



FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 24/2019

Licitação por: Pregão Eletrônico nº. 24/2019

Requisição nº. PAM SRP: 0038/2019

Data da Abertura: 22 / 11 / 2019, às 10 h e 35 min

Data da Disputa: 22 / 11 / 2019, às 10 h e 40 min

Processo nº. E-08/007/832/2019

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 24/2019**

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
1	155930	TESTE ANTI HIV, METODO: QUIMIOLUMINESCENCIA OU ELISA, COMPOSICAO: ANTIGENOS RECOMBINANTES, TIPO: ANTI-HIV1 E 2 E DE ANTIGENO P24 DO HIV, APLICACAO: SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE, TECIDO OU ORGAOS, PESQUISA ANTI HIV: TIPO 1, TIPO 2, GRUPO O E SIMULTANEA DO ANTIGENO P24, FORMA FORNECIMENTO: TESTE. CODIGO DO ITEM: 6810.246.0023	UN	197.548						
2	146747	REAGENTE SIFILIS , TIPO: ANTIGENOS RECOMBINANTES, METODO: QUIMIOLUMINESCENCIA OU ELISA, APRESENTACAO: TESTE, APLICACAO: SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE, TECIDO OU ORGAOS, FORMA FORNECIMENTO: TESTE. CODIGO DO ITEM: 6810.076.0013	UN	181.475						
3	146748	TESTE ANTICORPOS ANTI-HTLV I/II , COMPOSICAO: ANTIGENOS RECOMBINANTES,	UN	167.727						

GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIROFundação Saúde
ANEXO 02

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº E-08/007/832/2019

Data: 12/04/2019 Fls. _____

Rubrica: FLS 5075734-2

FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 24/2019

Licitação por: Pregão Eletrônico nº. 24/2019

Requisição nº. PAM SRP: 0038/2019

Data da Abertura: 22 / 11 / 2019, às 10 h e 35 min

Data da Disputa: 22 / 11 / 2019, às 10 h e 40 min

Processo nº. E-08/007/832/2019

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 24/2019**

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
		METODO: QUIMIOLUMINESCENCIA OU ELISA, APLICACAO: SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE, TECIDO OU ORGAOS, FORMA FORNECIMENTO: TESTE. CODIGO DO ITEM: 6810.130.0005								
4	155931	TESTE <u>ANTI HBC</u> , COMPOSICAO: ANTIGENOS RECOMBINANTES, DETECCAO DE ANTICORPOS TOTAIS IGG E IGM CONTRA O CORE DO VIRUS DA HEPATITE B, METODO: QUIMIOLUMINESCENCIA OU ELISA, APLICACAO: SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE, TECIDO OU ORGAOS, FORMA FORNECIMENTO: TESTE. CODIGO DO ITEM: 6810.131.0012	UN	203.040						
5	155932	TESTE <u>ANTI HCV</u> , COMPOSICAO: ANTIGENOS RECOMBINANTES, DETECCAO DE ANTICORPOS ANTI HCV E DE ANTIGENOS DO HCV (TIPO COMBO), OU DE ANTIGENOS HCV E DE ANTICORPOS ANTI	UN	214.080						

GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIROFundação Saúde
ANEXO 02

SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº E-08/007/832/2019

Data: 12/04/2019 Fls. _____

Rubrica: FLS 5075734-2

FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 24/2019

Licitação por: Pregão Eletrônico nº. 24/2019

Requisição nº. PAM SRP: 0038/2019

Data da Abertura: 22 / 11 / 2019, às 10 h e 35 min

Data da Disputa: 22 / 11 / 2019, às 10 h e 40 min

Processo nº. E-08/007/832/2019

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 24/2019**

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
		HCV SEPARADAMENTE, METODO: QUIMIOLUMINESCENCIA OU ELISA, APLICACAO: SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE, TECIDO OU ORGAOS, FORMA FORNECIMENTO: TESTE. CÓDIGO DO ITEM: 6810.132.0009								
6	146744	TESTE HBSAG .COMPOSICAO: ANTIGENOS RECOMBINANTES, METODO: QUIMIOLUMINESCENCIA OU ELISA, APLICACAO: SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE, TECIDO OU ORGAOS, FORMA FORNECIMENTO: TESTE. CODIGO DO ITEM: 6810.155.0006	UN	176.943						
7	146746	TESTE TRYPANOSOMA CRUZY . APRESENTACAO: TESTE, METODO: QUIMIOLUMINESCENCIA OU ELISA, COMPOSICAO: ANTIGENOS RECOMBINANTES, APLICACAO: SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE,	UN	172.679						



SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL

Processo nº E-08/007/832/2019

Data: 12/04/2019 Fls. _____

Rubrica: FLS 5075734-2

FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PREÇO Nº: 24/2019

Requisição nº. PAM SRP: 0038/2019

Processo nº. E-08/007/832/2019

Licitação por: Pregão Eletrônico nº. 24/2019

Data da Abertura: 22 / 11 / 2019, às 10 h e 35 min

Data da Disputa: 22 / 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 24/2019**

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
		TECIDO OU ORGAOS, FORMA FORNECIMENTO: TESTE. CODIGO DO ITEM: 6810.179.0012								

Especificação complementar: Teste para pesquisa de Doença de Chagas**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