ORÇAMENTO

A Secretaria Municipal de Saúde / Prefeitura Municipal de Saquarema

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **UN** | QUANTIDADES | MARCA | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
| **1** | **Dispositivo de Teste Rápido COVID-19 IgG/IgM:**  (Sangue total venoso/Sangue total por punção digital/soro/plasma) - teste de diagnóstico rápido para a detecção qualitativa de anticorpos IgG e IgM contra SARS-CoV-2 no sangue total venoso, sangue total pela punção digital, soro ou plasma, uso para diagnóstico in vitro - uso profissional.  **Material Fornecido**  1 x Dispositivo de teste  1 x Bolsa de dessecante  1 x Conta-gotas descartáveis (para todos os tipos de amostras)  1 x Tampão diluente (1\*6 mL)  1 x Instrução de uso | UN | 16 |  |  |  |

VALOR TOTAL DA PROPOSTA:

VALIDADE DA PROPOSTA:

Saquarema, \_\_\_\_ de Abril de 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME DA EMPRESA:

CNPJ:

CARIMBO DA EMPRESA COM CNPJ