**ANEXO IV**

**MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS**

 (em papel timbrado da empresa)

Data:

**Pregão Presencial nº 05/2016**

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

A/C Sr. Pregoeiro

Prezado Senhor,

A empresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com sede na Rua/Av. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Fone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, abaixo assinada por seu representante legal, interessada na participação do presente pregão, propõe a esse Município o fornecimento do objeto deste ato convocatório, de acordo com a presente proposta comercial, nas seguintes condições:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Item | Relação de Exames  | Quant. | R$ Unitário  | R$ Total |
| 1 | Ácido fólico | 60 |  |  |
| 2 | Acth adrenocorticoide | 40 |  |  |
| 3 | Albumina | 180 |  |  |
| 4 | Alfa 1 antitripsina | 40 |  |  |
| 5 | Alfa 1 glicoproteina ácida | 20 |  |  |
| 6 | Alfa feto proteína (AFP) | 30 |  |  |
| 7 | Amilase | 240 |  |  |
| 8 | Anca  | 60 |  |  |
| 9 | Anti cardiolipina (IgG) | 30 |  |  |
| 10 | Anti cardiolipina (IgM) | 30 |  |  |
| 11 | Anticorpo anti-receptor de TSH (TRAB) | 120 |  |  |
| 12 | Anti endomisio IGG | 30 |  |  |
| 13 | Anti Glianina (IgA) | 40 |  |  |
| 14 | Anti gliadina (IgG) | 40 |  |  |
| 15 | Anti HAV (IgG) | 30 |  |  |
| 16 | Anti HAV (IgM) | 30 |  |  |
| 17 | Anti HBc (IgG) | 30 |  |  |
| 18 | Anti HBc (IgM) | 30 |  |  |
| 19 | Anti HBe | 20 |  |  |
| 20 | Anti Hbs | 30 |  |  |
| 21 | Anti HCV | 60 |  |  |
| 22 | Anti-peroxidase (anti-TPO) | 120 |  |  |
| 23 | Anti tireoglobulina | 60 |  |  |
| 24 | CA 125 | 60 |  |  |
| 25 | Cálcio | 240 |  |  |
| 26 | Capacidade L. Ligação Ferro | 30 |  |  |
| 27 | Capacidade total ligação ferro | 30 |  |  |
| 28 | CEA antígeno carcinoembrionário | 80 |  |  |
| 29 | Citomegalovirus IgG | 25 |  |  |
| 30 | Citomegalovirus IgM | 25 |  |  |
| 31 | Clarearence de creatinina | 70 |  |  |
| 32 | Coagulograma | 240 |  |  |
| 33 | Complemento C3 | 25 |  |  |
| 34 | Complemento C4 | 25 |  |  |
| 35 | Complemento CH5O | 60 |  |  |
| 36 | Cortisol 8 horas (sangue) | 60 |  |  |
| 37 | Creatinofosfoquinase - CK | 240 |  |  |
| 38 | Creatinofosfoquinase - CKMB | 80 |  |  |
| 39 | DHEA  | 100 |  |  |
| 40 | Eletroforese de hemoglobina | 40 |  |  |
| 41 | Eletroforese de proteínas  | 40 |  |  |
| 42 | Espermograma | 60 |  |  |
| 43 | Estradiol | 30 |  |  |
| 44 | Fator anti núcleo | 160 |  |  |
| 45 | Ferritina | 60 |  |  |
| 46 | Ferro | 100 |  |  |
| 47 | Fósforo  | 40 |  |  |
| 48 | FTA – ABS IGM | 60 |  |  |
| 49 | FTA – ABS IGG | 60 |  |  |
| 50 | FSH | 60 |  |  |
| 51 | Gama GT (Gama-glutamiltransferas) | 240 |  |  |
| 52 | Globulina ligadora de hormônio sexuais (SHBG) | 100 |  |  |
| 53 | HBSAG (antígeno Austrália) | 100 |  |  |
| 54 | Hemoglobina glicosilada | 240 |  |  |
| 55 | Hormônio do crescimento | 50 |  |  |
| 56 | HLA B27 | 60 |  |  |
| 57 | HIV 1 e 2  | 100 |  |  |
| 58 | Homocisteína  | 30 |  |  |
| 59 | IGE imunoglobulina “E” | 60 |  |  |
| 60 | IGE RAST | 20 |  |  |
| 61 | Insulina  | 60 |  |  |
| 62 | LDH – desidrogenase lactia | 240 |  |  |
| 63 | LH – hormônio luteinizante | 80 |  |  |
| 64 | Lítio | 100 |  |  |
| 65 | Magnésio | 240 |  |  |
| 66 | Microalbuminúrica (amostra isolada) | 40 |  |  |
| 67 | Mononucleose – antocorpos heter. | 10 |  |  |
| 68 | Pesquisa de sangue oculto | 100 |  |  |
| 69 | Pesquisa de Giardia (método Elisa) | 60 |  |  |
| 70 | Potássio | 240 |  |  |
| 71 | Progesterona | 40 |  |  |
| 72 | Prolactina | 60 |  |  |
| 73 | Proteínas totais e frações | 50 |  |  |
| 74 | Proteinuria de 24 horas | 40 |  |  |
| 75 | PSA | 240 |  |  |
| 76 | PTH hormônio paratireóide | 40 |  |  |
| 77 | Rubéola (IgG) | 40 |  |  |
| 78 | Rubéola (IgM) | 40 |  |  |
| 79 | S-DHEA | 100 |  |  |
| 80 | Sódio | 240 |  |  |
| 81 | Sorologia de Lue (VDRL)  | 60 |  |  |
| 82 | T3 - Triidotironina | 240 |  |  |
| 83 | T3 L (triidotironina) | 50 |  |  |
| 84 | TAP – Tempo de protrombina | 300 |  |  |
| 85 | Teste de tolerância a glicose 50 g | 240 |  |  |
| 86 |  |  |  |  |
| 87 | Teste de tolerância a glicose 75 g | 240 |  |  |
| 88 | Teste de tolerância a glicose 100 g | 240 |  |  |
| 89 | Teste de tolerância a lactose | 240 |  |  |
| 90 | Testoterona | 50 |  |  |
| 91 | Testoterona livre | 25 |  |  |
| 92 | Tireoglobulina | 20 |  |  |
| 93 | Tiroxina – T4 | 160 |  |  |
| 94 | Tiroxina T4 livre | 240 |  |  |
| 95 | Toxoplamose (IgG) | 40 |  |  |
| 96 | Toxiplasmose (IGM) | 40 |  |  |
| 97 | Transferrina | 60 |  |  |
| 98 | TSH – Hormônio tireostimulante | 300 |  |  |
| 99 | TTP – tempo tromboplastina ativa | 240 |  |  |
| 100 | Vitamina D3 25-OH | 100 |  |  |
| 101 | Zinco | 60 |  |  |

Valor Total da proposta: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Validade da proposta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaramos que estamos de acordo com os termos do edital e acatamos suas determinações, bem como, informamos que nos preços propostos estão incluídos todos os custos, fretes, impostos, obrigações, entre outros.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do Representante legal do Proponente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Identificação/Carimbo do CNPJ:

Fone/Fax:

Email: