

Secretaria de
Saúde



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Fundação Saúde

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº E-08/007/100.170/2018

Data: 30/08/2018 Fls. ____

Rubrica: DFL 4343593-9

ANEXO 02

FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 19/2019 Requisição nº. PAM SRP: 0190/2018 Processo nº. E-08/007/100.170/2019	Licitação por: Pregão Eletrônico nº. 19/2019 Data da Abertura: 14/11/2019, às 10 h e 35 min Data da Disputa: 14/11/2019, às 10 h e 40 min Local: www.compras.rj.gov.br
--	--

A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do **Edital nº 19/2019**

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	6810.381.0133 ID 86425	REAGENTE PREPARADO APRESENTAÇÃO: TESTE, ANÁLISE: TROMBINA BOVINA LIOFILIZADA, ALBUMINA BOVINA E SOLUÇÃO TAMPÃO, MÉTODO: TEMPO DE TROMBINA (TT) ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: REAGENTE PARA A DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE TROMBINA (TT) CONSTITUÍDO DE TROMBINA BOVINA LIOFILIZADA, ALBUMINA BOVINA OU TROMBINA HUMANA E SOLUÇÃO TAMPÃO	TESTE	2160						
02	6810.264.0005 ID89509	DÍMERO D, APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO DE PARTÍCULAS DE LÁTEX COM ANTICORPO MONOCLONAL ESPECÍFICO CONTRA D-DÍMERO, TAMPÃO E ESTABILIZANTES,	TESTE	1000						

Secretaria de
Saúde



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO
Fundação Saúde

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº E-08/007/100.170/2018

Data: 30/08/2018 Fls. _____

Rubrica: DFL 4343593-9

ANEXO 02

FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 19/2019	Licitação por: Pregão Eletrônico nº. 19/2019
Requisição nº. PAM SRP: 0190/2018	Data da Abertura: 14/11/2019, às 10 h e 35 min
Processo nº. E-08/007/100.170/2019	Data da Disputa: 14/11/2019, às 10 h e 40 min
	Local: www.compras.rj.gov.br

A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do **Edital nº 19/2019**

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
		APLICAÇÃO: DOSAGEM PARA APARELHO AUTOMATIZADO EM SISTEMA MODULAR. ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: REAGENTE PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DO D-DÍMERO								
03	6810.374.0013 ID 96133	PLASMA DEFICIENTE, FATOR DEFICIENTE: FATOR IX, ATIVIDADE: MENOR 1 %, ORIGEM MATERIAL: HUMANO ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: PLASMA DEFICIENTE EM FATOR IX, COM ATIVIDADE MENOR OU IGUAL A 1%. O QUANTITATIVO DEVERÁ SER FRACIONADO EM FRASCOS DE NO MÁXIMO 1 ML.	TESTE	400						
04	6810.374.0010 ID 96130	PLASMA DEFICIENTE, FATOR DEFICIENTE: FATOR V, ATIVIDADE: MENOR 1 %, ORIGEM MATERIAL: HUMANO ESPECIFICAÇÃO	TESTE	6200						

Secretaria de
Saúde



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO
Fundação Saúde

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº E-08/007/100.170/2018

Data: 30/08/2018 Fls. _____

Rubrica: DFL 4343593-9

ANEXO 02

FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 19/2019	Licitação por: Pregão Eletrônico nº. 19/2019
Requisição nº. PAM SRP: 0190/2018	Data da Abertura: 14/11/2019, às 10 h e 35 min
Processo nº. E-08/007/100.170/2019	Data da Disputa: 14/11/2019, às 10 h e 40 min
	Local: www.compras.rj.gov.br

