

FORNECEDOR: Clinica Vitalle
 ENDEREÇO: Av. Castelo Branco, 1590, centro, Figueira-PR
 CNPJ:14.992.122/0001-16
 E-MAIL: clinicavitallefra123@gmail.com
 CIDADE: Figueira ESTADO: PR
 FONE: (43)99114-0346

LOTE 02 - ULTRASSOM				
30	USG MORFOLÓGICO 1º TRIMESTRE (11-13 semanas e 6 dias) 2º TRIMESTRE (20 a 24 semanas e 6 dias)	50	N/C	
31	USG ABDOMEN SUPERIOR (fígado, vesícula, baço)	80	210,00	16.800,00
32	USG ABDOMEN TOTAL	100	240,00	24.000,00
33	USG ANTEBRAÇO	50	210,00	10.500,00
34	USG BRAÇO	50	210,00	10.500,00
35	USG COTOVELO	50	210,00	10.500,00
36	USG COXA	50	210,00	10.500,00
37	USG ESCROTAL	50	180,00	9.000,00
38	USG INGNAL	50	180,00	9.000,00
39	USG JOELHO	50	210,00	10.500,00
40	USG MAMAS	50	200,00	10.000,00
41	USG MÃO	50	210,00	10.500,00
42	USG USG OBSTÉTRICO	100	210,00	21.000,00
43	USG OBSTÉTRICO 3D /4D (26 a 32 semanas)	50	N/C	
44	USG OMBRO	50	210,00	10.500,00
45	USG PAREDE ABDOMINAL	100	180,00	18.000,00
46	USG PARÓTIDAS	50	180,00	9.000,00
47	USG PARTES MOLES / PESCOÇO	50	180,00	9.000,00
48	USG PÉ	50	210,00	10.500,00
49	USG PÉLVICO	50	180,00	9.000,00
50	USG PERNA	50	210,00	10.500,00
51	USG PROSTATA TRANSRETAL	50	210,00	10.500,00
52	USG PRÓSTATA VIA ABDOMINAL	50	180,00	9.000,00
53	USG PUNHO	50	210,00	10.500,00
54	USG QUADRIL	50	210,00	10.500,00
55	USG RINS/VIAS URINÁRIAS	100	180,00	18.000,00
56	USG TIREÓIDE	80	180,00	14.400,00
57	USG TORNOZELO	80	210,00	16.800,00
58	USG TRANSFONTANELA	50	180,00	9.000,00
59	USG TRANSRETAL	80	210,00	16.800,00
60	USG TRANSVAGINAL	100	210,00	21.000,00
61	USG TRANSVAGINAL PESQUISA DE ENDOMETRIOSE	20	210,00	4.200,00
62	DOPPLER CARÓTIDAS	80	350,00	28.000,00
63	DOPPLER ARTERIAL MEMBRO INFERIOR/CADA	80	390,00	31.200,00
64	DOPPLER ARTERIAL MEMBRO INFERIOR/2 MEMBROS	80	N/C	
65	DOPPLER VENOSO MEMBRO INFERIOR/CADA	80	390,00	31.200,00
66	DOPPLER VENOSO MEMBRO INFERIOR/2 MEMBROS	80	N/C	
67	DOPPLER CERVICAL	80	370,00	29.600,00
68	DOPPLER OBSTÉTRICO	80	320,00	25.600,00
69	DOPPLER TESTÍCULO	30	320,00	9.600,00
VALOR TOTAL				525.200,00

FIGUEIRA, 23/05/2022


Clinica Vitalle
 Naeane Aparecida Alves - M
 14.992.122/0001-16

CLINICA VITALLE
 14.992.122/0001-16

CECEDOR: Clinica Vitale
EREÇO: Av. Castelo Branco, 1590, centro, Figueira-PR
NPJ:14.992.122/0001-16
E-MAIL: clinicavitallefra123@gmail.com
CIDADE: Figueira ESTADO: PR
FONE: (43)99114-0346

