

AO CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIÃO DE CANINDE  
 PREGÃO ELETRONICO n 2022042501-PE  
 PROCESSO N 2022042501

RAZÃO SOCIAL: LABLUZ SERVIÇOS LABORATORIAIS LTDA – ME

CNPJ: 21.245.728/0001-53

ENDEREÇO: RUA JOAQUIM MAGALHÃES, 1179 - CENTRO

CEP: 62700-000

FONE: (85)3343-5648

FAX:

BANCO: BRADESCO

AGÊNCIA: N.º 1302

CONTA CORRENTE N.º10092-7

ATRAVES DO PRESENTE DECLARAMOS INTEIRA SUBMISSÃO AOS DITAMES DA LEI N 10.520, DE 03 DE SETEMBRO DE 2002 LEI N 8.666/93 E SUAS POSTERIORES ALTERAÇÕES E AS CLAUSULAS E CONDIÇÕES PREVISTAS NO EDITAL DA LICITAÇÃO SUPRACITADA

DECLARAMOS DE QUE NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUIDOS TODAS AS DESPESAS INCIDENTES SOBRE A EXECUÇÃO REFERENTES A TRIBUTOS, ENCARGOS SOCIAIS E DEMAIS ONUS ATINENTES A EXECUÇÃO DO SERVIÇO/ ENTREGA DO OBJETO DESTA LICITAÇÃO

DECLARAMOS, PARA OS FINS DE DIRETO, QUE CUMPRIMOS PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E QUE NOSSA CARTA PROPOSTA ESTÁ EM COFORMIDADE COM AS EXIGENCIAS DO INSTRUMENTO CONVOCATORIO (EDITAL)

#### PROPOSTA REAJUSTADA

| ITEM | ESPECIFICAÇÕES                     | UND | QUANT. | VALOR UNI. | VALOR TOTAL  |
|------|------------------------------------|-----|--------|------------|--------------|
| 1    | ACIDO URICO                        | UND | 400    | R\$ 1,85   | R\$ 740,00   |
| 2    | ACTH – ADRENOCORTICOTROFICO        | UND | 50     | R\$ 13,12  | R\$ 656,00   |
| 3    | ALDOSTERONA                        | UND | 50     | R\$ 10,89  | R\$ 544,50   |
| 4    | ALFA17 HIDROXIPROGESTERONA         | UND | 30     | R\$ 10,20  | R\$ 306,00   |
| 5    | ALT-TGP                            | UND | 600    | R\$ 2,01   | R\$ 1.206,00 |
| 6    | AMILASE (SANGUE)                   | UND | 80     | R\$ 2,25   | R\$ 180,00   |
| 7    | ANTI - SM, AUTO ANTICORPOS AAS     | UND | 50     | R\$ 16,16  | R\$ 808,00   |
| 8    | ANTI CARDIOLIPINA IGG              | UND | 30     | R\$ 9,50   | R\$ 285,00   |
| 9    | ANTI CARDIOLIPINA IGM              | UND | 40     | R\$ 9,50   | R\$ 380,00   |
| 10   | ANTI HIV - 1 + HIV - 2             | UND | 500    | R\$ 10,00  | R\$ 5.000,00 |
| 11   | ANTI HIV 1 (WESTERN BLOT)          | UND | 100    | R\$ 85,00  | R\$ 8.500,00 |
| 12   | ANTI TRANSGLUTAMINASE -IGA         | UND | 100    | R\$ 18,55  | R\$ 1.855,00 |
| 13   | ANTIBIOGRAMA                       | UND | 300    | R\$ 4,98   | R\$ 1.494,00 |
| 14   | ANTICOAGULANTE LÚPICO              | UND | 40     | R\$ 105,00 | R\$ 4.200,00 |
| 15   | ANTICORPO ANTI HELICOBACTER PYLORI | UND | 200    | R\$ 17,16  | R\$ 3.432,00 |
| 16   | ANTICORPO ANTI TIREOGLOBULINA      | UND | 150    | R\$ 17,16  | R\$ 2.574,00 |
| 17   | ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)        | UND | 300    | R\$ 2,83   | R\$ 849,00   |

LABORATÓRIO LAB LUZ  
 Rua. Joaquim Magalhães, 1179 - Centro  
 CEP: 62700-000 Canindé - CE  
 CNPJ: 21.245.728/0001-53  
 Fone: (85) 3343-5648






|    |                                                    |     |      |           |              |
|----|----------------------------------------------------|-----|------|-----------|--------------|
| 18 | ANTIGENO CA 125                                    | UND | 100  | R\$ 12,35 | R\$ 1.235,00 |
| 19 | ANTI-PEROXIDASE TIROIDEANA<br>TPO(ANTIMICROSSOMAL) | UND | 50   | R\$ 17,16 | R\$ 858,00   |
| 20 | ANTI-SSOB (LA)                                     | UND | 30   | R\$ 18,55 | R\$ 556,50   |
| 21 | ANTI-SS-A(RO)                                      | UND | 30   | R\$ 18,55 | R\$ 556,50   |
| 22 | AST - TGO                                          | UND | 450  | R\$ 2,01  | R\$ 904,50   |
| 23 | BETA HCG - QUANTITATIVO                            | UND | 200  | R\$ 7,85  | R\$ 1.570,00 |
| 24 | BILIRRUBINAS TOTAL E FRACÕES                       | UND | 300  | R\$ 2,01  | R\$ 603,00   |
| 25 | CALCIO (SANGUE)                                    | UND | 400  | R\$ 1,85  | R\$ 740,00   |
| 26 | CALCITONINA                                        | UND | 200  | R\$ 13,38 | R\$ 2.676,00 |
| 27 | CAPACIDADE LATENTE DE FIXAÇÃO DO FERRO             | UND | 200  | R\$ 2,01  | R\$ 402,00   |
| 28 | CITOMEGALOVIRUS IGG                                | UND | 100  | R\$ 11,00 | R\$ 1.100,00 |
| 29 | CITOMEGALOVIRUS IGM                                | UND | 100  | R\$ 11,61 | R\$ 1.161,00 |
| 30 | CLEARANCE DE CREATININA                            | UND | 150  | R\$ 3,51  | R\$ 526,50   |
| 31 | CORO NO SANGUE                                     | UND | 30   | R\$ 1,85  | R\$ 55,50    |
| 32 | COAGULOGRAMA                                       | UND | 200  | R\$ 2,73  | R\$ 546,00   |
| 33 | COLESTEROL HDL                                     | UND | 1000 | R\$ 3,51  | R\$ 3.510,00 |
| 34 | COLESTEROL LDL                                     | UND | 1000 | R\$ 3,51  | R\$ 3.510,00 |
| 35 | COLESTEROL TOTAL                                   | UND | 1000 | R\$ 1,85  | R\$ 1.850,00 |
| 36 | COMPLEMENTO C3                                     | UND | 100  | R\$ 17,16 | R\$ 1.716,00 |
| 37 | COMPLEMENTO C4                                     | UND | 100  | R\$ 17,16 | R\$ 1.716,00 |
| 38 | COOMBS DIRETO                                      | UND | 80   | R\$ 2,73  | R\$ 218,40   |
| 39 | COOMBS INDIRETO                                    | UND | 80   | R\$ 2,73  | R\$ 218,40   |
| 40 | CORTISOL                                           | UND | 50   | R\$ 9,86  | R\$ 493,00   |
| 41 | CREATININA                                         | UND | 1800 | R\$ 1,85  | R\$ 3.330,00 |
| 42 | CREATINOFOSFOQUINASE -CPK                          | UND | 120  | R\$ 3,68  | R\$ 441,60   |
| 43 | CULTURA DE BACTÉRIAS                               | UND | 300  | R\$ 5,62  | R\$ 1.686,00 |
| 44 | CULTURA DE BACTERIAS ANAEROBIAS                    | UND | 150  | R\$ 10,25 | R\$ 1.537,50 |
| 45 | CULTURA PARA FUNGOS                                | UND | 100  | R\$ 4,19  | R\$ 419,00   |
| 46 | CURVA GLICEMICA CLASSICA                           | UND | 300  | R\$ 10,00 | R\$ 3.000,00 |
| 47 | DE HIDROEPIANDROSTERONA - DHEA                     | UND | 20   | R\$ 11,25 | R\$ 225,00   |
| 48 | DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)                         | UND | 100  | R\$ 3,68  | R\$ 368,00   |
| 49 | DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DO GRUPO<br>ABO      | UND | 500  | R\$ 1,37  | R\$ 685,00   |
| 50 | ELETOFORESE DE PROTEÍNAS                           | UND | 40   | R\$ 4,42  | R\$ 176,80   |
| 51 | ESPERMOGRAMA                                       | UND | 10   | R\$ 8,70  | R\$ 87,00    |
| 52 | ESTRADIOL                                          | UND | 100  | R\$ 10,15 | R\$ 1.015,00 |
| 53 | FAN FATOR ANTINUCLEAR                              | UND | 300  | R\$ 17,16 | R\$ 5.148,00 |
| 54 | FATOR RH                                           | UND | 500  | R\$ 1,37  | R\$ 685,00   |
| 55 | FERRITINA                                          | UND | 300  | R\$ 15,59 | R\$ 4.677,00 |
| 56 | FERRO SÉRICO                                       | UND | 400  | R\$ 3,51  | R\$ 1.404,00 |
| 57 | FOSFATASE ALCALINA                                 | UND | 150  | R\$ 2,01  | R\$ 301,50   |
| 58 | FOSFORO (SANGUE)                                   | UND | 100  | R\$ 1,85  | R\$ 185,00   |
| 59 | FSH                                                | UND | 200  | R\$ 7,89  | R\$ 1.578,00 |
| 60 | FTA ABS ANTICORPOS IGG                             | UND | 20   | R\$ 10,00 | R\$ 200,00   |
| 61 | FTA ABS ANTICORPOS IGM                             | UND | 20   | R\$ 10,00 | R\$ 200,00   |
| 62 | GAMA GT                                            | UND | 400  | R\$ 3,51  | R\$ 1.404,00 |
| 63 | GLICOSE SANGUE                                     | UND | 3000 | R\$ 1,85  | R\$ 5.550,00 |