A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do **Edital nº 19/2019**

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
		COMPLEMENTAR: PLASMA DEFICIENTE EM FATOR V, COM ATIVIDADE MENOR OU IGUAL A 1%. O QUANTITATIVO DEVERÁ SER FRACIONADO EM FRASCOS DE NO MÁXIMO 1 ML.								
05	6810.374 .0016 ID 96136	PLASMA DEFICIENTE, FATOR DEFICIENTE: FATOR XII , ATIVIDADE: MENOR 1%, ORIGEM MATERIAL: HUMANO ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: PLASMA DEFICIENTE EM FATOR XII, COM ATIVIDADE MENOR OU IGUAL A 1%. O QUANTITATIVO DEVERÁ SER FRACIONADO EM FRASCOS DE NO MÁXIMO 1 ML.	TESTE	200						
06	6810.374 .0012 ID 96132	PLASMA DEFICIENTE, FATOR DEFICIENTE: FATOR VIII , ATIVIDADE: MENOR 1%, ORIGEM MATERIAL: HUMANO ESPECIFICAÇÃO	TESTE	9200						

Secretaria de
Saúde



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Fundação Saúde

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº E-08/007/100.170/2018

Data: 30/08/2018 Fls. _____

Rubrica: DFL 4343593-9

ANEXO 02

FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 19/2019 Requisição nº. PAM SRP: 0190/2018 Processo nº. E-08/007/100.170/2019	Licitação por: Pregão Eletrônico nº. 19/2019 Data da Abertura: 14/11/2019, às 10 h e 35 min Data da Disputa: 14/11/2019, às 10 h e 40 min Local: www.compras.rj.gov.br
--	--

A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do **Edital nº 19/2019**

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
		COMPLEMENTAR: PLASMA DEFICIENTE EM FATOR VIII COM ATIVIDADE MENOR OU IGUAL A 1%. O QUANTITATIVO DEVERÁ SER FRACIONADO EM FRASCOS DE NO MÁXIMO 1 ML.								
07	6810.374.0015 ID 96135	PLASMA DEFICIENTE, FATOR DEFICIENTE: FATOR XI , ATIVIDADE: MENOR 1%, ORIGEM MATERIAL: HUMANO ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: PLASMA DEFICIENTE EM FATOR XI COM ATIVIDADE MENOR OU IGUAL A 1%. O QUANTITATIVO DEVERÁ SER FRACIONADO EM FRASCOS DE NO MÁXIMO 1 ML	TESTE	400						
08	6810.374.0009 ID 96129	PLASMA DEFICIENTE, FATOR DEFICIENTE: FATOR II , ATIVIDADE: MENOR 1%, ORIGEM MATERIAL: HUMANO ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR:	TESTE	200						

Secretaria de
Saúde



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Fundação Saúde

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº E-08/007/100.170/2018

Data: 30/08/2018 Fls. _____

Rubrica: DFL 4343593-9

ANEXO 02

<p>FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 19/2019</p> <p>Requisição nº. PAM SRP: 0190/2018</p> <p>Processo nº. E-08/007/100.170/2019</p>	<p>Licitação por: Pregão Eletrônico nº. 19/2019</p> <p>Data da Abertura: 14/11/2019, às 10 h e 35 min</p> <p>Data da Disputa: 14/11/2019, às 10 h e 40 min</p> <p>Local: www.compras.rj.gov.br</p>
---	---

A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do **Edital nº 19/2019**

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
		PLASMA DEFICIENTE EM FATOR II, COM ATIVIDADE MENOR OU IGUAL A 1%. O QUANTITATIVO DEVERÁ SER FRACIONADO EM FRASCOS DE NO MÁXIMO 1 ML.								
09	6810.374.0014 ID 96134	PLASMA DEFICIENTE, FATOR DEFICIENTE: FATOR X, ATIVIDADE: MENOR 1%, ORIGEM MATERIAL: HUMANO ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: PLASMA DEFICIENTE EM FATOR X, COM ATIVIDADE MENOR OU IGUAL A 1%. O QUANTITATIVO DEVERÁ SER FRACIONADO EM FRASCOS DE NO MÁXIMO 1 ML.	TESTE	200						
10	6810.025.0004 ID 86434	REAGENTE ANTI-LUPICO, TIPO: TRIAGEM CONFIRM DRVVT , APLICAÇÃO: ANTICOAGULANTE LÚPICO , SOLUÇÃO LIOFILIZADA CONTENDO VENENO DE VÍBORA DE	TESTE	800						

