



Govorno do Estado do Rio de Janeiro
Fundação Saúde

ANEXO 02

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº E-08/007/1141/2017

Data: 01/06/2017 Fls. ____

Rubrica: FLS 5075734-2

FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 19/2018

Licitação por: Pregão Eletrônico nº. 19/2018

Requisição nº. PAM SRP: 0230/2017, 0231/2017, 0232/2017, 0233/2017, 0234/2017, 0235/2017, 0236/2017, 0237/2017, 0238/2017, 0239/2017, 0240/2017, 0241/2017, 0242/2017, 0243/2017, 0244/2017, 0245/2017, 0246/2017 e 0247/2017.

Data da Abertura: 03/05/2018, às 10 h e 35 min

Data da Disputa: 03/05/2018, às 10 h e 40 min

Local: www.compras.rj.gov.br

Processo nº. E-08/007/1141/2017

A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do **Edital nº 19/2018**

CARIMBO DA EMPRESA

ITEM	ID-SIGA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANTID	APRESENTAÇÃO DA EMBALAGEM	CÓDIGO ANVISA	PREÇO COM ICMS (R\$)		PREÇO SEM ICMS (R\$)	
							Unit.	Total	Unit.	Total

LOTE 01

01	147632	ANTI-SORO, TESTE: FENOTIPAGEM ERITROCITÁRIA, TIPO: ANTI-Kpa, FORMA FORNECIMENTO: FRASCO 1~10 ML. Código do Item: 6810.209.0114.	ML	120						
----	--------	--	----	-----	--	--	--	--	--	--

ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: MONOCLONAL OU POLICLONAL. REAGENTE DEVE IDENTIFICAR O ANTÍGENO Kpa. FORNECIMENTO: FRASCO 1~10 ML

02	147633	ANTI-SORO, TESTE: FENOTIPAGEM ERITROCITÁRIA, TIPO: ANTI-Kpb, FORMA FORNECIMENTO: FRASCO 1~10 ML. Código do Item: 6810.209.0115.	ML	120						
----	--------	--	----	-----	--	--	--	--	--	--

ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: MONOCLONAL OU POLICLONAL. REAGENTE DEVE IDENTIFICAR O ANTÍGENO Kpb. FORNECIMENTO: FRASCO 1~10 ML

LOTE 02

3	141087	BROMELINA, ASPECTO: LÍQUIDO, APLICAÇÃO: SUSPENSOES HEMACIAS / TESTE ENZIMÁTICO, FORMA FORNECIMENTO: FRASCO. Código do Item: 6810.216.0003.	UND	60						
---	--------	--	-----	----	--	--	--	--	--	--



Govorno do Estado do Rio de Janeiro
Fundação Saúde

ANEXO 02

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº E-08/007/1141/2017

Data: 01/06/2017 Fls. _____

Rubrica: FLS 5075734-2

FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 19/2018

Licitação por: Pregão Eletrônico nº. 19/2018

Requisição nº. PAM SRP: 0230/2017, 0231/2017, 0232/2017, 0233/2017, 0234/2017, 0235/2017, 0236/2017, 0237/2017, 0238/2017, 0239/2017, 0240/2017, 0241/2017, 0242/2017, 0243/2017, 0244/2017, 0245/2017, 0246/2017 e 0247/2017.

Data da Abertura: 03/05/2018, às 10 h e 35 min

Data da Disputa: 03/05/2018, às 10 h e 40 min

Local: www.compras.rj.gov.br

Processo nº. E-08/007/1141/2017

A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do **Edital nº 19/2018**

CARIMBO DA EMPRESA

ITEM	ID-SIGA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANTID	APRESENTAÇÃO DA EMBALAGEM	CÓDIGO ANVISA	PREÇO COM ICMS (R\$)		PREÇO SEM ICMS (R\$)	
							Unit.	Total	Unit.	Total

ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: FORNECIMENTO: FRASCO, VOLUME TOTAL APROXIMADO A SER FORNECIDO 6000 ml.

