



ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA  
Departamento de Compras

PLANILHA PARA COTAÇÃO					
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	<p><b>TESTE RÁPIDO DE DIAGNÓSTICO IN VITRO PARA A DETECÇÃO QUALITATIVA DO ANTÍGENO SARSCOV- 2 (AG) EM AMOSTRAS DE ESFREGAÇO NASOFARÍNGEO HUMANO DE INDIVÍDUOS QUE ATENDEM AOS CRITÉRIOS CLÍNICOS E/OU EPIDEMIOLÓGICOS DA COVID-19. PARA PACIENTES COM SUSPEITA ATUAL DE INFECÇÃO DA COVID-19 A PARTIR DO 1º DIA DE SINTOMA OU PACIENTES ASSINTOMÁTICOS. RESPOSTAS RÁPIDAS DE TESTE ENTRE 15–20 MINUTOS PELO MÉTODO CONJUGADO DE OURO COLOIDAL: IGG HUMANA ESPECÍFICA PARA COLOIDE DE OURO SARS-COV-2 AG E IGY DE GALINHA - COLOIDE DE OURO, LINHA DE TESTE: ANTISARS-COV-2 MONOCLONAL DE CAMUNDONGO LINHA DE CONTROLE: IGY MONOCLONAL DE CAMUNDONGO ANTIGALINHA. ARMAZENAMENTO EM TEMPERATURA AMBIENTE DE 2–30°C. SENSIBILIDADE MÍNIMA: 93.3% ESPECIFICIDADE MÍNIMA: 99.4% CONCORDÂNCIA MÍNIMA TOTAL: 97,9% CONCORDÂNCIA POSITIVA MÍNIMA DEVE SER MAIOR QUE VALOR DE CT ≤33 COM UMA SENSIBILIDADE DE 98,2%. LIMITE DE DETECÇÃO MÍNIMO 2,5X101,8 TCID50/ML DE SARS-COV-2 ; NÃO HA EFEITO GANCHO EM 1,0X105,8 TCID50/ML DE SARS-COV-2</b></p> <p>POSSIBILIDADE DE IMPLANTAR UM ATENDIMENTO RÁPIDO EM DIVERSAS UNIDADES, DESCENTRALIZANDO O DIAGNÓSTICO POSSIBILITANDO TESTES EM AMPLA ESCALA , O KIT DEVE CONTER:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 25 DISPOSITIVOS DE TESTE COM DESSECANTE EM BOLSA INDIVIDUAL</li><li>• TAMPÃO (1 X 9 ML/FRASCO)</li><li>• 25 TUBOS DE EXTRAÇÃO</li><li>• 25 TAMPAS DE TUBO DE EXTRAÇÃO</li><li>• 1 SWAB CONTROLE POSITIVO</li><li>• 1 SWAB CONTROLE NEGATIVO</li><li>• 25 SWABS NASOFARÍNGEOS ESTERILIZADOS PARA COLETA DE AMOSTRA</li><li>• 1 SUPORTE PARA TUBOS</li><li>• 1 GUIA DE REFERÊNCIA RÁPIDA (NASOFARÍNGEA)</li><li>• 1 INSTRUÇÃO DE USO</li><li>• RESULTADO DE ESTUDO DE INTERFERENTES DISPONÍVEL NAS INSTRUÇÕES DE USO PARA PELO MENOS 20 TIPOS DE VÍRUS, 12 MICRO-ORGANISMOS E 28 SUBSTÂNCIAS POTENCIALMENTE INTERFERENTES.</li></ul>	UND	5.000	98,50	492.500,00
2		UND	5000		

ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA



ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA  
Departamento de Compras

<p>TESTE DIAGNÓSTICO RÁPIDO IN VITRO PARA A DETECÇÃO QUALITATIVA DOS ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA SARS-COV-2 EM SORO, PLASMA, SANGUE VENOSO TOTAL E SANGUE VENOSO POR PUNÇÃO DIGITAL. TEMPO DO TESTE: 10-20 MINUTOS SENSIBILIDADE MÍNIMA:95.8% , ESPECIFICIDADE MÍNIMA: 94.0% ARMAZENAMENTO: 2°C-30°C • TIPO DE AMOSTRA: SANGUE TOTAL POR PUNÇÃO DIGITAL, SANGUE TOTAL VENOSO, SORO/PLASMA • TAMANHO DA AMOSTRA: 20 ML DE SANGUE TOTAL POR PUNÇÃO DIGITAL OU PUNÇÃO VENOSA. 10 ML SORO OU PLASMA. CONTEÚDO: 25 DISPOSITIVOS PARA TESTE, 25 PIPETAS CAPILARES, 1 SOLUÇÃO TAMPÃO (3 ML), 1 INSTRUÇÃO DE USO: RESULTADO DE ESTUDOS DE INTERFERENTES DISPONÍVEIS NA BULA PARA PELO MENOS 6 SUBSTÂNCIAS POTENCIALMENTE INTERFERENTES E 4 OUTRAS CONDIÇÕES (HAMA/ANTICORPO ANTINUCLEAR/FATOR REUMATOIDE/ INFLUENZA A E B IGG),</p>			49,50	247.500,00
---	--	--	-------	------------