LOTE 05 OUTROS EXAMES		QTD	UNIT	TOTAL
162	AUDIOMETRIA	50	210,00	10.500,00
163	COLONOSCOPIA	80		
164	DENSITOMETRIA ÓSSEA - 1 SEGMENTO	50		
165	DENSITOMETRIA ÓSSEA - 2 SEGMENTOS	50		
166	ELETROENCEFALOGRAMA	50		
167	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	80		
168	POLIPECTOMIA EDA	80		
169	POLIPECTOMIA COLONO POLIPOS	80		
170	RETOSIGMOIDOSCOPIA	80		


Clinica Vitale
Naeane Aparecida Almeida
14.992.122/0001-16

FIGUEIRA, 23/05/2022

CLINICA VITALE
14.992.122/0001-16

NECEDOR: Clinica Vitalle
DEREÇO: Av. Castelo Branco, 1590, centro, Figueira-PR
CNPJ:14.992.122/0001-16
E-MAIL: clinicavitallefra123@gmail.com
CIDADE: Figueira ESTADO: PR
FONE: (43)99114-0346

Nº	LOTE 01 - TOMOGRAFIAS	QTDE	UNIT	VALOR
1	TC ABDOMEN TOTAL	80		
2	TC ABDOMEN SUPERIOR	80		
3	TC ABDOMEN INFERIOR	80		
4	TC ANTEBRAÇO	30		
5	TC ART. COXO FEMURAL	30		
6	TC ART. ESTERNO CLAVICULAR	30		
7	TC ART. SACRO ILÍACA	30		
8	TC BACIA	30		
9	TC BRAÇO	30		
10	TC COLUNA SEGMENTOS	50		
11	TC COLUNA CERVICAL - 3 SEGMENTOS	50		
12	TC COLUNA DORSAL 3 SEGMENTOS	50		
13	TC COLUNA LOMBAR 3 SEGMENTOS	50		
14	TC COTOVELO	30		
15	TC CRÂNIO	50		
16	TC FACE	30		
17	TC HIPÓFISE	30		
18	TC JOELHO	30		
19	TC MÃO	30		
20	TC OMBRO	30		
21	TC MANDÍBULA	30		
22	TC ÓRBITAS	30		
23	TC PARÓTIDAS	30		
24	TC PELVE	30		
25	TC PESCOÇO	30		
26	TC PUNHO	30		
27	TC SEIOS DE FACE	30		
28	TC SELA TÚRCICA	30		
29	TC TÓRAX	100		
VALOR TOTAL				


Clinica Vitalle
Naeane Aparecida Alves - ME
14.992.122/0001-16

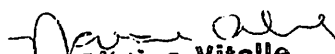
FIGUEIRA, 23/05/2022

CLINICA VITALLE
14.992.122/0001-16

CECEDOR: Clinica Vitalle
DEREÇO: Av. Castelo Branco, 1590, centro, Figueira-PR
NPJ:14.992.122/0001-16
E-MAIL: clinicavitallefra123@gmail.com
CIDADE: Figueira ESTADO: PR
FONE: (43)99114-0346

LOTE 04 - RAO X COM LAUDO		QTD	UNIT	TOTAL
116	RX ABDOMEN AGUDO-	50		
117	RX ABDOMEN AP + P	50		
118	RX ABDOMEN SIMPLES AP	50		
119	RX ADENÓIDES LATERAL	50		
120	RX ANTEBRAÇO AP + P	50		
121	RX ARCOS ZIG. MALAR AP+ OBL	50		
122	RX ART. COXO FEMURAL (QUADRIL)	50		
123	RX ART. ACRÔMIO CLAVICULAR	50		
124	RX ART. ESCÁPULO UMERAL - 2 INCID	50		
125	RX ART. EXTERNO - CLAVICULAR	50		
126	RX ART. TEMPORO - MANDIBULAR	50		
127	RX ART. SACRO ILÍACAS	50		
128	RX BACIA AP	50		
129	RX BRAÇO AP + P	50		
130	RX CALCÂNEIO AP + AXIAL	50		
131	RX CAVUM LAT. + HIRTZ	50		
132	RX CLAVÍCULA AP	50		
133	RX COLUNA CERVICAL AP + P	50		
134	RX COLUNA DORSAL AP + P	50		
135	RX COLUNA LOMBAR AP + LAT	50		
136	RX COLUNA LOMBO SACRA AP + P	50		
137	RX COLUNA TORÁCICA AP + LAT	50		
138	RX COLUNA PARA ESCOLIOSE	50		
139	RX COSTELA POR HEMITORAX	50		
140	RX COTOVELO AP + P	50		
141	RX COXA AP + P	50		
142	RX CRÂNIO AP + P	50		
143	RX ESTERNO	50		
144	RX JOELHO AP + P	50		
145	RX MÃO AP + P	50		
146	RX MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA	50		
147	RX MASTÓIDES	50		
148	RX MAXILAR INFERIOR PA + OBL	50		
149	RX MEDIASTINO	50		
150	RX OMOPLATA OU OMBRO	50		
151	RX ÓRBITA 4 INC	50		
152	RX OSSOS DA FACE	50		
153	RX PÉ AP + P	50		
154	RX PERNA AP + P	50		
155	RX PUNHO AP + P	50		
156	RX SACRO CÔCCIX	50		
157	RX SEIOS DE FACE FN + MN + LAT	50		
158	RX SELA TÚRCICA PA + LAT + BRETON	50		
159	RX TÓRAX PA	50		
160	RX TÓRAX PA + P	50		
161	RX TORNOZELO (TÍBIO-TÁRSICA)	50		