LOTE 03

4	143621	CARTAO PROVA IMUNOHEMATOLÓGICA, APLICAÇÃO: FENOTIPAGEM ERITROCITÁRIA, IDENTIFICAÇÃO: SISTEMAS P1, Lewis e Lutheran, CONTEÚDO MICROTUBO: P1, Lea, Leb, Lua, Lub, MÉTODO: GEL CENTRIFUGAÇÃO, APRESENTAÇÃO: CARTÃO, FORMA FORNECIMENTO: UNIDADE. Código do Item: 6810.239.0030 .	UND	3.600						
---	--------	--	-----	-------	--	--	--	--	--	--

ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: CARTÃO GEL TESTE PARA PROVA IMUNOHEMATOLÓGICA. APLICAÇÃO: FENOTIPAGEM ERITROCITÁRIA. CONTEÚDO MICROTUBO: ANTÍGENOS P1, Lea, Leb, Lua, Lub

LOTE 04

5	143620	CARTÃO PROVA IMUNOHEMATOLÓGICA, APLICAÇÃO: FENOTIPAGEM ERITROCITARIA, IDENTIFICAÇÃO: SISTEMAS KELL E KIDD, CONTEÚDO MICROTUBO: k, Kpa,	UND	3.600						
---	--------	---	-----	-------	--	--	--	--	--	--



Govorno do Estado do Rio de Janeiro
Fundação Saúde

ANEXO 02

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº E-08/007/1141/2017

Data: 01/06/2017 Fls. _____

Rubrica: FLS 5075734-2

FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 19/2018

Licitação por: Pregão Eletrônico nº. 19/2018

Requisição nº. PAM SRP: 0230/2017, 0231/2017, 0232/2017, 0233/2017, 0234/2017, 0235/2017, 0236/2017, 0237/2017, 0238/2017, 0239/2017, 0240/2017, 0241/2017, 0242/2017, 0243/2017, 0244/2017, 0245/2017, 0246/2017 e 0247/2017.

Data da Abertura: 03/05/2018, às 10 h e 35 min

Data da Disputa: 03/05/2018, às 10 h e 40 min

Local: www.compras.rj.gov.br

Processo nº. E-08/007/1141/2017

A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do **Edital nº 19/2018**

CARIMBO DA EMPRESA

ITEM	ID-SIGA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANTID	APRESENTAÇÃO DA EMBALAGEM	CÓDIGO ANVISA	PREÇO COM ICMS (R\$)		PREÇO SEM ICMS (R\$)	
							Unit.	Total	Unit.	Total
		Kpb, Jka, Jkb, MÉTODO: GEL, CENTRIFUGAÇÃO, APRESENTAÇÃO: CARTÃO, FORMA FORNECIMENTO: UNIDADE. Código do Item: 6810.239.0029 .								
ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: CARTÃO GEL TESTE PARA PROVA IMUNOHEMATOLÓGICA. APLICAÇÃO: FENOTIPAGEM ERITROCITÁRIA. CONTEÚDO MICROTUBO: Antígenos k, Kpa, Kpb, Jka, Jkb.										
LOTE 05										
6	143617	CARTÃO PROVA IMUNOHEMATOLÓGICA, APLICAÇÃO: FENOTIPAGEM ERITROCITÁRIA, IDENTIFICAÇÃO: SISTEMAS MNS e DUFFY, CONTEÚDO MICROTUBO: M, N, S, s, Fya, Fyb, MÉTODO: GEL, CENTRIFUGAÇÃO, APRESENTAÇÃO: CARTÃO, FORMA FORNECIMENTO: UNIDADE. Código do Item: 6810.239.0026 .	UND	3.600						



Govorno do Estado do Rio de Janeiro
Fundação Saúde

ANEXO 02

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº E-08/007/1141/2017

Data: 01/06/2017 Fls. _____

Rubrica: FLS 5075734-2

FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 19/2018

Licitação por: Pregão Eletrônico nº. 19/2018

Requisição nº. PAM SRP: 0230/2017, 0231/2017, 0232/2017, 0233/2017, 0234/2017, 0235/2017, 0236/2017, 0237/2017, 0238/2017, 0239/2017, 0240/2017, 0241/2017, 0242/2017, 0243/2017, 0244/2017, 0245/2017, 0246/2017 e 0247/2017.

