



À PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO SANTOS-PI

COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 009/2024

OBJETO: “REGISTRO DE PREÇOS para eventual contratação de empresa para escolha da proposta mais vantajosa para aquisição de exames radiológicos, destinados a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Francisco Santos-PI, conforme detalhamento, especificações, quantitativos estimados e exigências estabelecidas no Termo de Referência – Anexo II deste Edital”.

PROPOSTA COMERCIAL READEQUADA

A empresa **MEDCENTER DIAGNOSTICO POR IMAGEM S/S LTDA**, CNPJ Nº 06.208.252/0001-97, Insc. Munic. Nº 11001254-9, com endereço na Av. Nossa Senhora da Fátima, nº 629, Bairro Centro, Picos-PI, CEP: 64.600-002, Fone: 89-9.9973-1858, e-mail: medcenter_saude@hotmail.com, por intermédio do seu Titular abaixo assinado, vem apresentar proposta final, conforme planilha abaixo:

GRUPO 01: RAIOS X						
Itens	Descrição	Catserv	Unidade	Quantidade	V. Unitário	V. Total
1	SELA TÚCICA	5550	Serviço	10	34,09	340,90
2	ABD. SIMPLES	5550	Serviço	30	47,99	1.439,70
3	ABD. SIMPLES 2 INC.	5550	Serviço	24	48,99	1.175,76
4	ANTEBRAÇO	5550	Serviço	6	47,99	287,94
5	BACIA (2 INC)	5550	Serviço	12	47,99	575,88
6	BACIA EM PA	5550	Serviço	12	46,49	557,88
7	BRAÇO	5550	Serviço	12	44,90	538,80
8	CALCÂNEO	5550	Serviço	12	47,60	571,20
9	CAVUM	5550	Serviço	12	43,57	522,84
10	CLAVÍCULA	5550	Serviço	12	40,43	485,16
11	COLUNA CERVICAL	5550	Serviço	48	47,99	2.303,52
12	COLUNA DORSAL OU TORÁCICA	5550	Serviço	48	47,99	2.303,52
13	COLUNA DORSO-LOMBAR	5550	Serviço	48	48,44	2.325,12
14	COLUNA LOMBAR OU LOMBO- SACRA	5550	Serviço	12	45,99	551,88
15	COTOVELO	5550	Serviço	36	45,99	1.655,64
16	COXA	5550	Serviço	12	47,99	575,88
17	CRÂNIO	5550	Serviço	12	47,99	575,88
18	ESCANOMETRIA	5550	Serviço	12	96,99	1.163,88
19	JOELHO	5550	Serviço	12	38,99	467,88
20	JOELHO “COM CARGA”	5550	Serviço	12	38,99	467,88
21	MAMOGRAFIA	5550	Serviço	12	90,74	1.088,88
22	MANDÍBULA	5550	Serviço	36	36,79	1.324,44
23	MÃO	5550	Serviço	12	44,44	533,28
24	OMBRO	5550	Serviço	12	43,92	527,04
25	PÉ	5550	Serviço	12	46,47	557,64
26	PERNA	5550	Serviço	12	47,99	575,88
27	PUNHO	5550	Serviço	12	46,47	557,64
28	QUADRIL (CADA LADO)	5550	Serviço	12	47,99	575,88
29	SEIOS DA FACE	5550	Serviço	12	44,60	535,20
30	TÓRAX 3 INC	5550	Serviço	36	56,00	2.016,00
31	TÓRAX PA	5550	Serviço	36	47,99	1.727,64
32	TÓRAX PA E PERFIL	5550	Serviço	36	49,99	1.799,64
33	TORNOZELO	5550	Serviço	12	42,70	512,40
34	UROGRAFIA EXCRETORA	5550	Serviço	12	128,99	1.547,88
VALOR ESTIMADO DO GRUPO 01						32.766,58

