

CREDENCIAMENTO Nº 1/2023
ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO
FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 1 de 6

Fornecedor:		Número:		Cidade:		UF:	
Endereço:		Insc. Estadual:		Fone:			
CNPJ:		Validade da Proposta:					
E-mail:							

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
1		240,00	UN	ÁCIDO FÓLICO Valor de Referência: 15,65000			
2		300,00	UN	ÁCIDO URICO Valor de Referência: 1,85000			
3		60,00	UN	ÁCIDO VALPRÓICO Valor de Referência: 15,65000			
4		1.200,00	UN	ALANINA AMINOTRANSFERASEA - ALT Valor de Referência: 2,01000			
5		480,00	UN	ALBUNINA Valor de Referência: 1,85000			
6		1.200,00	UN	AMILASE Valor de Referência: 2,25000			
7		960,00	UN	ANTIBIOGRAMA TSA Valor de Referência: 4,98000			
8		240,00	UN	ANTICORPOS ANTI-PEROXIDASE Valor de Referência: 17,16000			
9		240,00	UN	ANTICORPOS ANTI-TIREOGLOBULINA Valor de Referência: 17,16000			
10		1.200,00	UN	ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICA - PSA TOTAL Valor de Referência: 16,42000			
11		1.200,00	UN	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE - AST Valor de Referência: 2,01000			
12		840,00	UN	BETA GONADOTROFINA CORIONICA Valor de Referência: 7,85000			
13		240,00	UN	BILIRRUBINAS TOTAL FRAÇÕES Valor de Referência: 2,01000			
14		360,00	UN	CA - 15-3 Valor de Referência: 13,35000			
15		360,00	UN	CA 125 Valor de Referência: 13,35000			
16		120,00	UN	CA 19-9 Valor de Referência: 13,35000			
17		120,00	UN	CA 72-4 Valor de Referência: 13,35000			

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

CREDENCIAMENTO Nº 1/2023
ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO
FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 2 de 6

Fornecedor:		Número:		Cidade:		UF:	
Endereço:		Insc. Estadual:		Fone:			
CNPJ:				Validade da Proposta:			
E-mail:							

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
18		1.200,00	UN	CALCIO IONICO Valor de Referência: 3,51000			
19		600,00	UN	CÁLCIO TOTAL Valor de Referência: 1,85000			
20		1.200,00	UN	CAPACIDADE TOTAL DE LIGAÇÃO DO FERRO Valor de Referência: 2,01000			
21		120,00	UN	CARBAMAZEPINA Valor de Referência: 17,53000			
22		480,00	UN	CEA - ANTIGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO Valor de Referência: 13,35000			
23		1.200,00	UN	COAGULOGRAMA Valor de Referência: 8,19000			
24		2.400,00	UN	COLESTEROL HDL Valor de Referência: 3,51000			
25		2.400,00	UN	COLESTEROL LDL Valor de Referência: 3,51000			
26		2.400,00	UN	COLESTEROL TOTAL Valor de Referência: 1,85000			
27		120,00	UN	COMPLEMENTO C3 Valor de Referência: 17,16000			
28		120,00	UN	COMPLEMENTO C4 Valor de Referência: 17,16000			
29		120,00	UN	COMPLEMENTO TOTAL - CH50 Valor de Referência: 9,25000			
30		240,00	UN	COOMBS DIRETO Valor de Referência: 2,73000			
31		240,00	UN	COOMBS INDIRETO Valor de Referência: 2,73000			
32		2.400,00	UN	CREATININA Valor de Referência: 1,85000			
33		360,00	UN	CURVA GLICEMICA Valor de Referência: 10,00000			
34		240,00	UN	ESTRADIOL Valor de Referência: 10,15000			

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

CREDENCIAMENTO Nº 1/2023
ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO
FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 3 de 6

Fornecedor:		Número:		Cidade:		UF:	
Endereço:		Insc. Estadual:		Fone:			
CNPJ:				Validade da Proposta:			
E-mail:							

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
35		240,00	UN	ESTRONA Valor de Referência: 11,12000			
36		1.200,00	UN	EXAME DE URINA - ROTINA Valor de Referência: 3,70000			
37		480,00	UN	FAN Valor de Referência: 17,16000			
38		480,00	UN	FATOR REUMATOIDE (LATEX) Valor de Referência: 2,83000			
39		480,00	UN	FATOR RH (D) Valor de Referência: 1,37000			
40		60,00	UN	FENITOINA Valor de Referência: 35,22000			
41		60,00	UN	FENOBARBITAL Valor de Referência: 17,53000			
42		600,00	UN	FERRITINA Valor de Referência: 15,59000			
43		600,00	UN	FERRO SERICO Valor de Referência: 3,51000			
44		120,00	UN	FOSFATASE ALCALINA Valor de Referência: 2,01000			
45		300,00	UN	FSH HORMÔNIO.FOLIC.ESTIMULANTE Valor de Referência: 7,89000			
46		1.200,00	UN	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE - GGT Valor de Referência: 3,51000			
47		1.200,00	UN	GLICEMIA Valor de Referência: 1,85000			
48		1.200,00	UN	GLICOSE Valor de Referência: 1,85000			
49		240,00	UN	GLICOSE 2 HORAS APÓS 75 GRAMAS Valor de Referência: 3,63000			
50		240,00	UN	GLICOSE POS PRANDIAL Valor de Referência: 1,85000			
51		240,00	UN	GRUPO SANGUÍNEO Valor de Referência: 1,37000			
52		2.400,00	UN	HEMOGLOBINA GLICOSILADA Valor de Referência: 7,86000			