Data da Abertura: 03/05/2018, às 10 h e 35 min

Data da Disputa: 03/05/2018, às 10 h e 40 min

Local: www.compras.rj.gov.br

Processo nº. E-08/007/1141/2017

A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do **Edital nº 19/2018**

CARIMBO DA EMPRESA

ITEM	ID-SIGA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANTID	APRESENTAÇÃO DA EMBALAGEM	CÓDIGO ANVISA	PREÇO COM ICMS (R\$)		PREÇO SEM ICMS (R\$)	
							Unit.	Total	Unit.	Total

ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: CARTÃO GEL TESTE PARA PROVA IMUNOHEMATOLÓGICA. APLICAÇÃO: FENOTIPAGEM ERITROCITÁRIA. CONTEÚDO MICROTUBO: ANTIGENOS M, N, S, s, Fya, Fyb.

LOTE 06

7	143619	CARTAO PROVA IMUNOHEMATOLÓGICA, APLICAÇÃO: TESTE DIRETO DA ANTIGLOBULINA HUMANA, IDENTIFICAÇÃO: MONOESPECÍFICO, CONTEÚDO MICROTUBO: Anti-IgG, Anti-IgM, Anti-IgA, C3c, C3d, MÉTODO: GEL CENTRIFUGAÇÃO, APRESENTAÇÃO: CARTÃO, FORMA FORNECIMENTO: UNIDADE. Código do Item: 6810.239.0028 .	UND	2.400						
---	--------	--	-----	-------	--	--	--	--	--	--

ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: CARTÃO GEL TESTE. APLICAÇÃO: TESTE ANTIGLOBULINA. CONTEÚDO MICROTUBO: ANTI-IgG, Anti-IgM, Anti-IgA, C3c, C3d.

LOTE 07

8	116728	REAGENTE PREPARADO, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO PRESERVATIVA DE HEMÁCIAS, ANÁLISE: TESTE IMUNOHEMATOLÓG	ML	12.000						
---	--------	---	----	--------	--	--	--	--	--	--



Govorno do Estado do Rio de Janeiro
Fundação Saúde
ANEXO 02

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº E-08/007/1141/2017

Data: 01/06/2017 Fls. _____

Rubrica: FLS 5075734-2

FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 19/2018

Licitação por: Pregão Eletrônico nº. 19/2018

Requisição nº. PAM SRP: 0230/2017, 0231/2017, 0232/2017, 0233/2017, 0234/2017, 0235/2017, 0236/2017, 0237/2017, 0238/2017, 0239/2017, 0240/2017, 0241/2017, 0242/2017, 0243/2017, 0244/2017, 0245/2017, 0246/2017 e 0247/2017.

Data da Abertura: 03/05/2018, às 10 h e 35 min

Data da Disputa: 03/05/2018, às 10 h e 40 min

Local: www.compras.rj.gov.br

Processo nº. E-08/007/1141/2017

A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do **Edital nº 19/2018**

CARIMBO DA EMPRESA

ITEM	ID-SIGA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANTID	APRESENTAÇÃO DA EMBALAGEM	CÓDIGO ANVISA	PREÇO COM ICMS (R\$)		PREÇO SEM ICMS (R\$)	
							Unit.	Total	Unit.	Total

ICOS, MÉTODO:
HEMAGLUTINAÇÃO.
Código do Item:
6810.381.0285.

ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: FORNECIMENTO: FRASCO 1 a 10 ML.

LOTE 08

9	63751	REAGENTE ANÁLISE, PRODUTO: REAGENTE POLIETILENOGLICOL (PEG), ASPECTO FÍSICO: LÍQUIDO, CONCENTRAÇÃO: N/D, FORNECIMENTO: FRASCO 10 ML. Código do Item: 6810.423.0018.	UND	60						
---	-------	--	-----	----	--	--	--	--	--	--

ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: REAGENTE ANÁLISE, PRODUTO: REAGENTE POLIETILENOGLICOL (PEG), ASPECTO FÍSICO: LÍQUIDO, CONCENTRAÇÃO: N/D, FORNECIMENTO: FRASCO 10 ML