  
100.744.718/0001-92  
EDISON LUIZ SCHONHORST  
DENTAL PASSEO FUNDO  
Rua General Osório, nº 910  
B. Centro - CEP 99.010-140  
Passo Fundo - RS

ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

**DIAGNOSTICA BRASIL COM. E SERVICOS LTDA**C.N.P.J: 05.860.709/0001-80 - Insc. Estadual: 15.233.669-9 - Insc. Municipal:  
RUA LEOPOLDO TEIXEIRA, BR 316, KM 6 - CENTRO - CEP: 67.030-025 - ANANINDEUA-PA

Fone: (91)3295-8671 - Fax: -

E-mail: licitacao.diagnosticabrasil@gmail.com

Pagina.: 1 de 3  
Nota Nº: 00000408**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA****FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

REF.: PROPOSTA DE PREÇO TESTE RÁPIDO COVID IGG/IGM.

Qtde. Unid. Apresent.

**TESTE RÁPIDO**

ITEM:		Qtde.	Unid.	Apresent.
ITEM: 001	<p>TESTE RÁPIDO DE DIAGNÓSTICO IN VITRO PARA A DETECÇÃO QUALITATIVA DO ANTÍGENO SARSCOV- 2 (AG) EM AMOSTRAS DE ESFREGAÇO NASOFARÍNGEO HUMANO DE INDIVÍDUOS QUE ATENDEM AOS CRITÉRIOS CLÍNICOS E/OU EPIDEMIOLÓGICOS DA COVID-19. PARA PACIENTES COM SUSPEITA ATUAL DE INFECÇÃO DA COVID-19 A PARTIR DO 1º DIA DE SINTOMA OU PACIENTES ASSINTOMÁTICOS. RESPOSTAS RÁPIDAS DE TESTE ENTRE 15–20 MINUTOS PELO MÉTODO CONJUGADO DE OURO COLOIDAL: IGG HUMANA ESPECÍFICA PARA COLOIDE DE OURO SARS-COV-2 AG E IGY DE GALINHA - COLOIDE DE OURO, LINHA DE TESTE: ANTISARS-COV-2 MONOCLONAL DE CAMUNDONGO LINHA DE CONTROLE: IGY MONOCLONAL DE CAMUNDONGO ANTIGALINHA. ARMAZENAMENTO EM TEMPERATURA AMBIENTE DE 2–30°C. SENSIBILIDADE MÍNIMA: 93.3% ESPECIFICIDADE MÍNIMA: 99.4% CONCORDÂNCIA MÍNIMA TOTAL: 97,9% CONCORDÂNCIA POSITIVA MÍNIMA DEVE SER MAIOR QUE VALOR DE CT =33 COM UMA SENSIBILIDADE DE 98,2%. LIMITE DE DETECÇÃO MÍNIMO 2,5X10<sup>1,8</sup> TCID<sub>50</sub>/ML DE SARS-COV-2 ; NAO HA EFEITO GANCHO EM 1,0X10<sup>5,8</sup> TCID<sub>50</sub>/ML DE SARS-COV-2 POSSIBILIDADE DE IMPLANTAR UM ATENDIMENTO RÁPIDO EM DIVERSAS UNIDADES, DESCENTRALIZANDO O DIAGNÓSTICO POSSIBILITANDO TESTES EM AMPLA ESCALA , O KIT DEVE CONTER: • 25 DISPOSITIVOS DE TESTE COM DESSECANTE EM BOLSA INDIVIDUAL • TAMPÃO (1 X 9 ML/FRASCO) • 25 TUBOS DE EXTRAÇÃO • 25 TAMPAS DE TUBO DE EXTRAÇÃO • 1 SWAB CONTROLE POSITIVO • 1 SWAB CONTROLE NEGATIVO • 25 SWABS NASOFARÍNGEOS ESTERILIZADOS PARA COLETA DE AMOSTRA • 1 SUPORTE PARA TUBOS • 1 GUIA DE REFERÊNCIA RÁPIDA (NASOFARÍNGEA) • 1 INSTRUÇÃO DE USO • RESULTADO DE ESTUDO DE INTERFERENTES DISPONÍVEL NAS INSTRUÇÕES DE USO PARA PELO MENOS 20 TIPOS DE VÍRUS, 12 MICRO-ORGANISMOS E 28 SUBSTÂNCIAS POTENCIALMENTE INTERFERENTES.</p>	5000	UN LABOR IMPORT	
<b>PRÇ. UNIT.:</b>	<b>R\$ 70,49</b> SETENTA REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS			<b>MARCA:</b>
<b>PRÇ. TOTAL:</b>	<b>R\$ 352.450,00</b> TREZENTOS E CINQUENTA E DOIS MIL QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS			<b>PROCEDE:</b>
ITEM: 002	<p>TESTE DIAGNÓSTICO RÁPIDO IN VITRO PARA A DETECÇÃO QUALITATIVA DOS ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA SARS-COV-2 EM SORO, PLASMA, SANGUE VENOSO TOTAL E SANGUE VENOSO POR PUNÇÃO DIGITAL. TEMPO DO TESTE: 10–20 MINUTOS SENSIBILIDADE MÍNIMA:95.8% , ESPECIFICIDADE MÍNIMA: 94.0% ARMAZENAMENTO: 2°C–30°C • TIPO DE AMOSTRA: SANGUE TOTAL POR PUNÇÃO DIGITAL, SANGUE TOTAL VENOSO, SORO/PLASMA • TAMANHO DA AMOSTRA: 20 ?L DE SANGUE TOTAL POR PUNÇÃO DIGITAL OU PUNÇÃO VENOSA. 10 ?L SORO OU PLASMA. CONTEÚDO: 25 DISPOSITIVOS PARA TESTE, 25 PIPETAS CAPILARES, 1 SOLUÇÃO TAMPÃO (3 ML), 1 INSTRUÇÃO DE USO:</p>	5000	UN LABOR IMPORT	<b>REGISTRO:</b>