|     |                                          |     |      |           |               |
|-----|------------------------------------------|-----|------|-----------|---------------|
| 64  | HEMOCULTURA                              | UND | 200  | R\$ 10,49 | R\$ 2.098,00  |
| 65  | HEMOGLOBINA GLICOSILADA                  | UND | 1000 | R\$ 7,86  | R\$ 7.860,00  |
| 66  | HEMOGRAMA COMPLETO                       | UND | 4000 | R\$ 4,11  | R\$ 16.440,00 |
| 67  | HEPATITE A IGG                           | UND | 150  | R\$ 18,55 | R\$ 2.782,50  |
| 68  | HEPATITE A IGM                           | UND | 150  | R\$ 18,55 | R\$ 2.782,50  |
| 69  | HEPATITE B - ANTI HBE                    | UND | 150  | R\$ 18,55 | R\$ 2.782,50  |
| 70  | HEPATITE B - ANTI HBS                    | UND | 150  | R\$ 18,55 | R\$ 2.782,50  |
| 71  | HEPATITE B - HBEAG ANTIGENO E            | UND | 150  | R\$ 18,55 | R\$ 2.782,50  |
| 72  | HEPATITE B - HBS AG (ANTIGENO AUSTRALIA) | UND | 150  | R\$ 18,55 | R\$ 2.782,50  |
| 73  | HEPATITE B ANTI HBC IGM                  | UND | 150  | R\$ 18,55 | R\$ 2.782,50  |
| 74  | HEPATITE C ANTI - HVC                    | UND | 150  | R\$ 18,55 | R\$ 2.782,50  |
| 75  | HOMONIO DO CRESCIMENTO (HGH)             | UND | 30   | R\$ 9,21  | R\$ 276,30    |
| 76  | HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)               | UND | 60   | R\$ 8,97  | R\$ 538,20    |
| 77  | IMUNOGLOBULINA A - IgA                   | UND | 80   | R\$ 15,00 | R\$ 1.200,00  |
| 78  | IMUNOGLOBULINA E - IgE                   | UND | 80   | R\$ 9,25  | R\$ 740,00    |
| 79  | IMUNOGLOBULINA G - IgG                   | UND | 80   | R\$ 20,00 | R\$ 1.600,00  |
| 80  | INSULINA                                 | UND | 100  | R\$ 10,17 | R\$ 1.017,00  |
| 81  | LATEX - FATOR REUMATOID                  | UND | 200  | R\$ 1,89  | R\$ 378,00    |
| 82  | LDH - DESIDROGENASE LACTICA              | UND | 40   | R\$ 3,68  | R\$ 147,20    |
| 83  | LEISHMANIOSE IGG                         | UND | 40   | R\$ 9,25  | R\$ 370,00    |
| 84  | LEISHMANIOSE IGM                         | UND | 40   | R\$ 10,00 | R\$ 400,00    |
| 85  | LEUCOCITOS PESQUISA NAS FEZES            | UND | 20   | R\$ 1,65  | R\$ 33,00     |
| 86  | LIPASE                                   | UND | 50   | R\$ 2,25  | R\$ 112,50    |
| 87  | MAGNESIO                                 | UND | 150  | R\$ 2,01  | R\$ 301,50    |
| 88  | MICROALBUMINURIA                         | UND | 80   | R\$ 8,12  | R\$ 649,60    |
| 89  | POTASSIO(SANGUE)                         | UND | 150  | R\$ 1,85  | R\$ 277,50    |
| 90  | PROGESTERONA                             | UND | 300  | R\$ 10,22 | R\$ 3.066,00  |
| 91  | PROLACTINA                               | UND | 200  | R\$ 10,15 | R\$ 2.030,00  |
| 92  | PROTEINA C REATIVA                       | UND | 500  | R\$ 9,25  | R\$ 4.625,00  |
| 93  | PROTEINAS TOTAIS FRACOES                 | UND | 400  | R\$ 1,85  | R\$ 740,00    |
| 94  | PROTEINURIA DE 24 HORAS                  | UND | 200  | R\$ 2,04  | R\$ 408,00    |
| 95  | PSA TOTAL E LIVRE                        | UND | 2500 | R\$ 16,42 | R\$ 41.050,00 |
| 96  | PTH - PARATORMONIO                       | UND | 20   | R\$ 43,13 | R\$ 862,60    |
| 97  | RUBEOLA (IGG)                            | UND | 150  | R\$ 17,16 | R\$ 2.574,00  |
| 98  | RUBEOLA (IGM)                            | UND | 150  | R\$ 17,16 | R\$ 2.574,00  |
| 99  | SANGUE OCULTO NAS FEZES                  | UND | 40   | R\$ 1,65  | R\$ 66,00     |
| 100 | SODIO                                    | UND | 100  | R\$ 1,85  | R\$ 185,00    |
| 101 | SOR. TOXOPLASMOSE IGM                    | UND | 150  | R\$ 18,55 | R\$ 2.782,50  |
| 102 | SOROLOGIA P/ TOXOPLASMOSE IGG            | UND | 150  | R\$ 16,97 | R\$ 2.545,50  |
| 103 | SULFATO DHEA S-DHEA                      | UND | 60   | R\$ 13,11 | R\$ 786,60    |
| 104 | SUMARIO DE URINA                         | UND | 2000 | R\$ 3,70  | R\$ 7.400,00  |
| 105 | T3                                       | UND | 400  | R\$ 8,71  | R\$ 3.484,00  |
| 106 | T3(TIROXINA) LIVRE                       | UND | 300  | R\$ 12,54 | R\$ 3.762,00  |
| 107 | T4                                       | UND | 400  | R\$ 8,76  | R\$ 3.504,00  |
| 108 | T4 LIVRE                                 | UND | 300  | R\$ 11,60 | R\$ 3.480,00  |
| 109 | TAP (CONSUMO DE PROTROMBINA)             | UND | 350  | R\$ 4,11  | R\$ 1.438,50  |
| 110 | TEMPO DE COAGULAÇÃO                      | UND | 100  | R\$ 2,73  | R\$ 273,00    |
| 111 | TESTOSTERONA TOTAL                       | UND | 300  | R\$ 10,43 | R\$ 3.129,00  |



