

AVISO DE COTAÇÃO ELETRÔNICA 02.01 - 2026

Solicitamos a gentileza de nos fornecer pesquisa de preço, com a especificação abaixo, por parte da Prefeitura Municipal de São Miguel do Gostoso/RN.

OBJETIVO:

A Prefeitura Municipal de São Miguel do Gostoso/RN tem como objetivo a futura e eventual contratação de empresa especializada na prestação de serviços de Exames Laboratoriais de interesse da Secretaria Municipal de Saúde do Município de São Miguel do Gostoso-RN, nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

Agradecemos antecipadamente, ao mesmo tempo em que solicitamos dessa conceituada empresa que nos forneça os preços praticados dos itens infra mencionados:

1. Descrição			
ITEM	PRODUTO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE
1.	HEMOGRAMA	UND	24.000
2.	GLICOSE	UND	24.000
3.	COLESTEROL TOTAL	UND	24.000
4.	HDL	UND	24.000
5.	LDL	UND	24.000
6.	TRIGLICERIDEOS	UND	24.000
7.	UREIA	UND	24.000
8.	CREATININA	UND	24.000
9.	TGO	UND	24.000
10.	TGP	UND	24.000
11.	ACIDO URICO	UND	24.000
12.	DNA PAI, MAE E FILHO	UND	5
13.	RH	UND	24.000
14.	ABO	UND	24.000
15.	EAS	UND	24.000
16.	EPF	UND	24.000
17.	BETA HCG	UND	24.000
18.	PCR	UND	24.000
19.	CALCIO	UND	24.000
20.	HEMOGLOBINA GLICADA	UND	24.000
21.	VSH	UND	2.000
22.	COAGULOGRAMA COMPLETO	UND	7.000
23.	BACILOSCOPIA (BK)	UND	24.000
24.	SODIO	UND	1000
25.	PLAQUETAS	UND	24.000
26.	POTASSIO	UND	24.000
27.	FOSFATASE ALCALINA	UND	18.000
28.	GAMA GT	UND	800
29.	ALBUMINA	UND	300
30.	ASLO	UND	300
31.	ACIDO FOLICO	UND	400
32.	ALFA FETOPROTEINA	UND	300
33.	ALFA GLICOPROTEINA	UND	300
34.	ALUMINIO	UND	400
35.	AMILASE	UND	300
36.	LIPASE	UND	300
37.	LATEX	UND	300
38.	PROTEINA TOTAIS E FRAÇÕES	UND	400
39.	COLORO	UND	400
40.	CEA, CA125, CA15-3, CA19-9, CA50, CD2, CD2, CDE, ecd4	UND	300
41.	CCP-ANTI CITRULINA	UND	300
42.	CORTISOL	UND	300
43.	COOMBS DIRETO	UND	300
44.	COOMBS INDERETA	UND	300
45.	CHUMBO	UND	300
46.	D-DIMERO	UND	400
47.	PROTEINA TOTAIS E FRAÇÕES	UND	400
48.	PIPTIDEO C	UND	400
49.	TSH, T3,T4LIVRE	UND	400
50.	ESTRADIOL	UND	400
51.	FSH	UND	400
52.	LH	UND	400
53.	PROLACTINA	UND	400
54.	PROGESTERONA	UND	400
55.	ESTRIOL TOTAL	UND	400
56.	ESTRIOL LIVRE	UND	400
57.	ESTROGENIO	UND	400
58.	MACROPROLACTINA	UND	400
59.	ELETROFORESE DE PROTEINAS	UND	400
60.	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	UND	800
61.	FAN	UND	400
62.	FTA-ABS IGG	UND	400
63.	FTA-ABS IGM	UND	400
64.	FERRO, FERRITINA	UND	800

65.	FOSFORO	UND	500
66.	IGF-1	UND	200
67.	MAGNESIO	UND	400
68.	INDICE DE SATURAÇÃO E TRANSFERRINA	UND	200
69.	TIBC	UND	300
70.	IGE ESPECIFICO (OVO, ACARO, POEIRA, TRIGO, TOMATE ETC)	UND	400
71.	IGE ESPECIFICO (CORANTE AMARELO E VERMELHO)	UND	400
72.	LDH	UND	400
73.	CLEARECE DE CREATININA	UND	400
74.	PROTEINURIA 24HS	UND	300
75.	ALBUMINURIA	UND	200
76.	INSULINA	UND	400
77.	LITIO	UND	400
78.	LDH	UND	300
79.	SDHEA	UND	200
80.	SANGUE OCULTO NAS FEZES	UND	300
81.	MIF 3AMOSTRA	UND	400
82.	TROPONINA CARDIACA	UND	400
83.	BNP+BNP PRO	UND	150
84.	COPROCULTURA	UND	400
85.	CK	UND	300
86.	CKMB	UND	200
87.	CPK	UND	200
88.	TRIIEOGLOBULINA	UND	200
89.	TESTOSTERONA TOTAL	UND	250
90.	TESTOSTERONA LIVRE	UND	250
91.	PTH	UND	200
92.	TOTG	UND	400
93.	LACTOSE	UND	300
94.	ZINCO	UND	300
95.	VITAMINA D	UND	300
96.	VITAMINA B12	UND	300
97.	VITAMINA K	UND	100
98.	VITAMINA B1	UND	100
99.	VITAMINA B6	UND	100
100.	BILIRRUBINA T E FRAÇÕES	UND	24.000
101.	UROCULTURA	UND	18.000
102.	PSA	UND	24.000
103.	VDRL	UND	18.000
104.	BETA COMPLETO	UND	2.500
105.	CURVA GLICEMICA P/ GESTANTE	UND	1.200
106.	VITAMINA A	UND	100

1- DO ENVIO DAS PROPOSTAS

1.1. As propostas deverão ser encaminhadas para o e-mail: cotacao@saomigueldogostoso.rn.gov.br ou protocoladas no endereço Av. dos Arrecifes, nº 1710, Centro, São Miguel do Gostoso/RN, em envelope lacrado durante o horário de expediente (segunda a sexta, das 08 às 12h).

1.2. Na proposta de preço deverá constar obrigatoriamente a marca do produto ofertado, o valor unitário e valor total. O valor constante da proposta deve compreender todos os **impostos, taxas, fretes, seguros, instalações e quaisquer outros custos ou despesas que incidam ou venham a incidir direta ou indiretamente sobre o fornecimento dos serviços ofertados.**

abrangendo assim, todos os custos necessários à execução do objeto desta cotação em perfeitas condições de uso.

1.3. O prazo de validade da proposta deverá ser de no mínimo 180 (cento e oitenta) dias, contados do envio através de e-mail ou mediante protocolo na Secretaria deste município.

1.4. É vedada a proposta de quantidade inferior ou em desacordo com a solicitada neste expediente.

Para fins de elaboração da proposta, a empresa deverá constar os seguintes dados:

DADOS DA EMPRESA QUE DEVERÃO CONSTAR NA COTAÇÃO.

Razão Social:
Nome Fantasia:
CNPJ nº:
Inscrição Estadual ou Municipal nº:
Endereço da Empresa:
Telefone de Contato da Empresa:
E-mail:
Nome do Representante Legal:
Telefone de Contato do Representante da Empresa:
Data da emissão da Cotação:
Validade da Cotação: Mínimo de 180 dias.

Assinatura do Responsável da Empresa