

Rio de Janeiro, 02 de dezembro de 2024.

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAÇABA

Av. XV de Novembro, 378 – Centro
89600-000 – Joaçaba – SC

A/C.: Dra. Ana Paula Franke

Prezada Doutora,

Em atenção ao seu e-mail recebido, apresentamos, a Proposta de Serviço de Controle de Qualidade Externo em Análises Clínicas, para o período de **12 meses**, com o envio de uma amostra por rodada para cada especialidade, sendo para o Programa Básico o envio mensal, totalizando 12 amostras/ano, exceto as Microbiologia Baar e Gram que são enviadas semestralmente e para o Programa Avançado o envio trimestral, totalizando 04 amostras/ano, conforme descrição abaixo.

DISCRIMINAÇÃO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO SERVIÇO	MENSAL	TOTAL
01 Controle Externo	Prestação de Serviço de Controle de Qualidade Externo em Análises Clínicas com kits nas áreas de Bioquímica, Imunologia (ASO, BHCG, Sífilis-VDRL), Hematologia, Microbiologia, Urinalise, Parasitologia e Educação Continuada do Programa Básico e Coagulação, Hematologia II, Imuno-Hematologia, Imunologia I – Provas Reumáticas (Proteína C Reativa e Fator Reumatóide), Sangue Oculto e VHS do Programa Avançado. Para o período de 12 meses.	R\$ 1.232,52	R\$ 14.790,24
02 Controle Interno	Fornecimento dos Controles Internos em: Urinálise (Tira Reagente) nível normal (01 frasco/mês com 10.0 ml) e Urinálise (Tira Reagente) nível elevado (01 frasco/mês com 10.0 ml). Para o período de 12 meses.	R\$ 1.254,72	
VALOR TOTAL: (R\$ 16.044,96) Dezesesseis mil e quarenta e quatro reais e noventa e seis centavos, que deverá ser pago à vista ou em doze vezes fixas.			

Informamos que a nossa empresa disponibiliza mensalmente dois frascos de soro liofilizado de Controle Interno em Bioquímica, gratuitamente, junto ao Programa Básico.

Esclarecemos que na presente proposta encontram-se inclusas o frete e a taxa de inscrição e demais despesas.

Validade da Proposta: 90 dias.

Informamos que a periodicidade do envio das amostras consta no cronograma de remessas, em anexo.

Dados Bancários:

Banco do Brasil // Agência: 3010-4 – Barão de Mesquita / Conta Corrente: 141434-8

Favorecido: Programa Nacional de Controle de Qualidade LTDA./ CNPJ: 73.302.879/0001-08

Favor enviar nota de empenho ou comprovante de pagamento por e-mail.

Atenciosamente,



Suellen Cristina Martins de Carvalho Maya
Setor de Empenho - PNCQ

Rua Doutor Rodrigues de Santana, 68 - Benfica - Rio de Janeiro - RJ | CEP: 20910-240
Tels.: (21) 2569-6867 | (21) 3172-7100 | pncq.org.br

Rio de Janeiro, 20 de dezembro de 2024.

Proposta 55981.

Ao Laboratório Clínico do Município de Joaçaba

A/C Ana Paula Franke

Endereço: Avenida Santa Terezinha, 547 - 1º andar, Bairro Centro, CEP 89600-000, Cidade/UF Joaçaba/SC

Prezados Senhores,

Vimos propor a V.S.a a prestação de serviço para de Controle de Qualidade Clínico pela Controllab - Controle de Qualidade para Laboratórios Ltda., inscrita no CNPJ nº 29.511.607/0001-18, sediada na Rua Ana Neri, nº 416, Bairro Benfica, Rio de Janeiro/RJ, Telefone (21) 3891-9900, E-mail contato@controllab.com.br.

Para o propósito da prestação do serviço de Ensaio de Proficiência, a Controllab: (1) fornece os itens de ensaio com as instruções necessárias para a execução dos ensaios, pelo sistema Sedex; (2) disponibiliza um sistema online para envio de resultados ou remete formulários impressos; (3) processa os resultados dos participantes e gera relatórios destas análises para consulta do participante (4) emite relatório de avaliação e documentos comprobatórios de participação; e (5) anualmente emite o Certificado de Proficiência.

- Para atender ao perfil de exames da unidade, é proposto:

ÁREAS	QUANT.	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
(EP120) Bioquímica I	12 itens/ano	R\$ 181,98.	R\$ 2.183,79.
(EP121) Bioquímica II	12 itens/ano	R\$ 181,98.	R\$ 2.183,79.
(EP005) Coagulação I	12 itens/ano	R\$ 88,11.	R\$ 1.057,36.
(EP439) Hematologia Tipo IV - Mindray BC5380	12 itens/ano	R\$ 254,51.	R\$ 3.054,14.
(EP004) Hormônios I	12 itens/ano	R\$ 166,35.	R\$ 1.996,25.
(EP153) Imunologia Antiestreptolisina O Qualitativa	12 itens/ano	R\$ 34,50.	R\$ 413,99.
(EP157) Imunologia Fator Reumatóide Qualitativo	12 itens/ano	R\$ 41,67.	R\$ 500,06.
(EP025) Parasitologia I	12 itens/ano	R\$ 58,26.	R\$ 699,15.
(EP762) POCT HCG	6 itens/ano	R\$ 71,72.	R\$ 860,66.
(EP037) Reticulócitos Manual	12 itens/ano	R\$ 26,57.	R\$ 318,89.
(EP033) Sangue Oculto	12 itens/ano	R\$ 46,34.	R\$ 556,11.
(EP810) Sorologia Sífilis	12 itens/ano	R\$ 210,34.	R\$ 2.524,06.
(EP114) Urinálise EA	12 itens/ano	R\$ 88,54.	R\$ 1.062,54.
(EP774) Urinálise Sedimento	12 itens/ano	R\$ 59,77.	R\$ 717,21.
(EP039) Velocidade de Hemossedimentação Geral I	12 itens/ano	R\$ 47,40.	R\$ 568,86.

ÁREAS	QUANT.	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
(CI051) (2) Kit Urina EA (5mL/unid)	1 unid. nível I e 1 unid. nível II/kit mês	R\$ 220,81.	R\$ 2.649,71.

O valor total desta Proposta é de R\$ 21.346,56 (vinte e um mil, trezentos e quarenta e seis reais e cinquenta e seis centavos). Nesse valor estão inclusos os 5% correspondentes ao ISS e as despesas de frete.

Os pagamentos deverão ser efetuados mensalmente no valor de R\$ 1.778,88 (um mil, setecentos e setenta e oito reais e oitenta e oito centavos).

A validade desta proposta é de 60 dias. A vigência do contrato é de 12 meses.

Marca/Modelo: Controllab.

Prazo de entrega: De acordo com o cronograma da empresa contratada.

O Sr. Vinicius de Almeida Biasoli, RG 07.141.676-2 - IFP/RJ, na qualidade de Diretor Executivo pela Controllab, é a pessoa designada para assinatura do contrato.

Certo da atenção de V.S.a para a presente, subscrevem-no.

Cordialmente,

Gestão de Clientes
Controllab