSAGEM DE GLICOSE | **Und** | 4.400 | 52.800 |  |  |  |
| 12 | 0202010503 | HEMOGLOBINA  GLICADA (HbA1C) | **Und** | 550 | 6.600 |  |  |  |
| 13 | 0202010619 | PROTEÍNAS TOTAIS | **Und** | 660 | 7.920 |  |  |  |
| 14 | 0202010678 | TRIGLICERÍDIOS | **Und** | 3.500 | 42.000 |  |  |  |
| 15 | 0202010694 | URÉIA | **Und** | 3.000 | 36.000 |  |  |  |
| 16 | 0202010120 | ÁCIDO ÚRICO | **Und** | 812 | 9.744 |  |  |  |
| 17 | 02.02.03.008-3 | DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA | **Und** | 1.950 | 23.400 |  |  |  |
| 18 | 0202030474 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) | **Und** | 350 | 4.200 |  |  |  |
| 19 | 02.02.09.030-2 | PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE | **Und** | 500 | 6.000 |  |  |  |
| 20 | 02.02.06.021-7 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | **Und** | 250 | 3.000 |  |  |  |
| 21 | 0202031110 | DIAGNÓSTICO DE  SÍFILIS – VDRL | **Und** | 880 | 10.560 |  |  |  |
| 22 | 02.02.12.002-3 | DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | **Und** | 450 | 5.400 |  |  |  |
| 23 | 02.02.12.008-2 | PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) | **Und** | 450 | 5.400 |  |  |  |
| 24 | 0202020150 | VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO  (VHS) | **Und** | 250 | 3.000 |  |  |  |
| 25 | 0202020380 | HEMOGRAMA  COMPLETO | **Und** | 5.000 | 60.000 |  |  |  |
| 26 | 0202020142 | TEMPO DE ATIVAÇÃO DA PROTROMBINA  (TAP) | **Und** | 225 | 2.700 |  |  |  |
| 27 | 0202020134 | TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO  (TTPA) | **Und** | 225 | 2.700 |  |  |  |
| 28 | 0202010554 | LIPASE (LIP) | **Und** | 125 | 1.500 |  |  |  |
| 29 | 0202010422 | FOSFATASE ALCALINA  (FAL) | **Und** | 500 | 6.000 |  |  |  |
| 30 | 0202010635 | DOSAGEM DE SODIO | **Und** | 500 | 6.000 |  |  |  |
| 31 | 0202010600 | DOSAGEM DE POTASSIO | **Und** | 500 | 6.000 |  |  |  |
| 32 | 0202010228 | DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL | **Und** | 500 | 6.000 |  |  |  |
| 33 | 0202010562 | DOSAGEM DE MAGNESIO | **Und** | 250 | 3.000 |  |  |  |
| 34 | 0202050017 | URINA TIPO I OU EAS | **Und** | 3.500 | 42.000 |  |  |  |
| 35 | 0202030814 | RUBÉOLA IgG | **Und** | 440 | 5.280 |  |  |  |
| 36 | 0202030920 | RUBÉOLA IgM | **Und** | 440 | 5.280 |  |  |  |
| 37 | 0202030768 | PESQUISADE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA | **Und** | 440 | 5.280 |  |  |  |
| 38 | 0202030873 | PESQUISADEANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA | **Und** | 440 | 5.280 |  |  |  |
| 39 | 0202030741 | PESQUISADE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS | **Und** | 440 | 5.280 |  |  |  |
| 40 | 0202030857 | PESQUISADEANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS | **Und** | 440 | 5.280 |  |  |  |
| 41 | 0202030970 | HBV (HBsAg) | **Und** | 600 | 7.200 |  |  |  |
| 42 | 0202030784 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG) | **Und** | 600 | 7.200 |  |  |  |
| 43 | 0202030890 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) | **Und** | 600 | 7.200 |  |  |  |
| 44 | 0202030636 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITEB (ANTI-HBS) | **Und** | 600 | 7.200 |  |  |  |
| 45 | 0202030679 | HCV (ANTI-HCV) | **Und** | 600 | 7.200 |  |  |  |
| 46 | 0202030300 | HIV 1 e 2 | **Und** | 600 | 7.200 |  |  |  |
| 47 | 0202060250 | HORMONIO TIREOESTIMULANTE  (TSH) | **Und** | 660 | 7.920 |  |  |  |
| 48 | 0202060390 | HORMONIO  TRIIODOTIRONINA (T3) | **Und** | 660 | 7.920 |  |  |  |
| 49 | 02.02.06.038-1 | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) | **Und** | 660 | 7.920 |  |  |  |
| 50 | 0202060047 | DOSAGEMDE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA | **Und** | 220 | 2640 |  |  |  |