LOTE 09

10	63786	REAGENTE ANÁLISE, PRODUTO: ENZIMA PAPAINA, ASPECTO FÍSICO: LÍQUIDO, CONCENTRACAO: REAGENTE COMPOSTO, FORNECIMENTO: FRASCO 10ML. Código do Item: 6810.423.0031.	UND	60						
----	-------	---	-----	----	--	--	--	--	--	--



Govorno do Estado do Rio de Janeiro
Fundação Saúde

ANEXO 02

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº E-08/007/1141/2017

Data: 01/06/2017 Fls. _____

Rubrica: FLS 5075734-2

FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 19/2018

Licitação por: Pregão Eletrônico nº. 19/2018

Requisição nº. PAM SRP: 0230/2017, 0231/2017, 0232/2017, 0233/2017, 0234/2017, 0235/2017, 0236/2017, 0237/2017, 0238/2017, 0239/2017, 0240/2017, 0241/2017, 0242/2017, 0243/2017, 0244/2017, 0245/2017, 0246/2017 e 0247/2017.

Data da Abertura: 03/05/2018, às 10 h e 35 min

Data da Disputa: 03/05/2018, às 10 h e 40 min

Local: www.compras.rj.gov.br

Processo nº. E-08/007/1141/2017

A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do **Edital nº 19/2018**

CARIMBO DA EMPRESA

ITEM	ID-SIGA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANTID	APRESENTAÇÃO DA EMBALAGEM	CÓDIGO ANVISA	PREÇO COM ICMS (R\$)		PREÇO SEM ICMS (R\$)	
							Unit.	Total	Unit.	Total

ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: REAGENTE ANALISE, PRODUTO: ENZIMA PAPAINA, ASPECTO FISICO: LIQUIDO. CONCENTRACAO: REAGENTE COMPOSTO, FORNECIMENTO: FRASCO 10ML

LOTE 10

11	147634	ANTI-SORO, TESTE: FENOTIPAGEM ERITROCITÁRIA, TIPO: ANTI-M, FORMA FORNECIMENTO: FRASCO 1 A 10 ML. Código do Item: 6810.209.0116.	ML	120						
----	--------	--	----	-----	--	--	--	--	--	--

ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: MONOCLONAL OU POLICLONAL. REAGENTE DEVE IDENTIFICAR O ANTÍGENO M. FORNECIMENTO: FRASCO 1-10 ML

12	147630	ANTI-SORO, TESTE: FENOTIPAGEM ERITROCITÁRIA, TIPO: ANTI-N, FORMA FORNECIMENTO: FRASCO 1~10 ML. Código do Item: 6810.209.0112.	ML	120						
----	--------	--	----	-----	--	--	--	--	--	--

ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: MONOCLONAL OU POLICLONAL. REAGENTE DEVE IDENTIFICAR O ANTÍGENO N. FORNECIMENTO: FRASCO 1-10 ML

LOTE 11

13	147625	ANTI-SORO, TESTE: FENOTIPAGEM ERITROCITÁRIA, TIPO: ANTI-k (Cellano), FORMA FORNECIMENTO:	ML	120						
----	--------	--	----	-----	--	--	--	--	--	--



Govorno do Estado do Rio de Janeiro
Fundação Saúde
ANEXO 02

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº E-08/007/1141/2017

Data: 01/06/2017 Fls. ____

Rubrica: FLS 5075734-2

FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 19/2018

Licitação por: Pregão Eletrônico nº. 19/2018

Requisição nº. PAM SRP: 0230/2017, 0231/2017, 0232/2017, 0233/2017, 0234/2017, 0235/2017, 0236/2017, 0237/2017, 0238/2017, 0239/2017, 0240/2017, 0241/2017, 0242/2017, 0243/2017, 0244/2017, 0245/2017, 0246/2017 e 0247/2017.

