

À Comissão de Licitação do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crato –

CPSMC.

REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO DE Nº 92008/2025

1. Identificação da licitante:

Razão Social: Laboratório de Análise Carlos Ribeiro LTDA

CNPJ: 07.274.228/0001-19

Endereço completo: Rua Gustavo Sampaio, nº1273, Parquelândia, Fortaleza-Ceará, Cep: 60455-001

Representante Legal: Samuel Paula Pessoa Lima

CPF: 064.892.963-90

Cargo/Função: Sócio Administrador

Telefone: 0800 777 735

Celular/fax: (85) 99782.6103

e-mail: samuel@laboratoriocarlosribeiro.com.br

2. Condições Gerais da Proposta:

A presente proposta é válida por 90 (noventa) dias, contados da data de sua emissão.

3. Formação do Preço

3.1. Especificar o objeto de forma clara e precisa.

Item	Descrição	Unidade	POLI	POLI II	OCI POLI I	OCI POLI II	Total	PROPOSTA UNIT	PROPOSTA TOTAL
1	ANALISE DE CARACTERES ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA – EAS	Unidades	600	600			1200	7,00	8.400,00
2	ANTIBIOGRAMA COM CONCENTRAÇÃO INIBITORIA MINIMA	Unidades	600	600			1200	10,00	12.000,00
3	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	Unidades	400	400			800	10,90	8.720,00
4	CA 15.3	Unidades	20	0			20	12,00	240,00
5	CA 19.9	Unidades	70	100			170	12,46	2.118,20
6	CA 27.29	Unidades	20	20			40	15,63	625,20
7	CLASSIFICAÇÃO SANGUÍNEA	Unidades	300	200			500	4,00	2.000,00

8	COGULOGRAMA	Unidades	300	300			600		
								7,00	4.200,00
9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	Unidades	30	50			80		
								4,00	320,00
10	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	Unidades	20	20			40		
								3,00	120,00
11	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO CH50	Unidades	50	50			100		
								13,00	1.300,00
12	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	Unidades	400	400			800		
								10,00	8.000,00
13	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	Unidades	100	150			250		
								7,00	1.750,00
14	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	Unidades	10	20			30		
								10,00	300,00
15	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE HEMOSSEDIMENTAÇÃO - VHS	Unidades	150	150			300		
								5,00	1.500,00
16	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	Unidades	100	50			150		
								5,00	750,00
17	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	Unidades	100	100			200		
								7,00	1.400,00
18	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	Unidades	600	100			700		
								9,00	6.300,00
19	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	Unidades	400	400			800		
								5,00	4.000,00
20	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEÍNA	Unidades	70	50			120		
								8,00	960,00
21	DOSAGEM DE AMILASE	Unidades	100	100			200		
								5,00	1.000,00
22	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO - ESPECÍFICO - PSA LIVRE	Unidades	500	500		300	1300		
								8,00	10.400,00
23	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO - PSA TO.	Unidades	500	500		300	1300		
								8,00	10.400,00
24	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOS	Unidades	200	200			400		
								6,00	2.400,00
25	DOSAGEM DE CÁLCIO	Unidades	100	100			200		
								3,90	780,00
26	DOSAGEM DE CLORETO	Unidades	20	30			50		
								9,00	450,00

27	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES	Unidades	800	800	600	3000	5200		
								6,00	31.200,00
28	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	Unidades	50	50			100		
								10,00	1.000,00
29	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	Unidades	50	50			100		
								10,00	1.000,00
30	DOSAGEM DE CREATININA	Unidades	600	1000	600	3000	5200		
								6,00	31.200,00
31	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE CPK	Unidades	20	30			50		
								8,00	400,00
32	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA - SDHEA	Unidades	20	50			70		
								9,00	630,00
33	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁCTICA - DHL	Unidades	160	100			260		
								8,00	2.080,00
34	DOSAGEM DE ESTRADIOL	Unidades	100	100			200		
								8,00	1.600,00
35	DOSAGEM DE FERRITINA	Unidades	300	210			510		
								6,00	3.060,00
36	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	Unidades	150	150			300		
								6,00	1.800,00
37	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	Unidades	100	100			200		
								6,00	1.200,00
38	DOSAGEM DE FOSFORO	Unidades	100	50			150		
								6,00	900,00
39	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE - GAMA GT	Unidades	200	100			300		
								6,00	1.800,00
40	DOSAGEM DE GLICOSE	Unidades	1000	1000	600	3000	5600		
								4,00	22.400,00
41	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA HCG - BETA HCG	Unidades	40	50			90		
								7,89	710,10
42	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Unidades	600	300	600	3000	4500		
								7,00	31.500,00
43	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO- ESTIMULANTE - FSH	Unidades	300	200			500		
								7,00	3.500,00
44	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE - LH	Unidades	300	200			500		
								7,00	3.500,00
45	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE - TSH	Unidades	300	200			500		
								6,00	3.000,00