|             |                                |     |     |           |                |
|-------------|--------------------------------|-----|-----|-----------|----------------|
| 112         | TIREOGLOBULINA                 | UND | 60  | R\$ 15,35 | R\$ 921,00     |
| 113         | TRANSFERRINA                   | UND | 150 | R\$ 4,12  | R\$ 618,00     |
| 114         | TRIGLICERÍDEOS                 | UND | 900 | R\$ 3,51  | R\$ 3.159,00   |
| 115         | TROPONINA                      | UND | 200 | R\$ 9,00  | R\$ 1.800,00   |
| 116         | TSH                            | UND | 400 | R\$ 8,96  | R\$ 3.584,00   |
| 117         | TTPA (TEMPO DE TROMBOPLASTINA) | UND | 300 | R\$ 5,77  | R\$ 1.731,00   |
| 118         | UREIA                          | UND | 700 | R\$ 1,85  | R\$ 1.295,00   |
| 119         | URUCULTURA                     | UND | 300 | R\$ 5,62  | R\$ 1.686,00   |
| 120         | VDRL                           | UND | 500 | R\$ 2,83  | R\$ 1.415,00   |
| 121         | VHS - HE MOSSÉDIMENTAÇÃO       | UND | 150 | R\$ 2,73  | R\$ 409,50     |
| 122         | VITAMINA B12                   | UND | 200 | R\$ 15,24 | R\$ 3.048,00   |
| 123         | VITAMINA D 25                  | UND | 200 | R\$ 15,24 | R\$ 3.048,00   |
| 124         | ZINCO SANGUE                   | UND | 50  | R\$ 15,65 | R\$ 782,50     |
| VALOR TOTAL |                                |     |     |           | R\$ 264.996,70 |