**DIAGNOSTICA BRASIL COM. E SERVICOS LTDA**

C.N.P.J: 05.860.709/0001-80 - Insc. Estadual: 15.233.669-9 - Insc. Municipal:  
RUA LEOPOLDO TEIXEIRA, BR 316, KM 6 - CENTRO - CEP: 67.030-025 - ANANINDEUA-PA  
Fone: (91)3295-8671 - Fax: -  
E-mail: licitacao.diagnosticabrasil@gmail.com

Pagina.: 2 de 3  
Nota Nº: 00000408

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**REF.: PROPOSTA DE PREÇO TESTE RÁPIDO COVID IGG/IGM.**

**Qtde. Unid. Apresent.**

**TESTE RÁPIDO**

RESULTADO DE ESTUDOS DE INTERFERENTES  
DISPONÍVEIS NA BULA PARA PELO MENOS 6  
SUBSTÂNCIAS POTENCIALMENTE  
INTERFERENTES E 4 OUTRAS CONDIÇÕES  
(HAMA/ANTICORPO ANTINUCLEAR/FATOR  
REUMATOIDE/ INFLUENZA A E B IGG),

**PRÇ. UNIT.:** R\$ 70,49 SETENTA REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS  
**PRÇ. TOTAL:** R\$ 352.450,00 TREZENTOS E CINQUENTA E DOIS MIL QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS

**MARCA:**  
**PROCEDE:**  
**REGISTRO:**

**TOTAL: TESTE RÁPIDO**

**R\$ 704.900,00**

TOTAL DO GRUPO: SETECENTOS E QUATRO MIL NOVECENTOS REAIS

**TOTAL GERAL:**

**704.900,00**

TOTAL DA PROPOSTA: SETECENTOS E QUATRO MIL NOVECENTOS REAIS

**CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO:**

- A) VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.  
B) CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: até 30 (trinta) dias após a apresentação da Nota Fiscal, prova de regularidade junto a Seguridade Social e ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei.  
C) PRAZO DE ENTREGA: 30 dias, apresentando nota fiscal.  
LOCAL DE ENTREGA: O local de entrega do objeto da licitação constará na requisição.  
D) FRETE: CIF.  
E) PROCEDÊNCIA: NACIONAL  
F) PRAZO DE VALIDADE DOS ITENS: não inferior a 12 (doze) meses, a contar da data de entrega.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER / C/C: 13000989-4 / AGÊNCIA: 1577.

