



PERFIL MEDICINA LABORATORIAL LTDA
CNPJ nº. 48.885.581/0001-12
Rua 12, nº 229, Qd. 71, Lt 06, Centro
Palmeirópolis – Tocantins
Telefone: (63) 3386 – 1062
E-mail: labperfilpls@hotmail.com

Proposta de preço realinhada

Pregão Eletrônico Nº 05/2023 - FMS.

Processo Int. nº 067/2023

A Prefeitura Municipal de São Valério da Natividade – TO e Fundo Municipal de Saúde de São Valério da Natividade – TO.

Objeto: Registro de preços para futura e eventual Contratação de empresa especializada para realização de exames laboratoriais de análise clínicas para prestar serviço destinados a atender os pacientes (internos e ambulatoriais) usuários da Saúde Pública do Município de São Valério.

Apresentamos nossa proposta **PERFIL MEDICINA LABORATORIAL LTDA - ME, CNPJ nº. 48.885.581/0001-12** sediada na Rua 12, N. 229, Qd. 71, Lt. 06, centro, Palmeirópolis – TO, CEP 77.365-000, neste ato representada legalmente por sua proprietária Sra. Marlany Lima Do Prado, brasileira, solteira, farmacêutica, inscrita no RG nº 656.633/SEJSP expedida em 27/10/2000, portadora do CPF nº 001.296.451-41, residente e domiciliada no Município de Palmeirópolis, para fornecimento do objeto da presente licitação pregão na forma eletrônica nº 005/2023 - FMS. Portanto, acatando todas as estipulações consignadas no respectivo edital e seus anexos.

Descrição dos itens:

ITEM/LOTE	QUANT.	UND.	DESCRIÇÃO/SERVIÇO	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	30	UND.	ACIDO FOLICO	SERVIÇO	R\$ 19,00	R\$ 570,00
2	1.000	UND.	ACIDO ÚRICO	SERVIÇO	R\$ 6,00	R\$ 6.000,00
3	50	UND.	ALBUMINA	SERVIÇO	R\$ 10,00	R\$ 500,00
4	200	UND.	AMILASE	SERVIÇO	R\$ 7,00	R\$ 1.400,00
5	50	UND.	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	SERVIÇO	R\$ 29,00	R\$ 1.450,00
6	300	UND.	ANTI HIV I E II	SERVIÇO	R\$ 20,00	R\$ 6.000,00
7	200	UND.	ANTI-HBS	SERVIÇO	R\$ 22,00	R\$ 4.400,00
8	200	UND.	BETA HCG	SERVIÇO	R\$ 13,00	R\$ 2.600,00
9	50	UND.	BETA HCG QUANTITATIVO	SERVIÇO	R\$ 15,00	R\$ 750,00
10	400	UND.	BILIRRUBINA DIRETA/INDIRETA/TOTAL	SERVIÇO	R\$ 18,00	R\$ 7.200,00
11	30	UND.	CA125	SERVIÇO	R\$ 23,00	R\$ 690,00