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 264.996,70 (DUZENTOS E SESENTA E QUATRO MIL NOVECENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E SETENTA CENTAVOS)

PRAZO DE VALIDADE DA COTAÇÃO: 60 (SESENTA DIAS)

PRAZO DE EXECUÇÃO DE ACORDO COM EDITAL

CE, 15 DE JUNHO DE 2022

*Rosa Maria Chaves Braga*

ROSA MARIA CHAVES BRAGA

SÓCIA - CPF 275.271.643-53

LABLUZ SERVIÇOS LABORATORIAIS LTDA - ME

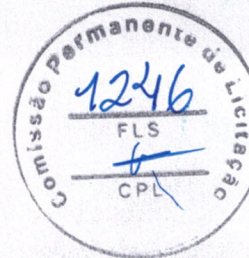
CNPJ Nº: 21.245.728/0001-53





## CLÍNICA DE DIAGNOSE LTDA

AO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CANINDÉ  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2022042501-PE  
PROCESSO Nº. 2022042501



**OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS E CITOPATOLÓGICOS, DESTINADO AO ATENDIMENTO DA DEMANDA GERADA PELA POLICLÍNICA REGIONAL FREI LUCAS DOLLE, VINCULADA AO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CANINDÉ- CPSMCA, CONFORME ANEXOS, PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO.

Prezado(a) Senhor(a),

Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames da Lei n.º 10.520, de 03 de Setembro de 2002, Lei n.º 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas no Edital da Licitação supracitada.

Declaração de que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre a execução referentes a tributos, encargos sociais e demais ônus atinentes à execução do serviço/entrega do objeto desta licitação.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

### PROPOSTA AJUSTADA DE PREÇOS

| LOTE 02 - EXAMES CITOPATOLÓGICOS |                                                                                                        |         |       |           |                |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|-----------|----------------|
| ITEM                             | DESCRIÇÃO                                                                                              | UNIDADE | QUANT | V. UNIT   | V. TOTAL       |
| 1                                | CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL                                                                         | UNIDADE | 3000  | R\$ 12,90 | R\$ 38.700,00  |
| 2                                | EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA                                                     | UNIDADE | 3.600 | R\$ 38,30 | R\$ 137.880,00 |
| 3                                | EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA POR EXERESE CIRURGICA                                        | UNIDADE | 4.200 | R\$ 43,10 | R\$ 181.020,00 |
| 4                                | EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA POR AGULHA GROSSA                                            | UNIDADE | 3.840 | R\$ 43,10 | R\$ 165.504,00 |
| 5                                | EXAME CIPOTOPATOLOGICO MULTIPLAS AMOSTRAS - HISTOPATOLOGICO DE PROSTATA (18 FRASCOS COM 18 FRAGMENTOS) | UNIDADE | 3360  | R\$ 19,70 | R\$ 66.192,00  |
| 6                                | EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA POR AGULHA FINA                                                 | UNIDADE | 3840  | R\$ 33,20 | R\$ 127.488,00 |

