**ANEXO III – MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL**

**CONVITE Nº 024/2018/SESI/SC**

A apresentação da proposta implica obrigatoriedade do cumprimento das disposições nelas contidas, assumindo o proponente o compromisso de fornecer o objeto nos seus termos, em quantidade e qualidade adequada à perfeita execução contratual.

|  |
| --- |
| **LOTE 1 – UOS213** |
| **Descrição do Objeto** | **Quantidade****(estimativa anual)** | **Preço Unitário (R$)** | **Preço Estimado Anual (R$)** |
| SESIJOAÇABA SCFilial UOS213 | 1,25-DIHIDROXI VITAMINA D | 03 |  |  |
| ACETIL-COLINESTERASE ERITROCITARIA | 05 |  |  |
| ACIDO HIPURICO | 13 |  |  |
| ACIDO METIL-HIPURICO | 13 |  |  |
| ÁCIDO ÚRICO | 01 |  |  |
| ANDROSTENODIONA | 01 |  |  |
| ANT HAV(IgG) - HEPATITE A | 03 |  |  |
| ANT HBE - HEPATITE B (HBeAC) | 02 |  |  |
| ANT HIV ½ | 02 |  |  |
| ANTI HBC (IGM) | 02 |  |  |
| ANTI HBS - HEP. B (HBSAC) | 18 |  |  |
| ANTICORPO TIREOGLOBULINA | 01 |  |  |
| ANTICORPO ANTI TPO – antiperoxidade | 01 |  |  |
| ANTIGENO AUSTRALIA | 01 |  |  |
| ANTIGENO CARCINO EMBRINOGEA (CEA) | 02 |  |  |
| BETA HCG QUALITATIVO (SANGUE) | 04 |  |  |
| BILIRRUBINAS TOTAL FRAÇÕES | 02 |  |  |
| CA 125 | 02 |  |  |
| CA 15 3 | 01 |  |  |
| CA 19/9-EIE | 01 |  |  |
| CALCIO | 02 |  |  |
| CAXUMBA, IGG | 02 |  |  |
| CAXUMBA, IGM | 02 |  |  |
| CHLAMYDIA – IGG | 02 |  |  |
| CHLAMYDIA – IGM | 02 |  |  |
| CHUMBO | 13 |  |  |
| COAGULOGRAMA I | 02 |  |  |
| COAGULOGRAMA II | 02 |  |  |
| COLESTEROL (HDL) | 12 |  |  |
| COLESTEROL (LDL) | 12 |  |  |
| COLESTEROL TOTAL | 48 |  |  |
| COPROLÓGICO FUNCIONAL (CARACTERES, PH, DIGESTIBILIDADE, AMÔNIA, ÁC | 02 |  |  |
| CORTISOL | 03 |  |  |
| CPK | 01 |  |  |
| CREATININA | 05 |  |  |
| CREATINO FOSFOQUINASE - CK MASSA | 02 |  |  |
| CROMO URINA | 04 |  |  |
| CULTURA DE URINA | 02 |  |  |
| CULTURA, FEZES: SALMONELLA, SHIGELLA E ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGÊ | 200 |  |  |
| DHEA | 01 |  |  |
| DHEA-S – sdhea | 01 |  |  |
| ESTRADIOL | 01 |  |  |
| ESTRONA | 01 |  |  |
| EXAMES TOXICOLÓGICOS PARA MOTORISTAS | 02 |  |  |
| FERRITINA | 04 |  |  |
| FERRO SERICO | 13 |  |  |
| FOSFATASE ALCALINA | 15 |  |  |
| FTA-ABS IGG | 02 |  |  |
| FTA-ABS IGG/GM | 02 |  |  |
| FTA-ABS IGM | 01 |  |  |
| GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE | 27 |  |  |
| GLICEMIA APÓS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE | 09 |  |  |
| GLICOSE | 706 |  |  |
| GLICOSE POS PRANDIAL | 02 |  |  |
| GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR RHO (INCLUI DU) | 02 |  |  |
| HBSAG | 18 |  |  |
| HEMOGLOBINA GLICADA (A1 TOTAL) | 01 |  |  |
| HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1 C) | 01 |  |  |
| HEMOGRAMA COMPLETO (COM CONTAGEM PLAQUETAS) | 1122 |  |  |
| HEMOSSEDIMENTAÇÃO, (VHS) | 02 |  |  |
| HEPATITE B- ANTI HBC IGG (TOTAL) | 02 |  |  |
| HEPATITE B- ANTI HBC IGM | 01 |  |  |
| HEPATITE C – HCV | 35 |  |  |
| HIDROXIPROLINA | 01 |  |  |
| HOMOCISTEÍNA | 01 |  |  |
| HORMONIO DE CRESCIMENTO BASAL | 01 |  |  |
| Hormônio folículo estimulante (FSH) | 01 |  |  |
| HORMONIO LUTEINIZANTE – LH | 01 |  |  |
| IGG | 02 |  |  |
| IGM | 02 |  |  |
| INSULINA | 02 |  |  |
| LACTOSE, TESTE DE TOLERÂNCIA | 01 |  |  |
| LEPTINA | 01 |  |  |
| LÍTIO | 03 |  |  |
| MAGNÉSIO | 01 |  |  |
| MANGANES | 182 |  |  |
| METIL ETIL CETONA | 06 |  |  |
| PARASITOLOGICO DE FEZES | 118 |  |  |
| PCR QUANTITATIVO | 07 |  |  |
| PCR ULTRA SENSÍVEL | 01 |  |  |
| PESQ.DE SANGUE OCULTO | 01 |  |  |
| POTASSIO | 03 |  |  |
| PROGESTERONA | 01 |  |  |
| PROLACTINA | 02 |  |  |
| PROTEINAS TOTAIS | 02 |  |  |
| PROTEÍNAS TOTAIS ALBUMINA E GLOBULINA | 02 |  |  |
| PSA (antígeno prostático) | 01 |  |  |
| RETICULÓCITOS, CONTAGEM 190 | 180 |  |  |
| ROTINA DE URINA (CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA | 216 |  |  |
| SEROTONINA | 01 |  |  |
| SÍFILIS – VDRL | 140 |  |  |
| SODIO | 02 |  |  |
| T3 | 06 |  |  |
| T3 LIVRE | 02 |  |  |
| T4 | 10 |  |  |
| TESTOSTERONA LIVRE | 04 |  |  |
| TESTOSTERONA TOTAL | 02 |  |  |
| TGO | 19 |  |  |
| TGP | 19 |  |  |
| TIROXINA T4 LIVRE | 06 |  |  |
| TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERASE ASPARTATO) | 02 |  |  |
| TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE ALANINA) | 02 |  |  |
| TRIGLICERIDEOS | 27 |  |  |
| TSH | 14 |  |  |
| UREIA | 04 |  |  |
| UROCULTURA +TSA | 03 |  |  |
| URUCULTURA | 03 |  |  |
| VHS | 06 |  |  |
| VITAMINA B12 | 04 |  |  |
| Vitamina C | 01 |  |  |
| VITAMINA D | 04 |  |  |
| **Preço Global para o LOTE 1 (R$)** |  |