Secretaria de
Saúde



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Fundação Saúde

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº E-08/007/100.170/2018

Data: 30/08/2018 Fls. _____

Rubrica: DFL 4343593-9

ANEXO 02

FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 19/2019

Licitação por: Pregão Eletrônico nº. 19/2019

Requisição nº. PAM SRP: 0190/2018

Data da Abertura: 14/11/2019, às 10 h e 35 min

Processo nº. E-08/007/100.170/2019

Data da Disputa: 14/11/2019, às 10 h e 40 min

Local: www.compras.rj.gov.br

A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do **Edital nº 19/2019**

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
		RUSSELL, RICO EM FOSFOLIPÍDIOS, CÁLCIO, TAMPÃO, ESTABILIZANTES, CORANTES E CONSERVANTES ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: REAGENTE CONFIRMATÓRIO (CONFIRM DRVVT) PARA DETECÇÃO DO ANTICOAGULANTE LÚPICO								
11	6810.025.0003 ID 86422	REAGENTE ANTILUPICO, TIPO: TRIAGEM SCREEN DRWT, APLICACAO: ANTICOAGULANTE LUPICO, SOLUCAO LIOFILIZADA CONTENDO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL, FOSFOLIPIDIOS, CALCIO, TAMPAO, ESTABILIZANTES, CORANTES E CONSERVANTES ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: REAGENTE DE TRIAGEM (SCREEN DRVVT) PARA	TESTE	800						

Secretaria de
Saúde



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Fundação Saúde

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº E-08/007/100.170/2018

Data: 30/08/2018 Fls. _____

Rubrica: DFL 4343593-9

ANEXO 02

FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 19/2019 Requisição nº. PAM SRP: 0190/2018 Processo nº. E-08/007/100.170/2019	Licitação por: Pregão Eletrônico nº. 19/2019 Data da Abertura: 14/11/2019, às 10 h e 35 min Data da Disputa: 14/11/2019, às 10 h e 40 min Local: www.compras.rj.gov.br
--	--

A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do **Edital nº 19/2019**

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
		DETECÇÃO DO ANTICOAGULANTE LÚPICO.								
12	6810.046.0003 ID 86424	REAGENTE FIBRINOGENIO, MÉTODO: CLAUSSE ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: REAGENTE PARA DETERMINAÇÃO DO FIBRINOGENIO DE CLAUSSE, CONSTITUÍDO DE TROMBINA BOVINA LIOFILIZADA, CLORETO DE CÁLCIO, TAMPÃO E ESTABILIZANTES	TESTE	7656						
13	6810.001.0003 ID 146628	SOLUCAO CALIBRACAO COAGULACAO, TIPO: CALIBRADOR, COMPOSICAO: PLASMA, APLICACAO: TESTE DE COAGULACAO, FORMA FORNECIMENTO: FRASCO ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: PLASMA CALIBRADOR PARA TESTES DE	UND	366						

Secretaria de
Saúde



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Fundação Saúde

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº E-08/007/100.170/2018

Data: 30/08/2018 Fls. ____

Rubrica: DFL 4343593-9

ANEXO 02

FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 19/2019 Requisição nº. PAM SRP: 0190/2018 Processo nº. E-08/007/100.170/2019	Licitação por: Pregão Eletrônico nº. 19/2019 Data da Abertura: 14/11/2019, às 10 h e 35 min Data da Disputa: 14/11/2019, às 10 h e 40 min Local: www.compras.rj.gov.br
--	--

A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do **Edital nº 19/2019**

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
		COAGULAÇÃO. O QUANTITATIVO DEVERÁ SER FRACIONADO EM FRASCOS DE NO MÁXIMO 1 ML.								
14	6810.153 .0002 ID 86364	TESTE FATOR VON WILLEBRAND, APRESENTAÇÃO: TESTE, TIPO: ANTICORPO MONOCLONAL PURIFICADO ESPECÍFICO DE RATINHO CONTRA O EPÍTOPO FUNCIONAL DO FATOR vW, TAMPÃO E ESTABILIZANTES, MÉTODO: AUTOMAÇÃO CONSTITUIDO POR PARTICULAS DE LÁTEX, APLICAÇÃO: DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA FATOR VON WILLEBRAND ATIVIDADE. ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: REAGENTE LIOFILIZADO PARA DETERMINAÇÃO	TESTE	600						