12	300	UND.	CÁLCIO	SERVIÇO	R\$ 10,00	R\$ 3.000,00
13	25	UND.	CHAGAS-ANTICORPOS IGG	SERVIÇO	R\$ 30,00	R\$ 750,00
14	25	UND.	CHAGAS-ANTICORPOS IGM	SERVIÇO	R\$ 30,00	R\$ 750,00
15	150	UND.	CITOMEGALOVIRUS IGM	SERVIÇO	R\$ 40,00	R\$ 6.000,00
16	150	UND.	CITOMEGALOVIRUS IGG	SERVIÇO	R\$ 40,00	R\$ 6.000,00
17	300	UND.	COAGULOGRAMA COMPLETO	SERVIÇO	R\$ 10,00	R\$ 3.000,00
18	2.000	UND.	COLESTEROL HDL	SERVIÇO	R\$ 7,00	R\$ 14.000,00
19	2.000	UND.	COLESTEROL LDL	SERVIÇO	R\$ 6,80	R\$ 13.600,00
20	2.000	UND.	COLESTEROL TOTAL	SERVIÇO	R\$ 7,00	R\$ 14.000,00
21	2.000	UND.	COLESTEROL VLDL	SERVIÇO	R\$ 7,00	R\$ 14.000,00
22	100	UND.	COOMBS INDIRETO	SERVIÇO	R\$ 9,00	R\$ 900,00
23	2.000	UND.	CREATININA	SERVIÇO	R\$ 8,00	R\$ 16.000,00
24	50	UND.	CLEARENCE DE CREATININA	SERVIÇO	R\$ 10,00	R\$ 500,00
25	500	UND.	CULTURA C/ANTIBIOGRAMA	SERVIÇO	R\$ 22,00	R\$ 11.000,00
26	50	UND.	CULTURA DE FEZES	SERVIÇO	R\$ 21,00	R\$ 1.050,00
27	100	UND.	CURVA GLICÊMICA (TOTG)	SERVIÇO	R\$ 21,00	R\$ 2.100,00
28	20	UND.	DOSAGEM DE LÍTIO	SERVIÇO	R\$ 9,00	R\$ 180,00
29	2.000	UND.	EAS	SERVIÇO	R\$ 7,00	R\$ 14.000,00
30	50	UND.	ESTRADIOL	SERVIÇO	R\$ 22,00	R\$ 1.100,00
31	50	UND.	FATOR ANTINUCLEAR (FAN)	SERVIÇO	R\$ 22,00	R\$ 1.100,00
32	100	UND.	FATOR REUMATOIDE	SERVIÇO	R\$ 8,00	R\$ 800,00
33	50	UND.	FERRO SERICO	SERVIÇO	R\$ 18,00	R\$ 900,00
34	50	UND.	FERRITINA	SERVIÇO	R\$ 25,00	R\$ 1.250,00
35	100	UND.	FSH	SERVIÇO	R\$ 20,00	R\$ 2.000,00
36	200	UND.	FOSFATASE ALCALINA	SERVIÇO	R\$ 11,00	R\$ 2.200,00
37	100	UND.	GAMA GT	SERVIÇO	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
38	2.000	UND.	GLICEMIA EM JEJUM	SERVIÇO	R\$ 8,00	R\$ 16.000,00
39	300	UND.	GRUPO SANGUINEO E FATOR RH	SERVIÇO	R\$ 10,00	R\$ 3.000,00

