

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUISSAMA

| Endereço | | | Dados do Processo | | |
|------------|----------------------------|--|-------------------------|------------------------------------|-------------------|
| Endereço: | RUA CONDE DE ARARUAMA, 425 | | Processo nº: | 13613/2025 | Tipo: Licitatória |
| Cidade/UF: | Quissamã - RJ | | Modalidade: | Pregão | |
| CNPJ: | 31.505.027/0001-60 | | Critério de Julgamento: | Menor Preço - Menor Valor por Lote | |

Descrição do Objeto

Aquisição de Material de Consumo

Dados do Fornecedor

Fornecedor: 0 -
CNPJ / CPF: 000.000.000-00
Endereço:
Cidade: -
CEP:

Dados dos Itens

| Lote | Item | Descrição do Item | Prazo de Execução | Validade Proposta | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Total por Item |
|-------------------------|------|--|-------------------|-------------------|---------|-------------|----------------|----------------|
| 1 | 1 | Reagente para diagnóstico Clínico 6. Método: Eletroquimioluminescência. Tipo de análise: Quantitativo de Troponina I. Tipo: Conjunto completo para automação. Apresentação: Teste | | | TE | 5.400,0000 | | |
| 1 | 2 | Reagente Para Diagnóstico Clínico 1. Método: Eletroquimioluminescência. Tipo de análise: Quantitativo de Procalcitonina. Tipo: Conjunto completo para automação. Apresentação: Teste | | | TE | 2.160,0000 | | |
| 1 | 3 | Reagente para diagnóstico Clínico 7. Tipo: Conjunto completo para automação. Tipo de análise: Quantitativo Peptídeo Natriurético Cerebral. Método: Imunofluorescência indireta. Apresentação: Teste | | | TE | 1.800,0000 | | |
| 2 | 4 | Reagente para diagnóstico clínico 5. Tipo: Urinálise. Características Adicionais: 10 parâmetros. Apresentação: Tira. Descrições adicionais: leucócitos, nitrito, urobilogenio, proteína, pH, hemoglobina, densidade, corpos cetônicos, bilirrubina e glicose | | | TE | 24.000,0000 | | |
| Valor Total da Proposta | | | | | | | | R\$ 0,00 |

Resumo Final por Lote

| Lote | Descrição | Valor Total |
|------|-----------|-------------|
| 1 | | R\$ 0,00 |
| 2 | | R\$ 0,00 |

Prazo de Execução da Proposta: De acordo com o termo de referência
Validade da Proposta: 12 meses

Dados do Representante Legal

| | |
|---------------------|-----------------|
| Representante Legal | Carimbo do CNPJ |
|---------------------|-----------------|

| | |
|--|--|
| Nome: Cargo: Tipo do Documento: Documento: Data da Impressão: Ass./Carimbo: | |
|--|--|