LAMAB CLÍNICA DE DIAGNOSE LTDA  
AV. 7 DE SETEMBRO Nº 980, CENTRO – BATURITÉ/CE  
CEP: 62.760-000 FONE: (85) 3347-1333 (85) 99825 0101  
www.lamab.med.br Email: laboratoriolamab@hotmail.com

LABORATÓRIO CERTIFICADO E ACREDITADO DICQ



Sociedade Brasileira de Análises Clínicas



Programa Nacional de Controle de Qualidade

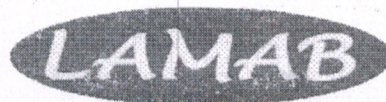


Habilitada ANVISA / REBLAS  
Provedor Alternativo CAP

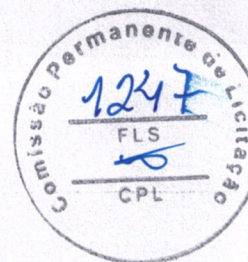


ESTE LABORATÓRIO É ACREDITADO





## CLÍNICA DE DIAGNOSE LTDA



|                                                                                                                     |                                                                         |         |      |            |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|------|------------|----------------|
| 7                                                                                                                   | IMUNOHISTOQUÍMICO POR MARCADOR                                          | UNIDADE | 1000 | R\$ 123,58 | R\$ 123.580,00 |
| 8                                                                                                                   | EXAME DE CITOLOGIA AMOSTRAS MÚLTIPLAS - PAAF (POR FRASCO ATÉ 5 LÂMINAS) | UNIDADE | 3480 | R\$ 19,60  | R\$ 68.208,00  |
| 9                                                                                                                   | EXAME DE CITOLOGIA PARTES MOLES (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)      | UNIDADE | 3480 | R\$ 19,60  | R\$ 68.208,00  |
| <b>VALOR TOTAL LOTE 02 R\$ 976.780,00</b><br><b>(NOVECIENTOS E SETENTA E SEIS MIL E SETECENTOS E OITENTA REAIS)</b> |                                                                         |         |      |            |                |

Cotamos o valor total para o Lote 02 de **R\$ 976.780,00 (NOVECIENTOS E SETENTA E SEIS MIL E SETECENTOS E OITENTA REAIS)**

### DADOS DO LICITANTE:

**Razão Social:** LAMAB CLINICA DE DIAGNOSE LTDA

**CNPJ:** 08.057.164/0001-67 **Insc. Municipal:** 30.149

**Endereço:** Av. 7 de Setembro, 980, Centro, Baturité/CE **CEP:** 62.760-000

**E-mail:** laboratoriolamab@hotmail.com

**Fone:** (85) 3347.1333

**Banco:** Banco do Brasil **Agência N°** 334-4 **Conta N°** 14010-4

Prazo para a execução/entrega: conforme edital.

O prazo de validade da proposta é de 90 (noventa) dias.

Declaramos que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre a execução do serviço/fornecimento referentes a tributos, encargos sociais e demais ônus atinentes ao fornecimento do objeto desta licitação.

Declaramos ainda que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório.

Baturité/CE, 15 de junho de 2022.

**LAMAB CLINICA DE DIAGNOSE LTDA**

**ANDERSON LEVI GOMES DE ASSIS**

**CPF n° 010.057.923-05**

**Administrador**

**LAMAB CLÍNICA DE DIAGNOSE LTDA**

AV. 7 DE SETEMBRO N° 980, CENTRO – BATURITÉ/CE

CEP: 62.760-000 FONE: (85) 3347-1333 (85) 99825 0101

www.lamab.med.br Email: laboratoriolamab@hotmail.com

**LABORATÓRIO CERTIFICADO E ACREDITADO DICQ**



Sociedade Brasileira de Análises Clínicas



Programa Nacional de Controle de Qualidade



Habilitada ANVISA / REBLAS  
Provedor Alternativo CAP

