1. **ANEXO II – MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL ATUALIZADA**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0191/2022/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 ÚNICO - SESI Jaraguá do Sul e Guaramirim** | | | | |
| **Item** | **Descrição do Objeto** | **Quantidade**  **(Estimativa Anual)** | **Preço Unitário (R$)** | **Preço**  **Anual (R$)** |
| 1 | 2,5 Hexanodiona (urina amostra isolada) | 4 |  |  |
| 2 | Colinesterase Eritrocitária | 4 |  |  |
| 3 | Ácido hipúrico (urina amostra isolada) | 38 |  |  |
| 4 | Ácido Metil hipúrico (urina amostra isolada) | 38 |  |  |
| 5 | Ácido Úrico | 10 |  |  |
| 6 | Ácido Delta Amino levulínico | 4 |  |  |
| 7 | Ácido Tricloroacético | 4 |  |  |
| 8 | Acetilcolinesterase Plasmática | 4 |  |  |
| 9 | Acetona Urinária | 4 |  |  |
| 10 | Hepatite B, Anti HBS | 100 |  |  |
| 11 | Hepatite B, HBSAG (antígeno Austrália) | 6 |  |  |
| 12 | Cádmicio (urina amostra isolada) | 7 |  |  |
| 13 | Carboxihemoglobina | 12 |  |  |
| 14 | Cobre (urina amostra isolada) | 6 |  |  |
| 15 | Colesterol HDL | 8 |  |  |
| 16 | Colesterol LDL | 8 |  |  |
| 17 | Colesterol Total | 8 |  |  |
| 18 | Plaquetas, Contagem | 14 |  |  |
| 19 | Creatinina | 14 |  |  |
| 20 | Cromo (urina amostra isolada) | 6 |  |  |
| 21 | Chumbo (urina amostra isolada) | 3 |  |  |
| 22 | Chumbo sanguíneo | 3 |  |  |
| 23 | Parcial de Urina | 5 |  |  |
| 24 | Parasitológico de Fezes | 600 |  |  |
| 25 | Grupo sanguíneo e Fator RH | 4 |  |  |
| 26 | Ferro Sérico | 2 |  |  |
| 27 | GGT - Gama Glutamil Transferase | 2 |  |  |
| 28 | Glicose (jejum) | 600 |  |  |
| 29 | Hemograma Completo | 200 |  |  |
| 30 | Toxicologia | 2 |  |  |
| 31 | Hepatite A IgG | 2 |  |  |
| 32 | Hepatite A IgM | 2 |  |  |
| 33 | Hepatite C, Anti HCV | 4 |  |  |
| 34 | Hemoglobina Glicada | 4 |  |  |
| 35 | Manganês | 8 |  |  |
| 36 | Metil Etil Cetona (urina amostra isolada) | 3 |  |  |
| 37 | Exame Micológico Direto | 3 |  |  |
| 38 | Níquel (urina amostra isolada) | 5 |  |  |
| 39 | VDRL | 50 |  |  |
| 40 | Transaminase Oxalacética (TGO) | 3 |  |  |
| 41 | Transaminase Piruvica (TGP) | 3 |  |  |
| 42 | Triglicerídeos | 3 |  |  |
| 43 | Uréia | 5 |  |  |
| 44 | Parcial de Urina | 6 |  |  |
| 45 | VHS - Velocidade de Hemossedimentação | 3 |  |  |
| 46 | Zinco | 3 |  |  |
| 47 | Ácido Delta Amino Levulínico (urina 24 horas) | 3 |  |  |
| 48 | Ácido Mandélico (urina amostra isolada) | 3 |  |  |
| 49 | Ácido Trans Mucônico (urina amostra isolada) | 3 |  |  |
| 50 | Reticulócitos, contagem | 3 |  |  |
| 51 | Creatina | 3 |  |  |
| 52 | Cobalto (sangue) | 3 |  |  |
| 53 | Cobalto (urina amostra isolada) | 6 |  |  |
| 54 | Coprocultura | 190 |  |  |
| 55 | Cultura de Orofaringe | 190 |  |  |
| 56 | Fluoreto Urinário | 2 |  |  |
| 57 | Triclorocompostos Totais | 2 |  |  |
| **PREÇO GLOBAL DO LOTE ÚNICO (R$)** | | | |  |

* Prazo de validade de, no mínimo, 60 (sessenta) dias corridos, 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 | | |
| E-mail | | | |  | | |

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 20\_\_\_.

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

Assinatura do representante legal