Data da Abertura: 03/05/2018, às 10 h e 35 min

Data da Disputa: 03/05/2018, às 10 h e 40 min

Local: www.compras.rj.gov.br

Processo nº. E-08/007/1141/2017

A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do **Edital nº 19/2018**

CARIMBO DA EMPRESA

ITEM	ID-SIGA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANTID	APRESENTAÇÃO DA EMBALAGEM	CÓDIGO ANVISA	PREÇO COM ICMS (R\$)		PREÇO SEM ICMS (R\$)	
							Unit.	Total	Unit.	Total
		FRASCO 1~10 ML. Código do Item: 6810.209.0107.								
ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: MONOCLONAL OU POLICLONAL, DEVE IDENTIFICAR O ANTÍGENO k (Cellano); FORNECIMENTO: FRASCO 1-10 ML										
14	19932	ANTI-SORO, TESTE: FENOTIPAGEM ERITROCITÁRIA, TIPO: ANTI-K (KELL). Código do Item: 6810.209.0020.	ML	120						
ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: MONOCLONAL OU POLICLONAL, DEVE IDENTIFICAR O ANTÍGENO K (Kell); FORNECIMENTO: FRASCO 1-10 ML										
LOTE 12										
15	147631	ANTI-SORO, TESTE: FENOTIPAGEM ERITROCITARIA, TIPO: ANTI-Lua, FORMA FORNECIMENTO: FRASCO 1~10 ML. Código do Item: 6810.209.0113.	ML	120						
ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: MONOCLONAL OU POLICLONAL. REAGENTE DEVE IDENTIFICAR O ANTÍGENO Lua; FORNECIMENTO: FRASCO 1-10 ML										
16	147627	ANTI-SORO, TESTE: FENOTIPAGEM ERITROCITÁRIA, TIPO: ANTI-Lub, FORMA FORNECIMENTO: FRASCO 1~10 ML. Código do Item: 6810.209.0109.	ML	120						



Govorno do Estado do Rio de Janeiro
Fundação Saúde

ANEXO 02

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº E-08/007/1141/2017

Data: 01/06/2017 Fls. _____

Rubrica: FLS 5075734-2

FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 19/2018

Licitação por: Pregão Eletrônico nº. 19/2018

Requisição nº. PAM SRP: 0230/2017, 0231/2017, 0232/2017, 0233/2017, 0234/2017, 0235/2017, 0236/2017, 0237/2017, 0238/2017, 0239/2017, 0240/2017, 0241/2017, 0242/2017, 0243/2017, 0244/2017, 0245/2017, 0246/2017 e 0247/2017.

Data da Abertura: 03/05/2018, às 10 h e 35 min

Data da Disputa: 03/05/2018, às 10 h e 40 min

Local: www.compras.rj.gov.br

Processo nº. E-08/007/1141/2017

A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do **Edital nº 19/2018**

CARIMBO DA EMPRESA

ITEM	ID-SIGA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANTID	APRESENTAÇÃO DA EMBALAGEM	CÓDIGO ANVISA	PREÇO COM ICMS (R\$)		PREÇO SEM ICMS (R\$)	
							Unit.	Total	Unit.	Total

ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: MONOCLONAL OU POLICLONAL. REAGENTE DEVE IDENTIFICAR O ANTÍGENO Lub: FORNECIMENTO: FRASCO 1~10 ML

LOTE 13

17	19921	ANTI-SORO, TESTE: PESQUISA / IDENTIFICAÇÃO ANTICORPOS IRREGULARES, TIPO: ANTI-S (MINUSCULO). Código do Item: 6810.209.0010.	ML	120						
----	-------	--	----	-----	--	--	--	--	--	--

ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: MONOCLONAL OU POLICLONAL. REAGENTE DEVE IDENTIFICAR O ANTÍGENO s (minúsculo); FORNECIMENTO: FRASCO 1~10 ML

18	19920	ANTI-SORO, TESTE: PESQUISA / IDENTIFICAÇÃO ANTICORPOS IRREGULARES, TIPO: ANTI-S. Código do Item: 6810.209.0009.	ML	120						
----	-------	--	----	-----	--	--	--	--	--	--

ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: MONOCLONAL OU POLICLONAL. REAGENTE DEVE IDENTIFICAR O ANTÍGENO S: FORNECIMENTO: FRASCO 1~10 ML

LOTE 14

19	19930	ANTI-SORO, TESTE: FENOTIPAGEM ERITROCITARIA, TIPO: ANTI-JKB. Código do Item: 6810.209.0019.	ML	120						
----	-------	--	----	-----	--	--	--	--	--	--



