

PREGÃO PRESENCIAL Nº 020/2021

AQUISIÇÕES DE SERVIÇOS DE EXAMES DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM E ANÁLISE DE CITOPATOLÓGICOS E ANAPATOLÓGICOS, CONFORME A SEGUIR:

Razão Social: Centro Veranense de Diagnósticos LTDA		CNPJ: 89.986.525/0002-32
Endereço: Saul Irineu Farina		Nº: 160
Bairro: São Peregrino		CEP: 95.330-000
Cidade/ Estado: Veranópolis		
Telefone:(54) 3441-1555		E-mail:administrativo@cvdmed.com.br
Nome do Banco: Banrisul	Nº da Agência: 0450	Nº Conta Bancária: 06.079.606.0- 2
Nome da pessoa para contato: Cristian Marli Benincá		

ITEM	UN	QUANT. ESTIMADA DE ATÉ ANO	DESCRIÇÃO	VALOR - R\$		
				MÁXIMO ACEITÁVEL	UNIT.	TOTAL DE ATÉ
01	Un	36	ECOGRAFIA DE ABDOME TOTAL	124,50	124,50	4.482,00
02	Un	24	ECOGRAFIA DAS ARTICULAÇÕES	86,25	86,25	2.070,00
03	Un	24	ECOGRAFIA DE PARTES MOLES	83,75	83,75	2.010,00
04	Un	24	ECOGRAFIA DO APARELHO URINARIO FEMININO	91,00	91,00	2.184,00
05	Un	24	ECOGRAFIA DO APARELHO URINÁRIO MASCULINO	91,00	91,00	2.184,00
06	Un	24	ECOGRAFIA RENAL VIAS URINARIAS	93,00	93,00	2.232,00
07	Un	36	ECOGRAFIA DE PROSTATA	79,00	79,00	2.844,00
08	Un	96	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	93,25	93,25	8.952,00
09	Un	96	ECOGRAFIA OBSTETRICA 1º TRIMESTRE(ENDOVAGINAL)	86,67	86,67	8.320,32
10	Un	48	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER TRANSTORACICO COLORIDO	278,67	278,67	13.376,16
11	Un	36	ECODOPPLER ARTERIAL UM VASO	245,00	245,00	8.820,00
12	Un	36	ECODOPPLER VENOSO UM VASO	199,25	199,25	7.173,00
13	Un	12	ECODOPPLER DE AORTA E ILIACAS	291,41	291,41	3.496,92
14	Un	360	ECOMAMARIA	85,25	85,25	30.690,00
15	Un	360	MAMOGRAFIA	92,82	92,82	33.415,20
16	Un	100	ECOGRAFIA MORFOLOGICA	224,67	224,67	22.467,00
17	Un	180	ECOGRAFIA OBSTETRICA	82,38	82,38	14.828,40
18	Un	24	DENSITOMETRIA OSSEA	152,20	152,20	3.652,80
19	Un	12	ECOGRAFIA TIREOIDE COM DOPPLER	140,34	140,34	1.684,08
20	Un	24	RESSONANCIA DE CRANIO COM CONTRASTE	567,16	567,16	13.611,84
21	Un	24	RESSONANCIA DE CRANIO SEM CONTRASTE	472,52	472,52	11.340,48
22	Un	06	RESSONANCIA MAGNETICA ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	560,49	560,49	3.362,94
23	Un	06	RESSONANCIA MAGNETICA ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	472,51	472,51	2.835,06