|  |
| --- |
| **LOTE 2 – FILIAL 248 – ATENDIMENTO NA CIDADE DE SEARA/SC** |
| **Descrição do Objeto** | **Quantidade****(estimativa anual)** | **Preço Unitário (R$)** | **Preço Estimado Anual (R$)** |
| SESICONCÓRDIA SCFilial 248 | ACETIL-COLINESTERASE ERITROCITARIA | 6 |  |  |
| ACIDO HIPURICO | 6 |  |  |
| ANT HAV(IgM) - HEPATITE A | 6 |  |  |
| ANT HAV(IgG) - HEPATITE A | 6 |  |  |
| ANT HIV ½ | 6 |  |  |
| ANTI HBS - HEP. B (HBSAC) | 6 |  |  |
| CARBOXIHEMOGLOBINA (PARA MONÓXIDO DE CARBONO DICLOROMETANO) | 4 |  |  |
| COLINESTRASE | 4 |  |  |
| COLINESTRASE (PARA CARBAMATOS ORGANOFOSFORADOS) | 4 |  |  |
| CREATININA | 8 |  |  |
| CROMO URINA | 6 |  |  |
| CULTURA DE URINA | 12 |  |  |
| CULTURA, FEZES: SALMONELLA, SHIGELLA E ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGÊ | 8 |  |  |
| FOSFATASE ALCALINA | 8 |  |  |
| GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE | 50 |  |  |
| GLICOSE | 130 |  |  |
| HEMOGRAMA COMPLETO (COM CONTAGEM PLAQUETAS) | 130 |  |  |
| HEPATITE B- ANTI HBC IGG (TOTAL) | 6 |  |  |
| HEPATITE B- HBs AG | 4 |  |  |
| HEPATITE C – HCV | 10 |  |  |
| MANGANES | 10 |  |  |
| METIL ETIL CETONA | 12 |  |  |
| PARASITOLOGICO DE FEZES | 12 |  |  |
| RETICULÓCITOS, CONTAGEM 190 | 12 |  |  |
| ROTINA DE URINA (CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA | 10 |  |  |
| SÍFILIS – VDRL | 10 |  |  |
| T4 | 4 |  |  |
| TGO | 4 |  |  |
| TGP | 6 |  |  |
| TSH | 4 |  |  |
| UREIA | 4 |  |  |
| **Preço Global para o LOTE 2 (R$)** |  |

* A utilização das quantidades estimadas constituirá mera expectativa em favor da Contratada, posto que depende da necessidade da instituição, não estando o Contratante obrigado a realizá-la em sua totalidade e não cabendo à Contratada pleitear qualquer tipo de reparação.
* O pagamento mensal será de acordo com os serviços efetivamente realizados.
* O preço global da proposta será utilizado somente para critério de julgamento desta licitação, sendo que a efetivação do Contrato será realizada pelo preço “POR EXAME”, conforme proposta homologada.
* Prazo de validade de, no mínimo, 60 (sessenta) dias, a contar da data se sua apresentação.

|  |
| --- |
| **DADOS DA EMPRESA** |

|  |  |
| --- | --- |
| Razão Social |  |
| CNPJ N° |  |
| Endereço |  |
| N° | Compl. | Bairro |
| Cidade | UF | CEP |
| Telefone (S) | E-mail | Home-page |
| Banco | Agência | Conta |

|  |
| --- |
| **REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA****RESPONSÁVEL QUE IRÁ ASSINAR O CONTRATO (OU ATA)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| CPF | RG |

Declaro que os serviços a serem fornecidos atenderão às especificações previstas e que estou ciente e concordo com todas as condições estabelecidas neste Edital.

Declaro expressamente estarem incluídos no preço cotado todos os impostos, taxas, seguros, bem como quaisquer outras despesas, diretas e indiretas, incidentes sobre o objeto deste certame, nada mais sendo lícito pleitear a esse título.

Cidade, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

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

assinatura do representante legal