Secretaria de
Saúde



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Fundação Saúde

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº E-08/007/100.170/2018

Data: 30/08/2018 Fls. _____

Rubrica: DFL 4343593-9

ANEXO 02

<p>FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 19/2019</p> <p>Requisição nº. PAM SRP: 0190/2018</p> <p>Processo nº. E-08/007/100.170/2019</p>	<p>Licitação por: Pregão Eletrônico nº. 19/2019</p> <p>Data da Abertura: 14/11/2019, às 10 h e 35 min</p> <p>Data da Disputa: 14/11/2019, às 10 h e 40 min</p> <p>Local: www.compras.rj.gov.br</p>
---	---

A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do **Edital nº 19/2019**

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
		QUANTITATIVA DO FATOR VON WILLEBRAND ATIVIDADE								
15	6810.153.0003 ID 86427	TESTE FATOR VON WILLEBRAND, APRESENTAÇÃO: TESTE, TIPO: ANTICORPO MONOCLONAL ESPECÍFICO CONTRA O FATOR vW, TAMPÃO E ESTABILIZANTES, MÉTODO: AUTOMAÇÃO CONSTITUÍDO POR PARTÍCULAS DE LÁTEX, APLICAÇÃO: DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA FATOR VON WILLEBRAND ANTÍGENO. ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: REAGENTE PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DO FATOR VON WILLEBRAND ANTÍGENO	TESTE	818						
16	6810.181.0009 ID 86379	TESTE TEMPO COAGULAÇÃO, APRESENTAÇÃO:	TESTE	14662						

Secretaria de
Saúde



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Fundação Saúde

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº E-08/007/100.170/2018

Data: 30/08/2018 Fls. _____

Rubrica: DFL 4343593-9

ANEXO 02

<p>FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 19/2019</p> <p>Requisição nº. PAM SRP: 0190/2018</p> <p>Processo nº. E-08/007/100.170/2019</p>	<p>Licitação por: Pregão Eletrônico nº. 19/2019</p> <p>Data da Abertura: 14/11/2019, às 10 h e 35 min</p> <p>Data da Disputa: 14/11/2019, às 10 h e 40 min</p> <p>Local: www.compras.rj.gov.br</p>
---	---

A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do **Edital nº 19/2019**

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
		<p>TESTE, TIPO: AUTOMÁTICO, PESQUISA: TROMBOPLASTINA ATIVADA (TTPa), COMPOSIÇÃO: N/DT</p> <p>ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: REAGENTE PARA DETERMINAÇÃO DO TEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA ATIVADA (TTPA) E TESTES DE SCREENING GERAL DE COAGULAÇÃO, COM FOSFOLIPÍDIOS, E CLORETO DE CÁLCIO 0,025M, ATIVADO POR SÍLICA.</p> <p>APRESENTAÇÃO: TESTE.</p>								
17	6810.181.0012 ID 90239	<p>TESTE TEMPO COAGULACAO, APRESENTAÇÃO: TESTE, TIPO: AUTOMÁTICO, PESQUISA: TROMBOPLASTINA ATIVADA, COMPOSIÇÃO: TROMBOPLASTINA</p> <p>ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: KIT</p>	TESTE	29400						

Secretaria de
Saúde



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Fundação Saúde

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº E-08/007/100.170/2018

Data: 30/08/2018 Fls. _____

Rubrica: DFL 4343593-9

ANEXO 02

<p>FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 19/2019</p> <p>Requisição nº. PAM SRP: 0190/2018</p> <p>Processo nº. E-08/007/100.170/2019</p>	<p>Licitação por: Pregão Eletrônico nº. 19/2019</p> <p>Data da Abertura: 14/11/2019, às 10 h e 35 min</p> <p>Data da Disputa: 14/11/2019, às 10 h e 40 min</p> <p>Local: www.compras.rj.gov.br</p>
---	---