FIGUEIRA, 23/05/2022

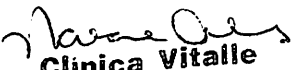

Clinica Vitalle
Naeane Aparecida Alves
14.992.122/0001-16

CLINICA VITALLE
14.992.122/0001-16

RECEDOR: Clinica Vitalle
 ENDEREÇO: Av. Castelo Branco, 1590, centro, Figueira-PR
 CEP: 14.992.122/0001-16
 E-MAIL: clinicavitallefra123@gmail.com
 CIDADE: Figueira ESTADO: PR
 FONE: (43)99114-0346

LOTE 03 - RAO X SEM LAUDO		QTD	UNIT	TOTAL
70	RX ABDOMEN AGUDO	50		
71	RX ABDOMEN AP + P	50		
72	RX ABDOMEN SIMPLES AP	50		
73	RX ADENÓIDES LATERAL	50		
74	RX ANTEBRAÇO AP + P	50		
75	RX ARCOS ZIG. MALAR AP+ OBL	50		
76	RX ART. COXO FEMURAL (QUADRIL)	50		
77	RX ART. ACRÔMIO CLAVICULAR	50		
78	RX ART. ESCÁPULO UMERAL - 2 INCID	50		
79	RX ART. EXTERNO - CLAVICULAR	50		
80	RX ART. TEMPORO - MANDIBULAR	50		
81	RX ART. SACRO ILÍACAS	50		
82	RX BACIA AP	50		
83	RX BRAÇO AP + P	50		
84	RX CALCÂNEIO AP + AXIAL	50		
85	RX CAVUM LAT. + HIRTZ	50		
86	RX CLAVÍCULA AP	50		
87	RX COLUNA CERVICAL AP + P	50		
88	RX COLUNA DORSAL AP + P	50		
89	RX COLUNA LOMBAR AP + LAT	50		
90	RX COLUNA LOMBO SACRA AP + P	50		
91	RX COLUNA TORÁCICA AP + LAT	50		
92	RX COLUNA PARA ESCOLIOSE	50		
93	RX COSTELA POR HEMITORAX	50		
94	RX COTOVELO AP + P	50		
95	RX COXA AP + P	50		
96	RX CRÂNIO AP + P	50		
97	RX ESTERNO	50		
98	RX JOELHO AP + P	50		
99	RX MÃO AP + P	50		
100	RX MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA	50		
101	RX MASTÓIDES	50		
102	RX MAXILAR INFERIOR PA + OBL	50		
103	RX MEDIASTINO	50		
104	RX OMOPLATA OU OMBRO	50		
105	RX ÓRBITA 4 INC	50		
106	RX OSSOS DA FACE	50		
107	RX PÉ AP + P	50		
108	RX PERNA AP + P	50		
109	RX PUNHO AP + P	50		
110	RX SACRO CÔCCIX	50		
111	RX SEIOS DE FACE FN + MN + LAT	50		
112	RX SELA TÚRCICA PA + LAT + BRÉTON	50		
113	RX TÓRAX PA	50		
114	RX TÓRAX PA + P	50		
115	RX TORNOZELO (TÍBIO-TÁRSICA)	50		
VALOR TOTAL				

FIGUEIRA, 23/05/2022


Clinica Vitalle
 Naeane Aparecida Alves - RM
 14.992.122/0001-16

CLINICA VITALLE
 14.992.122/0001-16



CENTRO MÉDICO DIAGNÓSTICO DE IBAITI

FORNECEDOR: LEME & SILVA DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA

ENDEREÇO: RUA RUI BARBOSA, 368, CENTRO IBAITI - PR

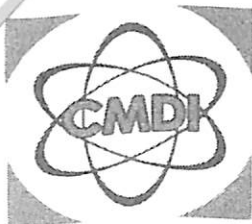
CNPJ: 10422479-0001/08 **E-MAIL:** CMDI.IBAITI@GMAIL.COM

CIDADE: IBAITI **ESTADO:** PR **FONE:** (43) 3546-2548

Nº	LOTE 01 - TOMOGRAFIAS	QTDE	UNIT	VALOR
1	ANGIOTOMOGRAFIA	20	680,00	13.600,00
2	TC CARDÍACO	20	330,00	6.600,00
3	TC ABDOMEN INFERIOR	50	300,00	15.000,00
4	TC ABDOMEN SUPERIOR	50	300,00	15.000,00
5	TC ABDOMEN TOTAL	60	600,00	36.000,00
6	TC ANTEBRAÇO	20	300,00	6.000,00
7	TC ART. COXO FEMURAL	20	300,00	6.000,00
8	TC ART. ESTERNO CLAVICULAR	20	300,00	6.000,00
9	TC ART. SACRO ILÍACA	20	300,00	6.000,00
10	TC BACIA	30	300,00	9.000,00
11	TC BRAÇO	20	300,00	6.000,00
12	TC COLUNA CERVICAL - 3 SEGMENTOS	50	300,00	15.000,00
13	TC COLUNA DORSAL 3 SEGMENTOS	50	300,00	15.000,00
14	TC COLUNA LOMBAR 3 SEGMENTOS	50	300,00	15.000,00
15	TC COLUNA SEGMENTOS	50	80,00	4.000,00
16	TC COTOVELO	20	300,00	6.000,00
17	TC CRÂNIO	60	300,00	18.000,00
18	TC FACE	20	300,00	6.000,00
19	TC HIPÓFISE	20	300,00	6.000,00
20	TC JOELHO	20	300,00	6.000,00
21	TC MANDÍBULA	20	300,00	6.000,00
22	TC MÃO	20	300,00	6.000,00
23	TC OMBRO	20	300,00	6.000,00
24	TC ÓRBITAS	20	300,00	6.000,00
25	TC PARÓTIDAS	20	300,00	6.000,00
26	TC Pelve	20	330,00	6.000,00
27	TC PESCOÇO	20	300,00	6.000,00
28	TC PUNHO	20	300,00	6.000,00
29	TC SEIOS DE FACE	20	300,00	6.000,00
30	TC SELA TÚRCICA	20	300,00	6.000,00
31	TC TÓRAX	60	420,00	25.200,00
VALOR TOTAL				301.000,00

CENTRO MÉDICO
DIAGNOSTICO DE IBAITI
CNPJ 10.422.479/0001-08
RUA RUI BARBOSA, 368 - CENTRO
CEP 84.900-000 - IBAITI - PARANA

IBAITI-PR - 12/05/2022 - ESTA PROPOSTA TEM VALIDADE DE 90 DIAS.



CENTRO MÉDICO DIAGNÓSTICO DE IBAITI

FORNECEDOR: LEME & SILVA DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA

ENDEREÇO: RUA RUI BARBOSA, 368, CENTRO IBAITI - PR

CNPJ: 10422479-0001/08 **E-MAIL:** CMDI.IBAITI@GMAIL.COM

CIDADE: IBAITI **ESTADO:** PR **FONE:** (43) 3546-2548

LOTE 02 - ULTRASSOM

32	USG MORFOLÓGICO 1º TRIMESTRE (11-13 semanas e 6 dias) 2º TRIMESTRE (20 a 24 semanas e 6 dias)	50	300,00	14000,00
33	USG ABDOMEN SUPERIOR (fígado, vesícula, baço)	50	120,00	6.000,00
34	USG ABDOMEN TOTAL	100	135,00	13.500,00
35	USG ANTEBRAÇO	40	135,00	5.400,00
36	USG BRAÇO	40	135,00	5.400,00
37	USG CERVICAL	40	135,00	5.400,00
38	USG COTOVELO	40	135,00	5.400,00
39	USG COXA	40	135,00	5.400,00
40	USG ESCROTAL	40	140,00	5.600,00
41	USG FÍGADO VIAS BILIARES	40	120,00	4.800,00
42	USG INGNAL	40	135,00	5.400,00
43	USG JOELHO	40	135,00	5.400,00
44	USG MAMAS	40	140,00	5.600,00
45	USG MAPEAMENTO DE ENDOMETRIOSE	20	280,00	5.000,00
46	USG MÃO	30	135,00	4.050,00
47	USG MORFOLÓGICO	80	300,00	22.400,00
48	USG USG OBSTÉTRICO	200	140,00	28.000,00
49	USG OBSTÉTRICO 3D /4D (26 a 32 semanas)	50		
50	USG OMBRO	30	135,00	4.050,00
51	USG PAREDE ABDOMINAL	50	120,00	6.000,00
52	USG PARÓTIDAS	30	135,00	4.050,00
53	USG PARTES MOLES / PESCOÇO	30	135,00	4.050,00
54	USG PÊ	30	135,00	4.050,00
55	USG PÉLVICO	50	120,00	6.000,00
56	USG PERNA	30	135,00	4.050,00
57	USG PROSTATA TRANSRETAL	50	140,00	7.000,00
58	USG PRÓSTATA VIA ABDOMINAL	50	120,00	6.000,00
59	USG PUNHO	30	135,00	4050,00
60	USG QUADRIL	30	135,00	4050,00
61	USG RINS/VIAS URINÁRIAS	30	135,00	4050,00
62	USG TIREÓIDE	50	140,00	7.000,00
63	USG TORNOZELO	30	135,00	4.050,00
64	USG TRANSFONTANELA	10	135,00	1.350,00
65	USG TRANSRETAL	30	135,00	4050,00
66	USG TRANSVAGINAL	150	120,00	18.000,00
67	USG TRANSVAGINAL PESQUISA DE ENDOMETRIOSE	20	200,00	4.000,00
VALOR TOTAL				242.600,00

CENTRO MÉDICO
DIAGNÓSTICO DE IBAITI
CNPJ 10.422.479/0001-08
RUA RUI BARBOSA, 368 - CENTRO
CEP 84.900-000 - IBAITI - PARANÁ

IBAITI-PR - 12/05/2022 - ESTA PROPOSTA TEM VALIDADE DE 90 DIAS.



CENTRO MÉDICO DIAGNÓSTICO DE IBAÍTI

CENTRO MÉDICO
DIAGNÓSTICO DE IBAÍTI
CNPJ 10.422.479/0001-08
RUA RUI BARBOSA, 368 - CENTRO
CEP 84.900-000 - IBAÍTI - PARANÁ

FORNECEDOR: LEME & SILVA DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA RUI BARBOSA, 368, CENTRO IBAÍTI - PR
CNPJ: 10422479-0001/08 E-MAIL: CMDI.IBAITI@GMAIL.COM
CIDADE: IBAÍTI ESTADO: PR FONE: (43) 3546-2548

LOTE 03 - RAO X SEM LAUDO		QTD	UNIT	TOTAL
68	RX ABDOMEN AGUDO- sem laudo	40	65,00	2600,00
69	RX ABDOMEN AP + P - sem laudo	40	60,00	2400,00
70	RX ABDOMEN SIMPLES AP - sem laudo	40	60,00	2400,00
71	RX ADENÓIDES LATERAL - sem laudo	40	50,00	2000,00
72	RX ANTEBRAÇO AP + P - sem laudo	40	50,00	2000,00
73	RX ARCOS ZIG. MALAR AP+ OBL - sem laudo	40	50,00	2000,00
74	RX ART. COXO FEMURAL (QUADRIL) - sem laudo	40	50,00	2000,00
75	RX ART. ACRÔMIO CLAVICULAR - sem laudo	40	50,00	2000,00
76	RX ART. ESCÁPULO UMERAL - 2 INCID - sem laudo	40	50,00	2000,00
77	RX ART. EXTERNO - CLAVICULAR - sem laudo	40	50,00	2000,00
78	RX ART. TEMPORO - MANDIBULAR - sem laudo	40	50,00	2000,00
79	RX ART. SACRO ILÍACAS - sem laudo	40	50,00	2000,00
80	RX BACIA AP - sem laudo	40	50,00	2000,00
81	RX BRAÇO AP + P - sem laudo	40	55,00	2200,00
82	RX CALCÂNEIO AP + AXIAL - sem laudo	40	50,00	2000,00
83	RX CAVUM LAT. + HIRTZ - sem laudo	40	50,00	2000,00
84	RX CLAVÍCULA AP - sem laudo	40	50,00	2000,00
85	RX COLUNA CERVICAL AP + P - sem laudo	40	60,00	2400,00
86	RX COLUNA DORSAL AP + P - sem laudo	40	60,00	2400,00
87	RX COLUNA LOMBAR AP + LAT - sem laudo	40	60,00	2400,00
88	RX COLUNA LOMBO SACRA AP + P - sem laudo	40	55,00	2200,00
89	RX COLUNA TORÁCICA AP + LAT - sem laudo	40	60,00	2400,00
90	RX COLUNA PARA ESCOLIOSE - sem laudo	40	65,00	2600,00
91	RX COSTELA POR HEMITORAX - sem laudo	40	60,00	2400,00
92	RX COTOVELO AP + P - sem laudo	40	55,00	2200,00
93	RX COXA AP + P - sem laudo	40	60,00	2400,00
94	RX CRÂNIO AP + P - sem laudo	40	55,00	2200,00
95	RX ESTERNO - sem laudo	40	55,00	2200,00
96	RX JOELHO AP + P - sem laudo	40	55,00	2200,00
97	RX MÃO AP + P - sem laudo	40	55,00	2200,00
98	RX MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA - sem laudo	40	55,00	2200,00
99	RX MASTÓIDES - sem laudo	40	60,00	2400,00
100	RX MAXILAR INFERIOR PA + OBL - sem laudo	40	55,00	2200,00
101	RX MEDIASTINO - sem laudo	40	55,00	2200,00
102	RX OMOPLATA OU OMBRO - sem laudo	40	55,00	2200,00
103	RX ÓRBITA 4 INC - sem laudo	40	55,00	2200,00
104	RX OSSOS DA FACE - sem laudo	40	55,00	2200,00
105	RX PÉ AP + P - sem laudo	40	55,00	2200,00
106	RX PERNA AP + P - sem laudo	40	60,00	2400,00
107	RX PUNHO AP + P - sem laudo	40	55,00	2200,00
108	RX SACRO CÔCCIX - sem laudo	40	60,00	2400,00
109	RX SEIOS DE FACE FN + MN + LAT - sem laudo	40	55,00	2200,00
110	RX SELA TÚRCICA PA + LAT + BRETON - sem laudo	40	55,00	2200,00
111	RX TÓRAX PA - sem laudo	40	55,00	2200,00
112	RX TÓRAX PA + P - sem laudo	40	55,00	2200,00
113	RX TORNOZELO (TÍBIO-TÁRSICA) - sem laudo	40	55,00	2200,00
VALOR TOTAL			101.600,00	



CENTRO MÉDICO DIAGNÓSTICO DE IBAITI

FORNECEDOR: LEME & SILVA DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA RUI BARBOSA, 368, CENTRO IBAITI - PR
CNPJ: 10422479-0001/08 **E-MAIL:** CMDI.IBAITI@GMAIL.COM
CIDADE: IBAITI **ESTADO:** PR **FONE:** (43) 3546-2548

**CENTRO MÉDICO
DIAGNÓSTICO DE IBAITI**
CNPJ 10.422.479/0001-08
RUA RUI BARBOSA, 368 - CENTRO
CEP 84.900-000 - IBAITI - PARANÁ