46	DOSAGEM DE MAGNESIO	Unidades	40	50			90		
								6,00	540,00
47	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	Unidades	40	50			90		
								9,00	810,00
48	DOSAGEM DE PARATOMORNIO	Unidades	40	50			90		
								9,00	810,00
49	DOSAGEM DE POTASSIO	Unidades	200	150	600	3000	3950		
								5,00	19.750,00
50	DOSAGEM DE PROGESTERONA	Unidades	100	100			200		
								8,00	1.600,00
51	DOSAGEM DE PROLACTINA	Unidades	80	150			230		
								8,00	1.840,00
52	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	Unidades	40	50			90		
								7,00	630,00
53	DOSAGEM DE SODIO	Unidades	200	150	600	3000	3950		
								5,00	19.750,00
54	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	Unidades	150	150			300		
								8,00	2.400,00
55	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	Unidades	150	150			300		
								10,00	3.000,00
56	DOSAGEM DE TIROXINA - T4	Unidades	200	150			350		
								6,00	2.100,00
57	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE - T4 LIVRE	Unidades	400	300			700		
								6,00	4.200,00
58	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA - TGO	Unidades	500	500	600	3000	4600		
								4,00	18.400,00
59	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- PIRUVICA - TGP	Unidades	500	500	600	3000	4600		
								4,00	18.400,00
60	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	Unidades	20	20			40		
								8,00	320,00
61	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	Unidades	600	800	600	3000	5000		
								4,00	20.000,00
62	DETRIIODOTIRONINA - T3	Unidades	200	100			300		
								6,00	1.800,00
63	DOSAGEM DE UREIA	Unidades	1000	1000	600	3000	5600		
								4,00	22.400,00
64	DOSAGEM DE VITAMINA B 12	Unidades	600	200			800		
								7,00	5.600,00

65	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 12.5	Unidades	80	50			130		
								9,00	1.170,00
66	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	Unidades	30	30			60		
								12,00	720,00
67	HEMOGRAMA COMPLETO	Unidades	1600	2000	600	2820	7020		
								5,00	35.100,00
68	IGE ESPECÍFICO	Unidades	30	30			60		
								13,02	781,20
69	PESQUISA DE ANICORPOS ANTINÚCLEO (FAN)	Unidades	80	50			130		
								12,00	1.560,00
70	PESQUISA DE ANTICORPO ANTI-HI1+HIV2 (ELISA)	Unidades	300	300			600		
								9,00	5.400,00
71	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI- HBS)	Unidades	500	500			1000		
								8,57	8.570,00
72	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	Unidades	300	300			600		
								15,00	9.000,00
74	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVÍRUS	Unidades	600	600			1200		
								12,00	14.400,00
74	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	Unidades	600	600			1200		
								9,00	10.800,00
75	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	Unidades	600	600			1200		
								12,00	14.400,00
76	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVÍRUS	Unidades	600	600			1200		
								12,00	14.400,00
77	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	Unidades	600	600			1200		
								12,00	14.400,00
78	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA OVÍRUS DA RUBÉOLA	Unidades	600	600			1200		
								12,00	14.400,00
79	PESQUISA DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)	Unidades	100	100			200		
								10,00	2.000,00
80	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBsAg)	Unidades	500	500			1000		
								15,00	15.000,00
81	PESQUISA DE ANTI-HBC IGG E IGM	Unidades	100	100			200		
								14,00	2.800,00
82	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	Unidades	20	30			50		
								3,81	190,50
83	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	Unidades	20	30			50		
								11,95	597,50
84	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	Unidades	30	30			60		
								9,00	540,00
85	PESQUISA DE OVO E CISTO DE PARASITAS (PARASITOLÓGICO)	Unidades	80	30			110		
								5,00	550,00

86	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZY (POR IMUNOFLOURESCÊNCIA)	Unidades	30	30			60		
								10,30	618,00
87	PROTEINURIA DE 24H	Unidades	100	50			150		
								7,00	1.050,00
88	PROVA DE AVIDEZ DA IGG	Unidades	150	50			200		
								20,00	4.000,00
89	TEMPO DE COAGULAÇÃO	Unidades	600	490			1090		
								4,00	4.360,00
90	TESTE DE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA - TIA (COOMBS INDIRETO)	Unidades	400	500			900		
								12,00	10.800,00
91	TESTE DE INTOLERANCIA A LACTOSE	Unidades	100	30			130		
								20,00	2.600,00
92	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTE ORAIS	Unidades	100	100			200		
								10,00	2.000,00
93	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA - TAD (COOMBS DIRETO)	Unidades	100	100			200		
								8,00	1.600,00
94	TESTE NÃO TREPONEMICO PARA DETECÇÃO O DE SÍFILIS (VDRL)	Unidades	500	500			1000		
								6,00	6.000,00
95	TESTE ORAL DE TOLERANCIA A GLICOSE - TTOG	Unidades	400	400			800		
								15,00	12.000,00
96	CULTURA DE BACTERIAS PARA IDENTIFICAÇÃO (UROCULTURA)	Unidades	600	600			1200		
								12,00	14.400,00

603.470,70

Valor global: R\$ 603.470,70 (SEISCENTOS E TRÊS MIL, QUATROCENTOS E SETENTA REAIS E SETENTA CENTAVOS).

4. Pelo presente, a empresa acima qualificada, por meio do signatário, que legalmente a representa, declara e garante que sua proposta engloba todas as despesas, incluindo todos os tributos, encargos sociais e trabalhistas e quaisquer outras que incidam ou venham incidir sobre o objeto da licitação.

Fortaleza-Ceará, 27 de Maio de 2025

Laboratório de Análise Carlos Ribeiro LTDA,
CNPJ n.º 07.274.228/0001-19
Samuel Paula Pessoa Lima
CPF n.º 064.892.963-90
Sócio Administrador