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

CREDENCIAMENTO Nº 1/2023
ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO
FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 4 de 6

Fornecedor:		Número:		Cidade:		UF:	
Endereço:		Insc. Estadual:		Fone:			
CNPJ:		Validade da Proposta:					
E-mail:							

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
53		2.400,00	UN	HEMOGRAMA COMPLETO Valor de Referência: 4,11000			
54		720,00	UN	HEMOSEDIMENTAÇÃO-VHS Valor de Referência: 2,73000			
55		120,00	UN	HGH - HORMÔNIO DO CRESCIMENTO Valor de Referência: 10,21000			
56		360,00	UN	IMUNOGLOBILINA A - IgA Valor de Referência: 17,16000			
57		360,00	UN	IMUNOGLOBULINA E - IgE Valor de Referência: 9,25000			
58		360,00	UN	IMUNOGLOBULINA M - IgM Valor de Referência: 17,16000			
59		600,00	UN	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA Valor de Referência: 4,12000			
60		120,00	UN	INSULINA Valor de Referência: 10,17000			
61		120,00	UN	LACTATO DESIDROGENASE (LDH) Valor de Referência: 3,68000			
62		240,00	UN	LEUCOCITOS FECAIS Valor de Referência: 1,65000			
63		240,00	UN	LEOCÓCITOS FECAIS 2ª AMOSTRA Valor de Referência: 1,65000			
64		240,00	UN	LEUCÓCITOS FECAIS 3ª AMOSTRA Valor de Referência: 1,65000			
65		120,00	UN	LH-HORMÔNIO LUTEINIZANTE Valor de Referência: 8,97000			
66		180,00	UN	MAGNÉSIO Valor de Referência: 2,01000			
67		180,00	UN	MAGNÉSIO (Urina) Valor de Referência: 2,01000			
68		480,00	UN	PARASITOLÓGICO DE FESES Valor de Referência: 1,65000			
69		480,00	UN	PARASITOLÓGICO DE FESES 2ª AMOSTRA Valor de Referência: 1,65000			

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

CREDENCIAMENTO Nº 1/2023
ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO
FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 5 de 6

Fornecedor:	Número:	Cidade:	UF:
Endereço:	Insc. Estadual:	Fone:	
CNPJ:	Validade da Proposta:		
E-mail:			

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
70		480,00	UN	PARASITOLÓGICO DE FESES 3ª AMOSTRA Valor de Referência: 1,65000			
71		60,00	UN	PESQUISA DE BAAAR 1ª AMOSTRA Valor de Referência: 4,20000			
72		60,00	UN	PESQUISA DE BAAR 2ª AMOSTRA Valor de Referência: 4,20000			
73		60,00	UN	PESQUISA DE BAAR 3ª AMOSTRA Valor de Referência: 4,20000			
74		120,00	UN	PESQUISA DE SANGUE OCULTO Valor de Referência: 1,65000			
75		360,00	UN	POTASSIO (Sangue) Valor de Referência: 1,85000			
76		180,00	UN	PROGESTERONA Valor de Referência: 10,22000			
77		600,00	UN	PROTEÍNA C REATIVA Valor de Referência: 2,83000			
78		600,00	UN	PROTEÍNAS TOTAIS Valor de Referência: 1,40000			
79		600,00	UN	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES Valor de Referência: 1,85000			
80		3.600,00	UN	PROTEÍNÚRIA DE 24 HORAS Valor de Referência: 2,04000			
81		1.200,00	UN	PSA LIVRE Valor de Referência: 16,42000			
82		840,00	UN	ROTAVIRUS Valor de Referência: 10,25000			
83		240,00	UN	RUBEOLA (IgG) Valor de Referência: 17,16000			
84		240,00	UN	RUBEOLA (IgM) Valor de Referência: 17,16000			
85		1.200,00	UN	SÓDIO (SANGUE) Valor de Referência: 1,85000			
86		600,00	UN	SUROLOGIA PARA LUES Valor de Referência: 2,83000			

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

CREDENCIAMENTO Nº 1/2023
ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO
FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA

Página 6 de 6

Fornecedor:		Número:		Cidade:		UF:	
Endereço:		Insc. Estadual:		Fone:			
CNPJ:		Validade da Proposta:					
E-mail:							

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
87		960,00	UN	T3 - TRIIODOTIRONINA Valor de Referência: 8,71000			
88		960,00	UN	T4 LIVRE Valor de Referência: 11,60000			
89		360,00	UN	TEMPO DE COAGULAÇÃO Valor de Referência: 2,73000			
90		360,00	UN	TEMPO DE PROTROMBINA Valor de Referência: 2,73000			
91		360,00	UN	TEMPO DE SANGRAMENTO Valor de Referência: 2,73000			
92		600,00	UN	TOXOPLASMOSE (IgG) Valor de Referência: 16,97000			
93		600,00	UN	TOXOPLASMOSE (IgM) Valor de Referência: 18,55000			
94		2.400,00	UN	TRIGLICERIDEOS Valor de Referência: 3,51000			
95		960,00	UN	TSH Valor de Referência: 8,96000			
96		1.200,00	UN	UREIA Valor de Referência: 1,85000			
97		1.200,00	UN	URINOCULTURA E CONT.COLONIAS Valor de Referência: 5,62000			
98		600,00	UN	VITAMINA B12 Valor de Referência: 15,24000			
99		600,00	UN	VITAMINA D HIDROXI 25 Valor de Referência: 15,24000			
TOTAL							

Em, ____/____/____

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor