



PROPOSTA PADRONIZADA

Sobral, 03 de setembro de 2020

À(o)

Senhor(a) Pregoeiro(a) da Prefeitura de Groaíras

Ref.: PREGÃO PRESENCIAL N° 2408.01/2020

Prezados Senhores,

Apresentamos a V.Sas. nossa proposta para execução dos serviços de **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE IMAGEM PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE GROAIRAS/CE, CONFORME O TERMO DE REFERÊNCIA**, pelo preço global por lote/Item de R\$398.060,00 (TREZENTOS E NOVENTA E OITO MIL E SESSENTA REAIS), com prazo de execução conforme edital:



1	RESSONANCIA MAGNETICA	UND	50	R\$ 521,00	R\$ 26.050,00
2	TOMOGRAFIA DO CRANIO	UND	20	R\$ 260,00	R\$ 5.200,00
3	TOMOGRAFIA DA COLUNA DORSAL	UND	20	R\$ 264,00	R\$ 5.280,00
4	TOMOGRAFIA DA COLUNA LOMBAR	UND	20	R\$ 264,00	R\$ 5.280,00
5	TOMOGRAFIA DA COLUNA CERVICAL	UND	50	R\$ 264,00	R\$ 13.200,00
6	TOMOGRAFIA DA BACIA	UND	20	R\$ 307,00	R\$ 6.140,00
7	TOMOGRAFIA DO ABDOMEM TOTAL	UND	50	R\$ 423,00	R\$ 21.150,00
8	TOMOGRAFIA DO TORAX	UND	50	R\$ 312,00	R\$ 15.600,00
9	TOMOGRAFIA DA PELVE	UND	20	R\$ 305,00	R\$ 6.100,00
10	RX CRÂNIO PA/PERFIL	UND	20	R\$ 47,00	R\$ 940,00
11	RX SEIOS DA FACE (OSSO DA FACE)	UND	50	R\$ 47,00	R\$ 2.350,00
12	RX COLUNA CERVICAL PA/PERFIL	UND	50	R\$ 49,00	R\$ 2.450,00
13	RX COLUNA CERVICAL PA/PERFIL/OBLIQUAS	UND	50	R\$ 52,00	R\$ 2.600,00
14	RX COL. DORSAL OU TORACICA AP/PERFIL	UND	50	R\$ 49,00	R\$ 2.450,00
15	RX COL. DORSAL OU TORACICA AP/	UND	20	R\$ 56,00	R\$ 1.120,00



PERFIL/OBLIQUA					
16	RX COL. LOMBAR OU LOMBOSACRA AP/ PERFIL	UND	50	R\$ 49,00	R\$ 2.450,00
17	RX COL. LOMBAR OU LOMBOSACRA AP/PERFIL, COM COL. FLEX. ANT. E POST.	UND	50	R\$ 79,00	R\$ 3.950,00
18	RX COL. SACRO-COCCIX (SACRO-ILIACA)	UND	20	R\$ 47,00	R\$ 940,00
19	RX COL. P/ ESCOLIOSE (VERT.,TOTAL, DORSO, LOMB., TORACO LOMBAR)	UND	50	R\$ 76,00	R\$ 3.800,00
20	RX EXTERNO	UND	50	R\$ 47,00	R\$ 2.350,00
21	RX COSTELAS OU ARCO COSTAIS	UND	20	R\$ 47,00	R\$ 940,00
22	RX CLAVICULA	UND	20	R\$ 47,00	R\$ 940,00
23	RX OMOPLATA UMERAL OU OMBRO	UND	20	R\$ 49,00	R\$ 980,00
24	RX BRAÇO	UND	50	R\$ 47,00	R\$ 2.350,00
25	RX ANTE-BRAÇO	UND	50	R\$ 47,00	R\$ 2.350,00
26	RX MÃO	UND	20	R\$ 45,00	R\$ 900,00
27	RX PUNHO	UND	20	R\$ 45,00	R\$ 900,00
28	RX IDADE OSSEA	UND	20	R\$ 50,00	R\$ 1.000,00
29	RX BACIA OU PELVICA PA E RÁ	UND	50	R\$ 49,00	R\$ 2.450,00
30	RX BACIA OU PELVICA AP/INPLET/OUTLET	UND	20	R\$ 52,00	R\$ 1.040,00
31	RX ART. COXO-FEMORAL OU QUADRIL UNILATERAL	UND	20	R\$ 47,00	R\$ 940,00
32	RX JOELHO AP/PERFIL	UND	50	R\$ 47,00	R\$ 2.350,00
33	RX JOELHO AP/ PERFIL/ AXIAL	UND	50	R\$ 50,00	R\$ 2.500,00
34	RX PERNA	UND	50	R\$ 47,00	R\$ 2.350,00
35	RX TORNOZELO	UND	50	R\$ 47,00	R\$ 2.350,00
36	RX PÉ	UND	20	R\$ 47,00	R\$ 940,00
37	RX QUADRIL AP E RÁ	UND	20	R\$ 47,00	R\$ 940,00
38	RX COLUNA VERTEBRAL COM TODOS SEGUIMENTOS	UND	50	R\$ 123,00	R\$ 6.150,00
39	RX COLUNA COMPLETA	UND	50	R\$ 123,00	R\$ 6.150,00
40	RX CALCANEIO	UND	20	R\$ 47,00	R\$ 940,00
41	RX TORAX PA OU AP	UND	50	R\$ 49,00	R\$ 2.450,00
42	MAMOGRAFIA	UND	50	R\$ 88,00	R\$ 4.400,00
43	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	UND	60	R\$ 140,00	R\$ 8.400,00
44	ULTRASSONOGRRAFIA DOPLLER DE FLUXO OBSTÉTRICO	UND	150	R\$ 156,00	R\$ 23.400,00



45	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOME SUPERIOR	UND	300	R\$ 71,00	R\$ 21.300,00
46	ULTRASSONOGRRAFIA ABDOME TOTAL	UND	300	R\$ 85,00	R\$ 25.500,00
47	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (MONOCULAR)	UND	60	R\$ 100,00	R\$ 6.000,00
48	ULTRASSONOGRRAFIA MAMÁRIA BILATERAL	UND	60	R\$ 73,00	R\$ 4.380,00
49	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	UND	60	R\$ 71,00	R\$ 4.260,00
50	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	UND	60	R\$ 90,00	R\$ 5.400,00
51	ULTRASSONOGRRAFIA DA TIREOIDE	UND	150	R\$ 71,00	R\$ 10.650,00
52	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	UND	150	R\$ 73,00	R\$ 10.950,00
53	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA	UND	200	R\$ 80,00	R\$ 16.000,00
54	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA C/ DOPPLER E PULSADO	UND	150	R\$ 156,00	R\$ 23.400,00
55	ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA (GINECOLOGICA)	UND	200	R\$ 71,00	R\$ 14.200,00
56	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	UND	100	R\$ 130,00	R\$ 13.000,00
57	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	UND	200	R\$ 71,00	R\$ 14.200,00
58	ULTRASSONOGRRAFIA PARTES MOLES (MÚSCULO, TENDÕES, E LIGAMENTOS) MMII	UND	50	R\$ 71,00	R\$ 3.550,00
59	ULTRASSONOGRRAFIA PARTES MOLES (MÚSCULO, TENDÕES, E LIGAMENTOS) MMSS	UND	50	R\$ 71,00	R\$ 3.550,00
60	ULTRASSONOGRRAFIA DO JOELHO DIREITO	UND	50	R\$ 64,00	R\$ 3.200,00
61	ULTRASSONOGRRAFIA DO JOELHO ESQUERDO	UND	50	R\$ 64,00	R\$ 3.200,00
62	ULTRASSONOGRRAFIA DO COTOVELO DIREITO	UND	50	R\$ 64,00	R\$ 3.200,00
63	ULTRASSONOGRRAFIA DO COTOVELO ESQUERDO	UND	50	R\$ 64,00	R\$ 3.200,00
64	ULTRASSONOGRRAFIA DO BRAÇO DIREITO	UND	50	R\$ 64,00	R\$ 3.200,00
65	ULTRASSONOGRRAFIA DO BRAÇO ESQUERDO	UND	50	R\$ 64,00	R\$ 3.200,00
66	ULTRASSONOGRRAFIA DE TESTÍCULO	UND	50	R\$ 71,00	R\$ 3.550,00
67	ULTRASSONOGRRAFIA CERVICAL	UND	50	R\$ 73,00	R\$ 3.650,00
68	ULTRASSONOGRRAFIA GLÚTEO	UND	50	R\$ 71,00	R\$ 3.550,00
69	ULTRASSONOGRRAFIA VIAS URINÁRIAS	UND	50	R\$ 71,00	R\$ 3.550,00
70	ULTRASSONOGRRAFIA DO PÉ DIREITO	UND	50	R\$ 71,00	R\$ 3.550,00
71	ULTRASSONOGRRAFIA DO PÉ ESQUERDO	UNID	50	R\$ 71,00	R\$ 3.550,00

Caso nos seja adjudicado o objeto da presente licitação, nos comprometemos a assinar o Contrato no prazo determinado no documento de convocação, indicando



Júlio Medeiros MAIS SAÚDE CONSULTORIA



para esse fim o Sr. JULIO CESAR CUNHA DE MEDEIROS Carteira de Identidade nº.2003009042763, Órgão Expedidor SSP-CE e CPF nº 026.924.603-75, como representante legal desta empresa.

Finalizando, declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital da licitação e seus anexos.

Atenciosamente,

Júlio César Cunha de Medeiros

 MAIS SAÚDE E CONSULTORIA
 E AUDITORIAMEDICA HOSPITALAR
 LTDA CNPJ:29203994/001-25

Júlio César Cunha de Medeiros

 JULIO CESAR CUNHA DE MEDEIROS
 CPF: 026924603-75



CARTÓRIO DE OFÍCIO DE NOTAS E DE REGISTROS - CONR
 COMARCA DE GROAÍRAS
 ESTADO DO CEARÁ

Reconheço por semelhança, (da) (mais) supra, de
Júlio Cesar Cunha de Medeiros

Groaíras (CE), em 04 SET. 2020 do ano de 2020

Em Testemunho [Signature] da verdade

TABELEIRO
Sandra Gabriela Arazevedo
 CPF: 023.822.213-64
 OFICIALA SUBSTITUTA
 MAT.: CONR/001