



Endereço: RUA GALICIO DEL NERO 51
Cidade: PIRASSUNUNGA

Prefeitura Municipal de Pirassununga

CEP: 13631-904 Bairro: CENTRO
Fone: (19) 3565-8032 Fax: () -

CNPJ: 45731650000145

RELATÓRIO DE ANEXO DE EDITAL

Processo: 447/2022
Modalidade: PREGÃO

Nº Licitação: 15

Anexo I

COTA PRINCIPAL

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Vlr. Ref. Unt.	Vlr. Ref. Total	Cota
1.2	KIT TESTE RAPIDO PARA PESQUISA DE ANTIGENO TESTE RAPIDO PELA METODOLOGIA DE IMUNOCROMATOGRAFIA BASEADO EM OURO COLOIDAL PARA DETECAO DO ANTIGENO DE SARS COV 2 ESPECIFICA ES M NIMAS SENSIBILIDADE SUPERIOR A 85 ESPECIFICIDADE SUPERIOR A 99 E PRECISAO ACIMA DE 95 COM RESULTADO EM AT 15 MINUTOS O KIT DEVE POSSUIR TODOS OS INSUMOS PARA A REALIZACAO DO TESTE SENDO CASSETE PLASTICO COM ORIFICIO DE AMOSTRA E JANELA DE LEITURA DO RESULTADO SENDO EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM SACHE APROPRIADO E DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVES DE IMPRESSAO DE NOME DO PRODUTO LOTE VALIDADE. O KIT DEVE CONTER SWAB EST RIL EMBALADAS INDIVIDUALMENTE PARA A COLETA DE AMOSTRAS DE NASOFARINGE TUBOS CONTENDO L QUIDO DE EXTRA O DA AMOSTRA O TESTE DEVE CONTER LINHA DE TESTE E LINHA DE CONTROLE OS TESTES DEVEM OBRIGATORIAMENTE APRESENTAR REGISTRO DE PRODUTO NA VIGILANCIA SANITARIA O PRODUTO DEVERA SER ENTREGUE COM VALIDADE MINIMA DE 9 MESES	UN	75.000,0000	24,3333	1.824.997,5000	75,00 %

COTA RESERVADA

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Vlr. Ref. Unt.	Vlr. Ref. Total	Cota
1.1	KIT TESTE RAPIDO PARA PESQUISA DE ANTIGENO TESTE RAPIDO PELA METODOLOGIA DE IMUNOCROMATOGRAFIA BASEADO EM OURO COLOIDAL PARA DETECAO DO ANTIGENO DE SARS COV 2 ESPECIFICA ES M NIMAS SENSIBILIDADE SUPERIOR A 85 ESPECIFICIDADE SUPERIOR A 99 E PRECISAO ACIMA DE 95 COM RESULTADO EM AT 15 MINUTOS O KIT DEVE POSSUIR TODOS OS INSUMOS PARA A REALIZACAO DO TESTE SENDO CASSETE PLASTICO COM ORIFICIO DE AMOSTRA E JANELA DE LEITURA DO RESULTADO SENDO EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM SACHE APROPRIADO E DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVES DE IMPRESSAO DE NOME DO PRODUTO LOTE VALIDADE. O KIT DEVE CONTER SWAB EST RIL EMBALADAS INDIVIDUALMENTE PARA A COLETA DE AMOSTRAS DE NASOFARINGE TUBOS CONTENDO L QUIDO DE EXTRA O DA AMOSTRA O TESTE DEVE CONTER LINHA DE TESTE E LINHA DE CONTROLE OS TESTES DEVEM OBRIGATORIAMENTE APRESENTAR REGISTRO DE PRODUTO NA VIGILANCIA SANITARIA O PRODUTO DEVERA SER ENTREGUE COM VALIDADE MINIMA DE 9 MESES	UN	25.000,0000	24,3333	608.332,5000	25,00 %