40	300	UND.	HBs-AG-AG AUSTRALIA	SERVIÇO	R\$ 19,00	R\$ 5.700,00
41	50	UND.	ANTI HBC	SERVIÇO	R\$ 20,00	R\$ 1.000,00
42	200	UND.	HEMOGLOBINA (HBA1C)	SERVIÇO	R\$ 18,00	R\$ 3.600,00
43	2.000	UND.	HEMOGRAMA COMPLETO	SERVIÇO	R\$ 11,00	R\$ 22.000,00
44	100	UND.	HEMOSEDIMENTAÇÃO (VHS)	SERVIÇO	R\$ 6,00	R\$ 600,00
45	300	UND.	HEPATITE C, ANTI HCV	SERVIÇO	R\$ 21,00	R\$ 6.300,00
46	30	UND.	LIPASE	SERVIÇO	R\$ 12,00	R\$ 360,00
47	50	UND.	LH	SERVIÇO	R\$ 20,00	R\$ 1.000,00
48	20	UND.	MUCOPROTEINAS	SERVIÇO	R\$ 9,00	R\$ 180,00
49	200	UND.	PARASITOLOGIA DE FEZES 1ª AMOSTRA	SERVIÇO	R\$ 7,00	R\$ 1.400,00
50	100	UND.	PARASITOLOGIA DE FEZES 2ª AMOSTRA	SERVIÇO	R\$ 9,00	R\$ 900,00
51	100	UND.	PARASITOLOGIA DE FEZES 3ª AMOSTRA	SERVIÇO	R\$ 9,00	R\$ 900,00
52	50	UND.	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES	SERVIÇO	R\$ 9,00	R\$ 450,00
53	400	UND.	POTÁSSIO	SERVIÇO	R\$ 11,00	R\$ 4.400,00
54	200	UND.	PROGESTERONA	SERVIÇO	R\$ 21,00	R\$ 4.200,00
55	200	UND.	PROLACTINA	SERVIÇO	R\$ 20,00	R\$ 4.000,00
56	600	UND.	PROTEINA C REATIVA (PCR)	SERVIÇO	R\$ 7,00	R\$ 4.200,00
57	20	UND.	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	SERVIÇO	R\$ 9,00	R\$ 180,00
58	50	UND.	PROTEINURIA 24 HORAS	SERVIÇO	R\$ 9,00	R\$ 450,00
59	1.000	UND.	PSA TOTAL-ANTIGENO PROSTÁTICO ESP	SERVIÇO	R\$ 20,00	R\$ 20.000,00
60	1.000	UND.	PSA LIVRE	SERVIÇO	R\$ 21,00	R\$ 21.000,00
61	200	UND.	RUBÉOLA IGG	SERVIÇO	R\$ 22,00	R\$ 4.400,00
62	200	UND.	RUBEOLA IGM	SERVIÇO	R\$ 22,00	R\$ 4.400,00
63	20	UND.	SOROLOGIA PARA DENGUE IGG	SERVIÇO	R\$ 24,00	R\$ 480,00



Medicina Laboratorial

PERFIL MEDICINA LABORATORIAL LTDA

CNPJ nº. 48.885.581/0001-12

Rua 12, nº 229, Qd. 71, Lt 06, Centro

Palmeirópolis – Tocantins

Telefone: (63) 3386 – 1062

E-mail: labperfilpls@hotmail.com

64	20	UND.	SOROLOGIA PARA DENGUE IGM	SERVIÇO	R\$ 24,00	R\$ 480,00
65	20	UND.	SOROLOGIA HEPATITE A IGG	SERVIÇO	R\$ 43,00	R\$ 860,00
66	20	UND.	SOROLOGIA HEPATITE A IGM	SERVIÇO	R\$ 43,00	R\$ 860,00
67	20	UND.	SOROLOGIA PARA LEISHMANIOSE IGG	SERVIÇO	R\$ 43,00	R\$ 860,00
68	20	UND.	SOROLOGIA PARA LEISHMANIOSE IGM	SERVIÇO	R\$ 43,00	R\$ 860,00
69	20	UND.	SOROLOGIA PARA LEISHMANIOSE NA LESÃO	SERVIÇO	R\$ 22,00	R\$ 440,00
70	400	UND.	SÓDIO	SERVIÇO	R\$ 17,00	R\$ 6.800,00
71	100	UND.	T3,TRI-IODOTIRONINA	SERVIÇO	R\$ 22,00	R\$ 2.200,00
72	500	UND.	T4 LIVRE	SERVIÇO	R\$ 17,00	R\$ 8.500,00
73	50	UND.	TEMPO DE PROTROMBINA (TAP)	SERVIÇO	R\$ 11,00	R\$ 550,00
74	50	UND.	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATI (TTPA)	SERVIÇO	R\$ 11,00	R\$ 550,00
75	150	UND.	TOXOPLASMOSE IGG	SERVIÇO	R\$ 11,00	R\$ 1.650,00
76	150	UND.	TOXOPLASMOSE IGM	SERVIÇO	R\$ 19,00	R\$ 2.850,00
77	500	UND.	TRANSAMINASE GLUTÂMICO OXALALACÉTICA (TGO)	SERVIÇO	R\$ 9,00	R\$ 4.500,00
78	500	UND.	TRANSAMINASE GLUTÂMICO PIRÚVICA (TGP)	SERVIÇO	R\$ 9,00	R\$ 4.500,00
79	20	UND.	TRANSFERRINA	SERVIÇO	R\$ 16,00	R\$ 320,00
80	2.000	UND.	TRIGLICERIDES	SERVIÇO	R\$ 9,00	R\$ 18.000,00
81	300	UND.	TSH,HORMÔNIO,TIREOESTIMULANTE	SERVIÇO	R\$ 17,00	R\$ 5.100,00
82	2.000	UND.	UREIA	SERVIÇO	R\$ 9,00	R\$ 18.000,00
83	100	UND.	UROCULTURA	SERVIÇO	R\$ 24,00	R\$ 2.400,00
84	500	UND.	VDRL	SERVIÇO	R\$ 9,00	R\$ 4.500,00
85	50	UND.	VITAMINA D	SERVIÇO	R\$ 30,00	R\$ 1.500,00
VALOR TOTAL					R\$ 380.320,00	