LOTE 04 - RAIO X COM LAUDO		QTD	UNIT	TOTAL
114	RX ABDOMEN AGUDO - com laudo	40	80,00	3200,00
115	RX ABDOMEN AP + P - com laudo	40	75,00	3000,00
116	RX ABDOMEN SIMPLES AP - com laudo	40	75,00	3000,00
117	RX ADENÓIDES LATERAL - com laudo	40	65,00	2600,00
118	RX ANTEBRAÇO AP + P - com laudo	40	65,00	2600,00
119	RX ARCOS ZIG. MALAR AP+ OBL - com laudo	40	65,00	2600,00
120	RX ART. COXO FEMURAL (QUADRIL) - com laudo	40	65,00	2600,00
121	RX ART. ACRÔMIO CLAVICULAR - com laudo	40	65,00	2600,00
122	RX ART. ESCÁPULO UMERAL - 2 INCID - com laudo	40	65,00	2600,00
123	RX ART. EXTERNO - CLAVICULAR - com laudo	40	65,00	2600,00
124	RX ART. TEMPORO - MANDIBULAR - com laudo	40	65,00	2600,00
125	RX ART. SACRO ILÍACAS - com laudo	40	65,00	2600,00
126	RX BACIA AP - com laudo	40	65,00	2600,00
127	RX BRAÇO AP + P - com laudo	40	70,00	2800,00
128	RX CALCÂNEIO AP + AXIAL - com laudo	40	65,00	2600,00
129	RX CAVUM LAT. + HIRTZ - com laudo	40	65,00	2600,00
130	RX CLAVÍCULA AP - com laudo	40	65,00	2600,00
131	RX COLUNA CERVICAL AP + P - com laudo	40	75,00	3000,00
132	RX COLUNA DORSAL AP + P - com laudo	40	75,00	3000,00
133	RX COLUNA LOMBAR AP + LAT - com laudo	40	75,00	3000,00
134	RX COLUNA LOMBO SACRA AP + P - com laudo	40	70,00	2800,00
135	RX COLUNA TORÁCICA AP + LAT - com laudo	40	75,00	3000,00
136	RX COLUNA PARA ESCOLIOSE - com laudo	40	80,00	3200,00
137	RX COSTELA POR HEMITORAX - com laudo	40	75,00	3000,00
138	RX COTOVELO AP + P - com laudo	40	70,00	2800,00
139	RX COXA AP + P - com laudo	40	75,00	3000,00
140	RX CRÂNIO AP + P - com laudo	40	70,00	2800,00
141	RX ESTERNO - com laudo	40	70,00	2800,00
142	RX JOELHO AP + P - com laudo	40	70,00	2800,00
143	RX MÃO AP + P - com laudo	40	70,00	2800,00
144	RX MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA	40	70,00	2800,00
145	RX MASTÓIDES - com laudo	40	75,00	3000,00
146	RX MAXILAR INFERIOR PA + OBL - com laudo	40	70,00	2800,00
147	RX MEDIASTINO - com laudo	40	70,00	2800,00
148	RX OMOPLATA OU OMBRO - com laudo	40	70,00	2800,00
149	RX ÓRBITA 4 INC - com laudo	40	70,00	2800,00
150	RX OSSOS DA FACE - com laudo	40	70,00	2800,00
151	RX PÉ AP + P - com laudo	40	70,00	2800,00
152	RX PERNA AP + P - com laudo	40	75,00	3000,00
153	RX PUNHO AP + P - com laudo	40	70,00	2800,00
154	RX SACRO CÔCCIX - com laudo	40	75,00	3000,00
155	RX SEIOS DE FACE FN + MN + LAT - com laudo	40	70,00	2800,00
156	RX SELA TÚRCICA PA + LAT + BRETON - com laudo	40	70,00	2800,00
157	RX TÓRAX PA - com laudo	40	70,00	2800,00
158	RX TÓRAX PA + P - com laudo	40	70,00	2800,00
159	RX TORNOZELO (TÍBIO-TÁRSICA) - com laudo	40	70,00	2800,00
VALOR TOTAL				129.200,00



CENTRO MÉDICO DIAGNÓSTICO DE IBAITI

FORNECEDOR: LEME & SILVA DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA RUI BARBOSA, 368, CENTRO IBAITI - PR
CNPJ: 10422479-0001/08 **E-MAIL:** CMDI.IBAITI@GMAIL.COM
CIDADE: IBAITI **ESTADO:** PR **FONE:** (43) 3546-2548

