

DOCUMENTO OFICIAL FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANOAS**ERRATA Nº 10/2018**

O documento abaixo publicado em 09/01/2018 na Edição 1676 do Diário Oficial do Município de Canoas foi publicado com erro. Segue abaixo conteúdo correto.

ORÇAMENTO Nº. 14/2018

A Fundação Municipal de Saúde de Canoas torna público a solicitação de orçamentos para a seleção de proposta vantajosa com intuito de instruir o processo administrativo para contratação de empresa especializada na **REALIZAÇÃO DE EXAMES**, em atendimento às demandas do Centro de Bem-Estar Animal (CBEA).

GRUPO I - EXAMES LABORATORIAIS				
Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	HEMOGRAMA + PLAQUETAS	600	R\$	R\$
2	HEMOGRAMA + PESQUISA	600	R\$	R\$
3	AMILASE	240	R\$	R\$
4	LIPASE	240	R\$	R\$
5	PROTEÍNAS TOTAIS+ALB.+GLOB.	240	R\$	R\$
6	INSULINA	240	R\$	R\$
7	DOSAGEM FENOBARBITAL	600	R\$	R\$
8	URINÁLISE (EQU)	240	R\$	R\$
9	CITOLÓGICO ÓTICO (OUVIDO)	240	R\$	R\$
10	CITOPATOLÓGICO PUNÇÃO ASPIRATIVA	240	R\$	R\$
11	CITOPATOLÓGICO IMPRINT	180	R\$	R\$
12	CITOLÓGICO DE PELE	240	R\$	R\$
13	CULT. + ANTIBIOGRAMA	240	R\$	R\$
14	CULT. + ANTIBIOGRAMA+CITO ÓTICO	120	R\$	R\$
15	CULTURA FÚNGICA	360	R\$	R\$
16	MICOL. DIRETO+CULT. FÚNGICA	360	R\$	R\$
17	LEPTOSPIROSE	240	R\$	R\$
18	BRUCELOSE (B. CANIS)	1200	R\$	R\$
19	TOXOPLASMOSE	1200	R\$	R\$
20	LEISHMANIOSE	1200	R\$	R\$
21	PIF	360	R\$	R\$
22	CINOMOSE	600	R\$	R\$
23	FELV/FIV	600	R\$	R\$
24	HEPÁTICO - CAN. E FEL. II	240	R\$	R\$

25	AVALIAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICO II	1800	R\$	R\$
26	BIOPSIA - HISTOPATOLÓGICO	360	R\$	R\$
27	ANEMIA INFECCIOSA EQUINO	100	R\$	R\$
28	MORMO	100	R\$	R\$
29	NECRÓPSIA - HISTOPATOLÓGICO	50	R\$	R\$
TOTAL				R\$

GRUPO II - EXAMES DE IMAGEM				
Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	RAIO X	600	R\$	R\$
2	ULTRASSONOGRAFIA	600	R\$	R\$
TOTAL				R\$

Total(ais) incluídos todos os impostos, taxas, fretes ou outras despesas se houver.

EMPRESA:
ENDEREÇO:
CNPJ:
FONE:

O serviço deverá ser disponibilizado em até 3 dias consecutivos, contados da data do recebimento de sua ordem de serviço.

Indispensável que os preços sejam válidos por 60 dias.

Condições de pagamento: O pagamento será efetuado no prazo máximo de 30 dias a contar da data de emissão do Termo de Recebimento Definitivo e/ou do carimbo de certificação / aceitação do objeto na Fatura, mediante a Entrega dos materiais/serviços, acompanhados da respectiva Fatura.

A proposta deverá ser encaminhada ao e-mail compras@fmsc.rs.gov.br ou deise.pinheiro@fmsc.rs.gov.br ou entregue no endereço Avenida Santos Ferreira 1895, Marechal Rondon, Canoas/RS.

Cópias da presente solicitação poderão ser obtidas através do site <http://www.fmsc.rs.gov.br/>.

DEVOLVER ESTA PROPOSTA ATÉ 03 (TRÊS) DIAS A CONTAR DA DATA DA PUBLICAÇÃO.

Data da emissão da proposta: ____/____/____

Assinatura do responsável

Assinatura do funcionário e matrícula