

ANEXO II - MODELO PROPOSTA COMERCIAL

[IMPRIMIR EM PAPEL TIMBRADO OU INSERIR LOGO DA EMPRESA]

A
FUNDAÇÃO DE SAÚDE ITAIGUAPY
A/C: Equipe de Análise

A empresa _____, inscrita no CNPJ sob nº _____, viemos manifestar nosso interesse na prestação de CONTRATO DE FORNECIMENTO DE REAGENTES PARA TESTES IMUNO HEMATOLÓGICOS E COMODATO DE EQUIPAMENTOS e indicar o Sr(a). _____ identidade _____, órgão emissor _____, CPF _____ como nosso representante junto a esta comissão de julgamento.

PROPOSTA COMERCIAL

Metodologia de Gel Liss e Tubo - Quantitativo mensal exames

	ITEM	Qtde testes	Valor Mensal	Valor Total 12 meses
1	Reagentes para realizações tipagens direta em tubo: Anti-A, Anti-B, Anti-AB Anti- D e Controle de Rh	1700		
2	Reagentes para realização tipagem reversa em tubo	410		
3	Reagentes para realização tipagem direta e reversa em gel	880		
4	Reagentes para confirmação D-fraco em gel	120		
5	Reagentes para realização Pesquisa de Anticorpo Irregular em gel.	351		
6	Reagentes para realização identificação de anticorpos irregulares;	18		
7	Hemácias/Soro para controle de qualidade interno	3 kits /mês;		
8	Cartões tipagem sanguínea + teste de antiglobulina direta em gel para recém-nascidos	100		
9	Prova de compatibilidade pré-transfusional	650		
10	Cartão NaCl para realização de teste enzimático de identificação de anticorpos.	50		
11	Pesquisas de anticorpo irregular	2 testes / mês		
12	Perfis para realização fenotipagens estendida em gel incluindo Rh, Kell, Kidd, Duffy, Lewis P, Lutheran, MNS.	25		

Dados para contato de nosso Representante:

E-mail:

Telefone:

Prazo de Validade: 90 (sessenta) dias.

(Local), Data.

(Assinatura e Carimbo do Representante Legal)