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

24	Un	24	RESSONANCIA MAGNETICA ABDOMEN TOTAL COM CONTRASTE	757,16	757,16	18.171,84
25	Un	24	RESSONANCIA MAGNETICA ABDOMEN TOTAL SEM CONTRASTE	645,85	645,85	15.500,40
26	Un	06	RESSONANCIA MAGNETICA ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	560,49	560,49	3.362,94
27	Un	06	RESSONANCIA MAGNETICA ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDO SEM CONTRASTE	493,82	493,82	2.962,92
28	Un	24	RESSONANCIA SEM CONTRASTE DE BACIA, BRAÇO DIREITO OU ESQUERDO, COLUNA CERVICAL, COLUNA LOMBO SACRA, COLUNA DORSAL, COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO, COXA DIREITA OU ESQUERDA, JOELHO DIREITO OU ESQUERDO, MÃO DIREITA OU ESQUERDA, OMBRO DIREITO OU ESQUERDO, PÉ DIRETO OU ESQUERDO, PERNA ESQUERDA OU DIREITA, TÓRAX, TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO	495,85	495,85	11.900,40
29	Un	24	RESSONANCIA COM CONTRASTE DE BACIA, BRAÇO DIREITO OU ESQUERDO, COLUNA CERVICAL, COLUNA LOMBO SACRA, COLUNA DORSAL, COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO, COXA DIREITA OU ESQUERDA, JOELHO DIREITO OU ESQUERDO, MÃO DIREITA OU ESQUERDA, OMBRO DIREITO OU ESQUERDO, PÉ DIRETO OU ESQUERDO, PERNA ESQUERDA OU DIREITA, TÓRAX, TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO	517,16	517,16	12.411,84
30	Un	06	RESSONANCIA SELA TURCICA SEM CONTRASTE	505,85	505,85	3.035,10
31	Un	06	RESSONANCIA SELA TURCICA COM CONTRASTE	527,16	527,16	3.162,96
32	Un	06	RESSONANCIA PELVE SEM CONTRASTE	509,18	509,18	3.055,08
33	Un	06	RESSONANCIA PELVE COM CONTRASTE	530,49	530,49	3.182,94
34	Un	06	RESSONANCIA PUNHO DIREITO OU ESQUERDO SEM CONTRASTE	495,85	495,85	2.975,10
35	Un	06	RESSONANCIA PUNHO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	500,49	500,49	3.002,94
36	Un	24	RESSONANCIA QUADRIL DIREITO OU ESQUERDO SEM CONTRASTE	495,85	495,85	11.900,40
37	Un	24	RESSONANCIA QUADRIL DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	517,16	517,16	12.411,84
38	Un	12	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM CONTRASTE	347,67	347,67	4.172,04
39	Un	12	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO COM CONTRASTE	361,00	361,00	4.332,00
40	Un	24	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEM CONTRASTE DE ABDOMEN SUPERIOR, BACIA, COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO, JOELHO DIREITO OU ESQUERDO, OMBRO DIREITO OU ESQUERDO, PÉ DIREITO OU ESQUERDO, PELVE, PESCOÇO, PUNHO DIREITO OU ESQUERDO, QUADRIL ESQUERDO OU DIREITO, TÓRAX, TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO	387,67	387,67	9.304,08

See no

41	Un	24	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM CONTRASTE DE ABDOMEN SUPERIOR, BACIA, COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO, JOELHO DIREITO OU ESQUERDO, OMBRO DIREITO OU ESQUERDO, PÉ DIREITO OU ESQUERDO, PELVE, PESÇOCO, PUNHO DIREITO OU ESQUERDO, QUADRIL DIREITO OU ESQUERDO, TORAX, TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO	357,67	357,67	8.584,08
42	Un	24	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEM CONTRASTE DE COLUNA CERVICAL, COLUNA LOMBO SACRA, COLUNA DORSAL, FACE OU SEIOS DA FACE, PERNA DIREITA OU ESQUERDA, SELA TURCICA	347,67	347,67	8.344,08
43	Un	24	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM CONTRASTE DE COLUNA CERVICAL, COLUNA LOMBO SACRA, COLUNA DORSAL, FACE OU SEIOS DA FACE, PERNA DIREITA OU ESQUERDA, SELA TURCICA	351,00	351,00	8.424,00
44	Un	12	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEM CONTRASTE DE ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDO, BRAÇO DIREITO OU ESQUERDO, COXA DIREITA OU ESQUERDA, COXO FEMORAL, MÃO DIREITA OU ESQUERDA, PERNA DIREITA OU ESQUERDA	381,00	381,00	4.572,00
45	Un	12	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM CONTRASTE DE ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDO, BRAÇO DIREITO OU ESQUERDO, COXA DIREITA OU ESQUERDA, COXO FEMORAL, MÃO DIREITA OU ESQUERDA, PERNA DIREITA OU ESQUERDA	384,34	384,34	4.612,08
46	Un	12	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN TOTAL COM CONTRASTE	474,34	474,34	5.692,08
47	Un	12	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN TOTAL SEM CONTRASTE	397,67	397,67	4.772,04

Declaramos para os fins de direito, de que a proposta vigorará pelo prazo mínimo de 60 (sessenta) dias corridos, contados da data limite prevista para entrega das propostas, conforme art. 64, § 3º, da Lei nº 8.666/93 e art. 6º da Lei nº 10.520, de 17/07/2002 e de total conhecimento e concordância com os termos deste Edital e seus Anexos.

Veranópolis, 09 de setembro de 2021

Cristian Benincá

Cristian Marli Benincá
Sócia-gerente

[Handwritten signatures]