- Declaramos que nos preços estão inclusos todos os impostos, taxas, despesas de transporte, seguro, carga e descarga, bem como quaisquer outras despesas relacionadas com o fornecimento proposto.
- Declaramos que cumpriremos todos os prazos estabelecidos no Edital de seus anexos.
- Declaramos aceitação total e irrestrita às condições do presente Edital.

CASO NOS SEJA ADJUDICADO O OBJETO DA LICITAÇÃO, COMPROMETEMOS A ASSINAR O CONTRATO NO PRAZO DETERMINADO NO DOCUMENTO DE CONVOCAÇÃO, E PARA ESSE FIM FORNECEMOS OS SEGUINTE DADOS:

- DADOS DA EMPRESA:  
RAZÃO SOCIAL: DIAGNOSTICA BRASIL COM. & SERVIÇOS LTDA - ME  
CNPJ: 05.860.709/0001-80 / INSC. ESTADUAL: 15.233.669-9 / INSC. MUNICIPAL: 178560  
ENDEREÇO: BR 316, RUA LEOPOLDO TEIXEIRA nº 30, BAIRRO: LEVILÂNDIA.  
TELEFONE: (91) 3295-8671  
E-MAIL: LICITACAO.DIAGNOSTICABRASIL@GMAIL.COM

- DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA PARA ASSINATURA DO CONTRATO:  
NOME: THAIS DOS SANTOS BRITO  
ENDEREÇO: ROD. MARIO COVAS Nº35, COND. LION VILLE - COQUEIRO - ANANINDEUA - PARÁ  
CEP: 67.080-025  
CPF: 011.211.632-97 / RG Nº 6947501  
CARGO/FUNÇÃO: DIRETOR COMERCIAL  
NACIONALIDADE: PARAENSE.  
NACIONALIDADE: BRASILEIRO.

**ANANINDEUA(PA), 07 DE OUTUBRO DE 2020**

DIAGNOSTICA BRASIL  
COM. & SERVICOS  
LTDA:058607090001  
80

Assinado de forma digital por DIAGNOSTICA  
BRASIL COM. & SERVICOS  
LTDA:05860709000180  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=PA, ln=Belem, ou=AC  
SOLUTI Multipla v5, ou=26220727000178,  
ou=Certificado PJ A1, cn=DIAGNOSTICA  
BRASIL COM. & SERVICOS  
LTDA:05860709000180  
Dados: 2020.10.07 15:29:36 -03'00'

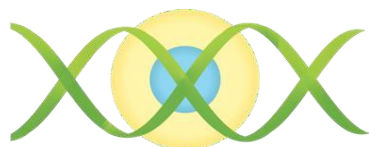
**DIAGNOSTICA BRASIL COM. E SERVICOS**  
**05.860.709/0001-80**