Com proposta dos itens no valor total da proposta de R\$: 380.320,00 (Trezentos e oitenta



PERFIL MEDICINA LABORATORIAL LTDA
CNPJ nº. 48.885.581/0001-12
Rua 12, nº 229, Qd. 71, Lt 06, Centro
Palmeirópolis – Tocantins
Telefone: (63) 3386 – 1062
E-mail: labperfilpls@hotmail.com

mil e trezentos e vinte reais).

CONDIÇÕES GERAIS

- A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

PRAZO DE GARANTIA

- A garantia deverá ser conforme previsto no Edital e seu anexo 02.

LOCAL E PRAZO DE ENTREGA

- De acordo com o especificado no Anexo 02, deste Edital.
- **Obs.:** No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

DO PAGAMENTO

- A proponente declara que o pagamento será conforme previsto no Anexo 02,

Dados da empresa:

- Razão Social: PERFIL MEDICINA LABORATORIAL LTDA - ME;
- CNPJ nº 48.885.581/0001-12;
- Endereço: Rua 12, N. 229, Qd. 71, Lt. 06, centro;
- Fone: (63) 3386-1062;
- CEP: 77.365-000;
- Cidade: Palmeirópolis; Estado: Tocantins
- Banco: Banco do Brasil Agência nº: 4608-6 Conta Corrente nº 18.357-1.
- E-mail para receber as SOLICITAÇÕES:
- labperfilpls@hotmail.com;

Dados do responsável para assinatura do contrato:

- Nome: Sra. Marlany Lima Do Prado;
- RG nº: 656.633 /SEJSP;
- CPF nº: 001.296.451-41;
- Endereço: Residente e domiciliado na cidade de Palmeirópolis - TO, na Av. Castelo Branco, nº 81, Centro, CEP: 77365-000;
- Cargo/Função/ocupada: Proprietária/Farmacêutica;
- Fone: (63) 3386-1062/ (63) 98427-6529;
- E-mail: labperfilpls@hotmail.com;

Prazo de validade da proposta: 100 (cem) dias, contado da data de abertura da sessão.

Palmeirópolis Tocantins, 13 de julho de 20223.



PERFIL MEDICINA LABORATORIAL LTDA
CNPJ nº. 48.885.581/0001-12
Rua 12, nº 229, Qd. 71, Lt 06, Centro
Palmeirópolis – Tocantins
Telefone: (63) 3386 – 1062
E-mail: labperfilpls@hotmail.com

PERFIL MEDICINA
LABORATORIAL
LTDA:4888558100011
2

Assinado de forma digital por
PERFIL MEDICINA
LABORATORIAL
LTDA:48885581000112
Dados: 2023.07.13 15:09:10
-03'00'

PERFIL MEDICINA LABORATORIAL LTDA - ME
CNPJ nº. 48.885.581/0001-12
Sra. Marlany Lima Do Prado
RG nº 656.633 /SEJSP
CPF nº 001.296.451-41
Proprietária