A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do **Edital nº 19/2019**

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
		PARA DETERMINAÇÃO DO TEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA ATIVADA (TTPA), E TESTES DE COAGULAÇÃO DA VIA INTRÍNSECA E TERAPÊUTICA COM HEPARINA, RICO EM FOSFOLIPÍDIOS SINTÉTICO E ATIVADO POR SÍLICA COLOIDAL E ESTABILIZANTES E CLORETO DE CÁLCIO 0,025M.								
18	6810.181 .0010 ID 86432	TESTE TEMPO COAGULAÇÃO, APRESENTAÇÃO: TESTE, TIPO: AUTOMÁTICO, PESQUISA: PROTROMBINA (TP), DETERMINAÇÃO INR, COMPOSIÇÃO: N/D ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: REAGENTE PARA DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE PROTROMBINA (TP), DETERMINAÇÃO DE INR COM ISI APROXIMADAMENTE	TESTE	25800						

Secretaria de
Saúde



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Fundação Saúde

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº E-08/007/100.170/2018

Data: 30/08/2018 Fls. _____

Rubrica: DFL 4343593-9

ANEXO 02

FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 19/2019

Licitação por: Pregão Eletrônico nº. 19/2019

Requisição nº. PAM SRP: 0190/2018

Data da Abertura: 14/11/2019, às 10 h e 35 min

Processo nº. E-08/007/100.170/2019

Data da Disputa: 14/11/2019, às 10 h e 40 min

Local: www.compras.rj.gov.br

A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do **Edital nº 19/2019**

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
		DE 1,0, E DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE DOS FATORES EXTRÍNSECOS DA COAGULAÇÃO. TROMBOPLASTINA LIOFILIZADA HUMANA COM ESTABILIZANTES								
19	6810.181.0014 ID 141743	TESTE TEMPO COAGULAÇÃO, APRESENTAÇÃO: TESTE, TIPO: AUTOMÁTICO, PESQUISA: TEMPO DE COAGULAÇÃO ATIVADA, COMPOSIÇÃO: SÍLICA, FORMA FORNECIMENTO: UNIDADE ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: REAGENTE PARA DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE COAGULAÇÃO PELA SÍLICA, SCREEN: SOLUÇÃO LÍQUIDA COM SÍLICA COLOIDAL OU FOSFOLIPÍDIOS HEXAGONAIS EM TAMPÃO E	UND	1200						

Secretaria de
Saúde



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Fundação Saúde

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº E-08/007/100.170/2018

Data: 30/08/2018 Fls. _____

Rubrica: DFL 4343593-9

ANEXO 02

FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 19/2019 Requisição nº. PAM SRP: 0190/2018 Processo nº. E-08/007/100.170/2019	Licitação por: Pregão Eletrônico nº. 19/2019 Data da Abertura: 14/11/2019, às 10 h e 35 min Data da Disputa: 14/11/2019, às 10 h e 40 min Local: www.compras.rj.gov.br
--	--

A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do **Edital nº 19/2019**

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
		CONSERVANTES								
20	6810.381 .0134 ID 86426	REAGENTE PREPARADO, APRESENTAÇÃO: TESTE, ANÁLISE: SUBSTRATO CROMOGENICO, FATOR REAGENTE E TAMPÃO, MÉTODO: CROMOGENICO/DOSA GEM FATOR VIII ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: REAGENTE CROMOGÊNICO PARA DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE DO FATOR VIII EM PLASMA HUMANO CITRATADO	TESTE	200						

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

Prazo para entrega: Conforme Termo de Referência.

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

Secretaria de
Saúde



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO
Fundação Saúde

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº E-08/007/100.170/2018

Data: 30/08/2018 Fls. _____

Rubrica: DFL 4343593-9

ANEXO 02

FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 19/2019

Requisição nº. PAM SRP: 0190/2018

Processo nº. E-08/007/100.170/2019

Licitação por: Pregão Eletrônico nº. 19/2019

Data da Abertura: 14/11/2019, às 10 h e 35 min

Data da Disputa: 14/11/2019, às 10 h e 40 min

Local: www.compras.rj.gov.br

A Empresa ao lado mencionada propõe fornecer a Fundação Saúde, pelos preços abaixo assinalados, obedecendo rigorosamente às condições estipuladas constantes do **Edital nº 19/2019**

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

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.

Local da Entrega: Conforme Termo de Referência.

Declaramos inteira submissão ao presente termo e legislação vigente.

Em, ____ / ____ / ____

Empresa Proponente