Govorno do Estado do Rio de Janeiro
Fundação Saúde
ANEXO 02

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº E-08/007/1141/2017

Data: 01/06/2017 Fls. _____

Rubrica: FLS 5075734-2

FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 19/2018

Licitação por: Pregão Eletrônico nº. 19/2018

Requisição nº. PAM SRP: 0230/2017, 0231/2017, 0232/2017, 0233/2017, 0234/2017, 0235/2017, 0236/2017, 0237/2017, 0238/2017, 0239/2017, 0240/2017, 0241/2017, 0242/2017, 0243/2017, 0244/2017, 0245/2017, 0246/2017 e 0247/2017.

Data da Abertura: 03/05/2018, às 10 h e 35 min

Data da Disputa: 03/05/2018, às 10 h e 40 min

Local: www.compras.rj.gov.br

Processo nº. E-08/007/1141/2017

A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do **Edital nº 19/2018**

CARIMBO DA EMPRESA

ITEM	ID-SIGA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANTID	APRESENTAÇÃO DA EMBALAGEM	CÓDIGO ANVISA	PREÇO COM ICMS (R\$)		PREÇO SEM ICMS (R\$)	
							Unit.	Total	Unit.	Total
ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: MONOCLONAL OU POLICLONAL, DEVE IDENTIFICAR O ANTÍGENO Jkb; FORNECIMENTO: FRASCO 1~10 ML										
20	19929	ANTI-SORO, TESTE: FENOTIPAGEM ERITROCITÁRIA, TIPO: ANTI-JKA. Código do Item: 6810.209.0018.	ML	120						
ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: MONOCLONAL OU POLICLONAL, DEVE IDENTIFICAR O ANTÍGENO Jka; FORNECIMENTO: FRASCO 1~10 ML										
LOTE 15										
21	147626	ANTI-SORO, TESTE: FENOTIPAGEM ERITROCITÁRIA, TIPO: ANTI-P1, FORMA FORNECIMENTO: FRASCO 1~10 ML. Código do Item: 6810.209.0108.	ML	120						
ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: MONOCLONAL OU POLICLONAL. REAGENTE DEVE IDENTIFICAR O ANTÍGENO P1; FORNECIMENTO: FRASCO 1~10 ML										
LOTE 16										
22	117860	ANTI-SORO, TESTE: IMUNO-HEMATOLÓGICOS, TIPO: ANTI - DIª. Código do Item: 6810.209.0079.	ML	120						



Govorno do Estado do Rio de Janeiro
Fundação Saúde

ANEXO 02

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº E-08/007/1141/2017

Data: 01/06/2017 Fls. _____

Rubrica: FLS 5075734-2

FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 19/2018

Licitação por: Pregão Eletrônico nº. 19/2018

Requisição nº. PAM SRP: 0230/2017, 0231/2017, 0232/2017, 0233/2017, 0234/2017, 0235/2017, 0236/2017, 0237/2017, 0238/2017, 0239/2017, 0240/2017, 0241/2017, 0242/2017, 0243/2017, 0244/2017, 0245/2017, 0246/2017 e 0247/2017.

Data da Abertura: 03/05/2018, às 10 h e 35 min

Data da Disputa: 03/05/2018, às 10 h e 40 min

Local: www.compras.rj.gov.br

Processo nº. E-08/007/1141/2017

A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do **Edital nº 19/2018**

CARIMBO DA EMPRESA

ITEM	ID-SIGA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANTID	APRESENTAÇÃO DA EMBALAGEM	CÓDIGO ANVISA	PREÇO COM ICMS (R\$)		PREÇO SEM ICMS (R\$)	
							Unit.	Total	Unit.	Total

ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: MONOCLONAL OU POLICLONAL, DEVE IDENTIFICAR O ANTÍGENO Dia; FORNECIMENTO: FRASCO 1~10 ML

LOTE 17

23	19912	ANTI-SORO, TESTE: PESQUISA / IDENTIFICACAO ANTICORPOS IRREGULARES, TIPO: ANTI-FYA. Código do Item: 6810.209.0001.	ML	120						
----	-------	--	----	-----	--	--	--	--	--	--

ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: MONOCLONAL OU POLICLONAL. DEVE IDENTIFICAR O ANTÍGENO FYA; FORNECIMENTO: FRASCO 1~10 ML

24	19913	ANTI-SORO, TESTE: PESQUISA / IDENTIFICACAO ANTICORPOS IRREGULARES, TIPO: ANTI-FYB. Código do Item: 6810.209.0002.	ML	120						
----	-------	--	----	-----	--	--	--	--	--	--

ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: MONOCLONAL OU POLICLONAL, DEVE IDENTIFICAR O ANTÍGENO FYB; FORNECIMENTO: FRASCO 1~10 ML

LOTE 18

25	147628	ANTI-SORO, TESTE: FENOTIPAGEM ERITROCITÁRIA, TIPO: ANTI-Leb, FORMA FORNECIMENTO: FRASCO 1~10 ML. Código do Item: 6810.209.0110.	ML	120						
----	--------	--	----	-----	--	--	--	--	--	--



Govorno do Estado do Rio de Janeiro
Fundação Saúde

ANEXO 02

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº E-08/007/1141/2017

Data: 01/06/2017 Fls. _____

Rubrica: FLS 5075734-2

FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 19/2018

Licitação por: Pregão Eletrônico nº. 19/2018

Requisição nº. PAM SRP: 0230/2017, 0231/2017, 0232/2017, 0233/2017, 0234/2017, 0235/2017, 0236/2017, 0237/2017, 0238/2017, 0239/2017, 0240/2017, 0241/2017, 0242/2017, 0243/2017, 0244/2017, 0245/2017, 0246/2017 e 0247/2017.

Data da Abertura: 03/05/2018, às 10 h e 35 min

Data da Disputa: 03/05/2018, às 10 h e 40 min

Local: www.compras.rj.gov.br

Processo nº. E-08/007/1141/2017

A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do **Edital nº 19/2018**

CARIMBO DA EMPRESA

ITEM	ID-SIGA	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANTID	APRESENTAÇÃO DA EMBALAGEM	CÓDIGO ANVISA	PREÇO COM ICMS (R\$)		PREÇO SEM ICMS (R\$)	
							Unit.	Total	Unit.	Total

ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: MONOCLONAL OU POLICLONAL. REAGENTE DEVE IDENTIFICAR O ANTÍGENO Le**b**. FORNECIMENTO: FRASCO 1-10 ML

26	147629	ANTI-SORO, TESTE: FENOTIPAGEM ERITROCITÁRIA, TIPO: ANTI-Lea, FORMA FORNECIMENTO: FRASCO 1-10 ML. Código do Item: 6810.209.0111.	ML	120						
----	--------	---	----	-----	--	--	--	--	--	--

ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: MONOCLONAL OU POLICLONAL. REAGENTE DEVE IDENTIFICAR O ANTÍGENO Lea. FORNECIMENTO: FRASCO 1-10 ML

TOTAL:

OBS: Todos os itens deverão estar em conformidade com as condições e especificações do Termo de Referência (Anexo 01 do Edital).

OBSERVAÇÕES

1ª. A PROPOSTA DE PREÇOS deverá:

- a) ser preenchida integralmente por processo mecânico ou eletrônico, sem emendas e rasuras;
- b) conter os preços em algarismos e por extenso, por unidade, já incluídas as despesas de fretes, instalação, impostos federais ou estaduais e descontos especiais;

2ª O Proponente se obrigará, mediante o envio da PROPOSTA DE PREÇOS, a cumprir os termos nela contidos.

3ª A PROPOSTA DE PREÇOS deverá ser devolvida na forma expressa no Item 10.1.2, do Edital.

4ª A licitação mediante PREGÃO ELETRÔNICO poderá ser anulada no todo, ou em parte, de conformidade com a legislação vigente.

Prazo para entrega: Conforme Termo de Referência.

Validade da Proposta: 120 (cento e vinte) dias.

Local da Entrega: Conforme Termo de Referência.

Declaramos inteira submissão ao presente termo e legislação vigente.

Em, ____ / ____ / _____

Empresa Proponente