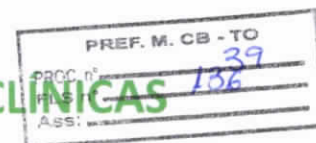


**A.P.DE CASTRO LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS**  
**CNPJ: 05.638.276/0001-13**



**ANEXO VII CARTA PROPOSTA**

À Prefeitura Municipal de Carrasco Bonito/TO, à Praça Ulisses Guimarães, 100, Centro, Carrasco Bonito/TO

Ref.: PREGÃO PRESENCIAL- Nº. 13/2020- SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS PROCESSO LICITATÓRIO Nº 039/2020.

A empresa **A.P. DE CASTRO LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 05.638.276/0001-13 e inscrição estadual ISENT0, estabelecida Avenida do Comércio, 197, Centro, São João do Paraíso, Maranhão, Brasil, vem, por meio de seu representante legal, Dr. **ADONIRAN PAULA DE CASTRO** portador(a) da Carteira de Identidade nº 1618868 SSP/MA e do CPF nº 467.227.343-15, Banco do Brasil Agência nº:554-1 Conta nº89089-8, tendo examinado o Edital, vem apresentar a presente proposta para o fornecimento/instalação do(s) objeto de conformidade com o Edital mencionado, conforme planilha e condições abaixo, já inclusas todos os custos diretos e indiretos, lucros e encargos, impostos taxas e demais custos incidentes.

| LOTE 01 - SERVIÇOS DE ULTRASSONOGRAFIA COM EQUIPAMENTO |                                         |         |          |                                                          |                                                         |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------|----------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ITEM                                                   | DESCRIÇÃO                               | UND.    | QUA<br>N | VALOR UNITÁRIO                                           | VALOR TOTAL                                             |
| 1                                                      | ENDOSCOPIA DIGESTIVA                    | SERVIÇO | 25       | R\$ 261,00<br>(duzentosSessenta um<br>reais)             | R\$ 6.525,00 (seis mil quinhentos<br>vinte cinco reais) |
| 2                                                      | ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA             | SERVIÇO | 200      | 103,50                                                   | R\$ 20.700 (vinte mil setecentos<br>reais)              |
| 3                                                      | ULTRASSONOGRAFIA DO ENDOVAGINAL         | SERVIÇO | 50       | 103,50                                                   | 5.175,00 (cinco mil cento<br>sessenta cinco reais)      |
| 4                                                      | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDÔMEM<br>TOTAL    | SERVIÇO | 30       | 103,50                                                   | 3.105,00 ( três mil cento cinco<br>reais)               |
| 5                                                      | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDÔMEM<br>SUPERIOR | SERVIÇO | 30       | 103,50                                                   | 3.105,00 ( três mil cento cinco<br>reais)               |
| 6                                                      | ULTRASSONOGRAFIA DE HÉRNIA              | SERVIÇO | 30       | 103,50                                                   | 3.105,00 ( três mil cento cinco<br>reais)               |
| 7                                                      | ULTRASSONOGRAFIA PRÓSTATA               | SERVIÇO | 50       | 103,50                                                   | 5.175,00 (cinco mil cento<br>setenta cinco reais)       |
| 8                                                      | ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL         | SERVIÇO | 30       | 103,50                                                   | 3.105,00 (três mil cento cinco<br>reais)                |
| 9                                                      | ULTRASSONOGRAFIA ABDÔMEM INFERIOR       | SERVIÇO | 30       | 103,50                                                   | 3.105,00 (três mil cento cinco<br>reais)                |
| 10                                                     | ULTRASSONOGRAFIA DOS RINS               | SERVIÇO | 20       | 103,50                                                   | 2.070,00( dois mil setenta reais)                       |
| 11                                                     | ULTRASSONOGRAFIA MAMAS                  | SERVIÇO | 50       | 103,50                                                   | 5.175,00 ( cinco mil cento<br>setenta cinco reais)      |
| 12                                                     | ULTRASSONOGRAFIA TIREÓIDE               | SERVIÇO | 50       | 103,50                                                   | 5.175,00 ( cinco mil cento<br>setenta cinco reais)      |
| 13                                                     | ULTRASSONOGRAFIA MORFOLÓGICA            | SERVIÇO | 5        | 279,00                                                   | 1.395,00 (mil trezentos noventa<br>cinco reais)         |
| VALOR DO LOTE 01                                       |                                         |         |          | R\$ 66.915,00(Sessenta seis mil novecento quinze reais)) |                                                         |

A.P.DE CASTRO LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS | CNPJ Nº 05.638.276/0001-13  
Rua do Comércio,197- Centro- São João do Paraíso-MARANHÃO, Brasil  
Fone: (99) 98125-5464

**A.P.DE CASTRO LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS**  
**CNPJ: 05.638.276/0001-13**

|                 |
|-----------------|
| REF. M. CB - TO |
| PROC. n°        |
| FLS n°          |
| Ass:            |

**DADOS DA EMPRESA**

- a) RAZÃO SOCIAL: A. P. DE CASTRO LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
- b) CNPJ: 05.638.276/0001-13
- c) INSC. ESTADUAL: ISENTO
- d) ENDEREÇO: AVENIDA DO COMÉRCIO, 197.
- e) FONE: (63) 98125-5464
- f) CEP: 65.973-000
- g) CIDADE: SÃO JOÃO DO PARAÍSO, BRASIL.
- h) BANCO: BANCO DO BRASIL | AGÊNCIA: 554-1 | CONTA: 89089-8

**DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO**

- a) NOME: JAQUELINE DA SILVA ALMEIDA
- b) RG: 0683706920181
- c) CPF: 022.506521-55
- d) PROFISSÃO: CONTADORA
- e) NACIONALIDADE: BRASILEIRA
- f) CARGO: PROCURADORA
- g) FONE: (63) 99233-2941

**VALIDADE DA PRPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS**

São João do Paraíso – TO, 25 de Maio de 2020

  
A.P.DE CASTRO LABORATORIO ANALISES CLINICAS  
CNPJ Nº 05.638.276/0001-13  
Dr. ADONIRAN PAULA DE CASTRO  
CRF1459/MA

Dr. Adoniran P. de Castro  
Biólogo Clínico  
Esp. Hematologia Clínica  
CRF MA 1459

**CNPJ: 05.638.276/0001-13**  
A. P. DE CASTRO LABORATÓRIO  
ANÁLISES CLÍNICAS-ME  
R. do Comércio, 197 - Centro  
CEP: 65.973-000 - S. João do Paraíso-MA

A.P.DE CASTRO LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS | CNPJ Nº 05.638.276/0001-13  
Rua do Comércio, 197- Centro- São João do Paraíso-MARANHÃO, Brasil  
Fone: (99) 98125-5464