**A**  
**Secretaria de Saúde de Capanema**  
 A/c Departamento de Compras  
 Att: Alaide Roberth

## Proposta Comercial

Ref.: Teste Rápido para Coronavirus – Covid-19

<b><u>PLANILHA PARA COTAÇÃO</u></b>					
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>UND</b>	<b>QUANT</b>	<b>VALOR UNIT</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	<p><b>TESTE RÁPIDO</b> DE DIAGNÓSTICO IN VITRO PARA A DETECÇÃO QUALITATIVA DO ANTÍGENO SARSCOV- 2 (AG) EM AMOSTRAS DE ESFREGAÇO NASOFARÍNGEO HUMANO DE INDIVÍDUOS QUE ATENDEM AOS CRITÉRIOS CLÍNICOS E/OU EPIDEMIOLÓGICOS DA COVID-19. PARA PACIENTES COM SUSPEITA ATUAL DE INFECÇÃO DA COVID-19 A PARTIR DO 1º DIA DE SINTOMA OU PACIENTES ASSINTOMÁTICOS. RESPOSTAS RÁPIDAS DE TESTE ENTRE 15–20 MINUTOS PELO MÉTODO CONJUGADO DE OURO COLOIDAL: IGG HUMANA ESPECÍFICA PARA COLOIDE DE OURO SARS-COV-2 AG E IGY DE GALINHA - COLOIDE DE OURO, LINHA DE TESTE: ANTISARS-COV-2 MONOCLONAL DE CAMUNDONGO LINHA DE CONTROLE: IGY MONOCLONAL DE CAMUNDONGO ANTIGALINHA. ARMAZENAMENTO EM TEMPERATURA AMBIENTE DE 2–30°C. SENSIBILIDADE MÍNIMA: 93.3% ESPECIFICIDADE MÍNIMA: 99.4% CONCORDÂNCIA MÍNIMA TOTAL: 97,9% CONCORDÂNCIA POSITIVA MÍNIMA DEVE SER MAIOR QUE VALOR DE CT ≤33 COM UMA SENSIBILIDADE DE 98,2%. LIMITE DE DETECÇÃO MÍNIMO 2,5X101,8 TCID50/ML DE SARS-COV-2 ; NAO HA EFEITO GANCHO EM 1,0X105,8 TCID50/ML DE SARS-COV-2</p> <p>POSSIBILIDADE DE IMPLANTAR UM ATENDIMENTO RÁPIDO EM DIVERSAS UNIDADES, DESCENTRALIZANDO O DIAGNÓSTICO POSSIBILITANDO TESTES EM AMPLA ESCALA , O KIT DEVE CONTER:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 25 DISPOSITIVOS DE TESTE COM DESSECANTE EM BOLSA INDIVIDUAL</li> <li>• TAMPÃO (1 X 9 ML/FRASCO)</li> <li>• 25 TUBOS DE EXTRAÇÃO</li> <li>• 25 TAMPAS DE TUBO DE EXTRAÇÃO</li> <li>• 1 SWAB CONTROLE POSITIVO</li> <li>• 1 SWAB CONTROLE NEGATIVO</li> <li>• 25 SWABS NASOFARÍNGEOS ESTERILIZADOS PARA COLETA DE AMOSTRA</li> <li>• 1 SUPORTE PARA TUBOS</li> <li>• 1 GUIA DE REFERÊNCIA RÁPIDA (NASOFARÍNGEA)</li> <li>• 1 INSTRUÇÃO DE USO</li> <li>• RESULTADO DE ESTUDO DE INTERFERENTES DISPONÍVEL NAS INSTRUÇÕES DE USO PARA PELO MENOS 20 TIPOS DE VÍRUS, 12 MICRO-ORGANISMOS E 28 SUBSTÂNCIAS POTENCIALMENTE INTERFERENTES</li> </ul>	UND	5.000	145,00	725.000,00



**MBdoBrasil**

2	<b>TESTE DIAGNÓSTICO RÁPIDO IN VITRO PARA A DETECÇÃO QUALITATIVA DOS ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA SARS-COV-2 EM SORO, PLASMA, SANGUE VENOSO TOTAL E SANGUE VENOSO POR PUNÇÃO DIGITAL.</b> TEMPO DO TESTE: 10–20 MINUTOS SENSIBILIDADE MÍNIMA:95.8% , ESPECIFICIDADE MÍNIMA: 94.0% ARMAZENAMENTO: 2°C–30°C • TIPO DE AMOSTRA: SANGUE TOTAL POR PUNÇÃO DIGITAL, SANGUE TOTAL VENOSO, SORO/PLASMA • TAMANHO DA AMOSTRA: 20 ML DE SANGUE TOTAL POR PUNÇÃO DIGITAL OU PUNÇÃO VENOSA. 10 ML SORO OU PLASMA. CONTEÚDO: 25 DISPOSITIVOS PARA TESTE, 25 PIPETAS CAPILARES, 1 SOLUÇÃO TAMPÃO (3 ML), 1 INSTRUÇÃO DE USO: RESULTADO DE ESTUDOS DE INTERFERENTES DISPONÍVEIS NA BULA PARA PELO MENOS 6 SUBSTÂNCIAS POTENCIALMENTE INTERFERENTES E 4 OUTRAS CONDIÇÕES (HAMA/ANTICORPO ANTINUCLEAR/FATOR REUMATOIDE/ INFLUENZA A E B IGG),	UND	5.000	80,00	400.000,00
---	--	-----	-------	-------	------------

**Valor total da proposta: R\$ 1.125.000,00**

Validade da Proposta :30 dias.  
PRAZO DE ENTREGA : Imediato, após a confirmação do pedido  
IMPOSTOS :Inclusos.  
Frete :Incluso  
Assessoria Científica :Permanente: M. B. do Brasil  
Av. Júlio Cesar, 3426 – Belém – Pará.  
Fone (91) 4005-8000

De acordo: \_\_\_\_\_

Atenciosamente;  
Carolina Oliveira  
Executiva de vendas  
(91) 98414 7818

M.B Comércio de Material Hospitalar LTDA.  
Av. Júlio César, nº 3426 – Val-de-Cans– CEP: 66617-420 – Belém – Pará  
C.N.P.J./ (MF): 97.369.128/0001-69 Insc. Est.: 15.185.934-5 Insc Mun.: 130.590-2  
Fone/Fax: (91) 4005-8000 – E-mail: contato@mbdobrasil.com.br