| 51 | 0202060233 | HORMONIO FOLICULO  ESTIMULANTE (FSH) | **Und** | 660 | 7.920 |  |  |  |
| 52 | 0202060241 | HORMONIO  LUTEINIZANTE (LH) | **Und** | 660 | 7.920 |  |  |  |
| 53 | 0202060160 | ESTRADIOL (E2) | **Und** | 220 | 2.640 |  |  |  |
| 54 | 0202060292 | PROGESTERONA | **Und** | 220 | 2.640 |  |  |  |
| 55 | 0202030105 | DOSAGEMDE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) | **Und** | 500 | 6.000 |  |  |  |
| 56 | 0202010430 | DOSAGEM DE FOSFORO | **Und** | 50 | 600 |  |  |  |
| 57 | 0202010660 | DOSAGEM DE TRANSFERRINA | **Und** | 50 | 600 |  |  |  |
| 58 | 0202010384 | FERRITINA | **Und** | 50 | 600 |  |  |  |
| 59 | 0202010392 | FERRO SÉRICO | **Und** | 50 | 600 |  |  |  |
| 60 | 0202060276 | DOSAGEM DE PARATORMONIO | **Und** | 50 | 600 |  |  |  |
| 61 | 0202030598 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO | **Und** | 100 | 1.200 |  |  |  |
| 62 | 0202060349 | TESTOSTERONA | **Und** | 220 | 2.640 |  |  |  |
| 63 | 0000000000 | SOROLOGIA SARS-COV-  2 COVID-19 anticorpos  totais IgA/IgM (CLIA) | **Und** | 440 | 5.280 |  |  |  |
| 64 | 0000000000 | SOROLOGIA SARS-COV-  2 COVID-19 anticorpos  IgG isolado (CLIA) | **Und** | 440 | 5.280 |  |  |  |
| 65 | 0214010163 | TESTE RAPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2 19 IgM/IgG | **Und** | 625 | 7.500 |  |  |  |
| 66 | 0202080072 | BACTERIOSCOPIA DO GRAM (SEC. VAGINAL E  URETRAL) | **Und** | 264 | 3.168 |  |  |  |
| 67 | 0202010368 | DOSAGEMDE DEIDROGENASE LACTICA (LDH) | **Und** | 125 | 1.500 |  |  |  |
| 68 | 0202030164 | IgE | **Und** | 100 | 1.200 |  |  |  |
| 69 | 0202030555 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS (ANTI-TPO) | **Und** | 50 | 600 |  |  |  |
| 70 | 0202030270 | ANTI-DNA | **Und** | 50 | 600 |  |  |  |
| 71 | 0202010708 | VITAMINA B-12 | **Und** | 120 | 1.440 |  |  |  |
| 72 | 0202010767 | VITAMINA D 250H | **Und** | 120 | 1.440 |  |  |  |
| 73 | 0202010724 | ELETROFORESE DE PROTEÍNAS | **Und** | 100 | 1.200 |  |  |  |
| 74 | 0202080080 | CULTURA DE BACTERIAS P/IDENTIFICACAO | **Und** | 100 | 1.200 |  |  |  |
| 75 | 0202080013 | ANTIBIOGRAMA | **Und** | 100 | 1.200 |  |  |  |
| 76 | 0202120090 | ANTIGLOBULINA  HUMANA | **Und** | 100 | 1.200 |  |  |  |
| 77 | 0202050114 | DOSAGEM DE PROTEINAS (URINADE 24 HORAS) | **Und** | 100 | 1.200 |  |  |  |
| 78 | 0202010210 | DOSAGEM DE CALCIO | **Und** | 500 | 6.000 |  |  |  |
| 79 | 0202010325 | CPK | **Und** | 300 | 3.600 |  |  |  |
| 80 | 0202010333 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB | **Und** | 300 | 3.600 |  |  |  |
| 81 | 0202031209 | TROMPONINA | **Und** | 200 | 2.400 |  |  |  |

Declara a empresa que estão inclusos no (s) preço (s) da presente cotação, taxas e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na comercialização do objeto/prestação de serviços.

Prazo de validade da cotação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante Legal da Empresa  
CNPJ

**OBSERVAÇÕES:**

1. O endereço de fornecimento/execução para efeitos de formação do preço é o Município de Santana;
2. A validade da cotação de preços deve ser no mínimo **90 (noventa)** dias;
3. A presente consulta presta-se para formação de preço de referência, sendo que a Secretaria Municipal de Saúde de Santana - SEMSA, posteriormente, por meio de PROCESSO LICITATÓRIO, formalizara a aquisição/contratação;
4. A Empresa deverá apresentar a cotação **em papel timbrado**, datada, assinada e contendo a especificação do produto/serviço/bem, o quantitativo X valor unitário = valor total e validade da cotação.
5. Aos interessados na cotação devem enviar sua resposta até o dia 18 de maio de 2023 pelo endereço eletrônico: da.semsa2021@gmail.com.