

Anexo I
TERMO DE REFERENCIA

OBJETO: AQUISIÇÃO DE KITS DE REAGENTES PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DO HOSPITAL REGIONAL DE NOVA ANDRADINA FUNSAU-NA.

Itens	Discriminação dos produtos		Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	CALIBRADOR HDL COMPATIVEL COM APARELHO LABMAX PLENNO.		UN	20,00	90,00	1.800,00
2	COLESTEROL HDL - Compatível com o aparelho Labmax Plenno.		UN	20,00	420,00	8.400,00
3	KIT CALIBRADOR BIOQUIMICO 3 ml. Preparação liofilizada em matriz protéica humana . Compatível com aparelho labmax plenno.		UN	50,00	90,00	4.500,00
4	KIT COLESTEROL TOTAL 200ML. Compatível com aparelho labmax plenno.		UN	20,00	130,00	2.600,00
5	KIT TRIGLICERIDES 200ML. Compatível com aparelho labmax plenno.		UN	20,00	260,00	5.200,00
Total da Coleta:						22.500,00

Valor Total estimado da aquisição: 22.500,00 (vinte e dois mil e quinhentos reais).

Justificativa : AQUISIÇÃO DE KITS DE REAGENTES PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DO HOSPITAL REGIONAL DE NOVA ANDRADINA FUNSAU-NA.

Prazo de entrega: 3 DIAS

Condições de Pagamento: A PRAZO

Local de entrega: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA

Unidade Fiscalizadora: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA

Nova Andradina(MS), 28 de Abril de 2020