GRUPO 02: ULTRASSONAGRAFIAS						
Itens	Descrição	Catserv	Unidade	Quantidade	V. Unitário	V. Total
35	ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, ÚTERO, ANEXOS) OVÁRIO	E10189	Serviço	24	74,99	1.799,76
36	ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS)	10189	Serviço	24	77,69	1.847,76
37	ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, VIAS BILIARES, VESÍCULA, PÂNCREAS E BAÇO)	10189	Serviço	24	86,69	2.080,56
38	ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, RINS, BEXIGA, AORTA, VEIA CAVA INFERIOR E ADRENAIS)	10189	Serviço	24	93,99	2.255,76
39	ABDOME TOTAL COM DOPPLER HEPÁTICO	10189	Serviço	12	63,99	767,88
40	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	10189	Serviço	12	159,99	1.919,88
41	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	10189	Serviço	12	158,99	1.907,88
42	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTÉRIAS RENAIAS	10189	Serviço	12	158,99	1.907,88
43	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILÍACAS	10189	Serviço	12	158,99	1.907,88
44	DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS VISCERAIS (MESENTÉRICAS SUPERIOR E INFERIOR E TRONCO CELÍACO)	10189	Serviço	12	158,99	1.907,88
45	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CARÓTIDAS E VERTEBRAIS)	10189	Serviço	12	158,99	1.907,88
46	DOPPLER COLORIDO DE TIREOIDE	10189	Serviço	12	158,99	1.907,88
47	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	10189	Serviço	12	158,99	1.907,88
48	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	10189	Serviço	12	158,99	1.907,88
49	MAMAS	10189	Serviço	12	93,48	1.121,76
50	OBSTÉTRICA	10189	Serviço	24	97,19	2.332,56
51	OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	10189	Serviço	24	97,19	2.332,56
52	OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA 1º TRIMESTRE	10189	Serviço	24	216,59	5.198,16
53	OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA 2º TRIMESTRE	10189	Serviço	24	215,99	5.183,76
54	OBSTÉTRICA GESTAÇÃO COM DOPPLER COLORIDO: CADA FETO	10189	Serviço	24	95,99	2.303,76
55	OBSTÉTRICA GESTAÇÃO MÚLTIPLA	10189	Serviço	24	211,99	5.087,76
56	US - PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	10189	Serviço	18	69,39	1.249,02
57	US - APARELHO URINÁRIO (RINS, URETERES E BEXIGA)	10189	Serviço	18	93,00	1.674,00
58	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	10189	Serviço	12	179,00	2.148,00
59	TRANSVAGINAL (ÚTERO, OVÁRIO, ANEXOS E VAGINA)	10189	Serviço	24	93,80	2.251,20
VALOR ESTIMADO DO GRUPO 02						56.833,98



GRUPO 03: TOMOGRAFIAS						
Itens	Descrição	Catserv	Unidade	Quantidade	V. Unitário	V. Total
60	TC CRÂNIO	10740	Serviço	24	152,00	3.648,00
61	TC TÓRAX	10740	Serviço	24	130,00	3.120,00
62	TC SEIOS DA FACE	10740	Serviço	18	152,00	2.736,00
63	TC ABDÔMEN SUPERIOR	10740	Serviço	18	111,00	1.998,00
64	TC ABDÔMEN INFERIOR (PELVE)	10740	Serviço	16	211,00	3.376,00
65	TC COLUNA (CADA SEGMENTO)	10740	Serviço	36	129,00	4.644,00
66	TC JOELHO, PÉS, PERNA.	10740	Serviço	16	156,00	2.496,00
67	TC VIAS URINÁRIAS	10740	Serviço	16	89,00	1.424,00
68	TC ABDOME TOTAL	10740	Serviço	16	371,00	5.936,00
VALOR ESTIMADO DO GRUPO 03						29.378,00

GRUPO 04: RESSONÂNCIAS						
Itens	Descrição	Catserv	Unidade	Quantidade	V. Unitário	V. Total
69	RM ABDOME SUPERIOR	10863	Serviço	10	542,00	5.420,00
70	RM ABDOME INFERIOR	10863	Serviço	10	608,00	6.080,00
71	RM VIAS BILIARES	10863	Serviço	10	587,00	5.870,00
72	RM BACIA ÓSSEA	10863	Serviço	10	557,00	5.570,00
73	RM CRÂNIO	10863	Serviço	10	649,00	6.490,00
74	RM COLUNA CERVICAL	10863	Serviço	10	597,00	5.970,00
75	RM COLUNA DORSAL	10863	Serviço	10	554,00	5.540,00
76	RM COLUNA LOMBAR	10863	Serviço	10	548,00	5.480,00
77	RM OMBRO	10863	Serviço	10	597,00	5.970,00
78	RM COTOVELO	10863	Serviço	10	550,00	5.500,00
79	RM PUNHO	10863	Serviço	10	570,00	5.700,00
80	RM MÃO	10863	Serviço	10	642,00	6.420,00
81	RM TÓRAX	10863	Serviço	10	641,00	6.410,00
82	RM QUADRIL	10863	Serviço	10	564,00	5.640,00
83	RM JOELHO	10863	Serviço	10	566,00	5.660,00
84	RM TORNOZELO	10863	Serviço	10	566,00	5.660,00
85	RM PÉ	10863	Serviço	10	492,00	4.920,00
VALOR ESTIMADO DO GRUPO 04						98.300,00

Prazo de validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

Nos valores propostos estão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução do objeto

DADOS BANCÁRIOS: AGENCIA: 0254-2, CONTA CORRENTE: 18.467-5, BANCO DO BRASIL.

Picos - PI, 03 de Maio de 2024.

MEDCENTER DIAGNOSTICO POR IMAGEM S/S LTDA