LOTE 05 - EXAMES COMPLEMENTARES		QTD	UNIT	TOTAL
160	AUDIOMETRIA	30	100,00	3.000,00
161	BIOIMPEDANCIA	30	100,00	3.000,00
162	COLONOSCOPIA	50	750,00	37.500,00
166	DENSITOMETRIA COM BIOIMPEDÂNCIA	30	300,00	9.000,00
163	DENSITOMETRIA ÓSSEA - 1 SEGMENTO	50	130,00	6.500,00
164	DENSITOMETRIA ÓSSEA - 2 SEGMENTOS	30	230,00	6.900,00
165	DENSITOMETRIA ÓSSEA - MASSA CORPÓREA	30	200,00	6.000,00
175	ECOCARDIOGRAMA	50		
178	ECODOPPLER ARTERIAL MEMBRO INFERIOR/2 MEMBROS	50	500,00	25.000,00
177	ECODOPPLER ARTERIAL MEMBRO INFERIOR/CADA	50	250,00	12.500,00
176	ECODOPPLER CARÓTIDAS	50	250,00	12.500,00
181	ECODOPPLER CERVICAL	50	250,00	12.500,00
182	ECODOPPLER OBSTÉTRICO	50	250,00	12.500,00
183	ECODOPPLER TESTÍCULO	30	250,00	12.500,00
180	ECODOPPLER VENOSO MEMBRO INFERIOR/2 MEMBROS	50	250,00	12.500,00
179	ECODOPPLER VENOSO MEMBRO INFERIOR/CADA	50	250,00	12.500,00
167	ELETOENCEFALOGRAMA	30	150,00	4.500,00
168	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	50	350,00	17.500,00
173	HOLTER 24 HORAS	50		
169	MAMOGRAFIA	50	150,00	7.500,00
174	MAPA	50		
171	POLIPECTOMIA COLONO POLIPOS	30	400,00	12.000,00
170	POLIPECTOMIA EDA	30	400,00	12.000,00
172	RETOSIGMOIDOSCOPIA	30	450,00	13.500,00
			TOTAL	251.400,00

CENTRO MÉDICO
DIAGNÓSTICO DE IBAITI
CNPJ 10.422.479/0001-08
RUA RUI BARBOSA, 368 - CENTRO
CEP 84.900-000 - IBAITI - PARANÁ

IBAITI-PR - 12/05/2022 - ESTA PROPOSTA TEM VALIDADE DE 90 DIAS.



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO – SEMAD

Departamento de Licitação e Contratos

Ibaity – Paraná

ABERTURA E JULGAMENTO DAS PROPOSTAS: Até às 09:00 (nove horas) do dia 27/01/2022 (vinte e sete dias de janeiro de 2022)

INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: até as 09:30 (nove horas e trinta minutos) do dia (27 vinte e sete dias de janeiro de 2022)

REFERÊNCIA DE TEMPO: horário de Brasília (DF).

LOCAL: Portal: Bolsa de Licitações do Brasil – BLL www.bll.org.br “Acesso Identificado”

FORMALIZAÇÃO DE CONSULTAS/ENCAMINHAMENTOS:

Endereço: Praça dos Três Poderes, 23 – Centro – CEP 84900-000

Pregoeira: Rosângela Teixeira

E-mail: licitacao@ibaiti.pr.gov.br

Telefone: (43) 3546-7450

1. - DO OBJETO

1.1. - A presente licitação tem como objeto **REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM (URGÊNCIA E EMERGÊNCIA), CONFORME DESCRITO NO TERMO DE REFERÊNCIA – ITENS DESERTOS NO PE 059/2021** com as características descritas abaixo:

Lote: 1 - RM - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do serviço	Quant	Unid	Prego máximo	Prego máximo total
1	ANGIO RESSONÂNCIA	10,00	SERV	686,66	6.866,60
TOTAL					6.866,60
Lote: 2 - TC - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do serviço	Quant	Unid	Prego máximo	Prego máximo total
1	ANGIO TOMOGRAFIA	10,00	SERV	740,00	7.400,00
TOTAL					7.400,00
Lote: 3 - EXAMES DIVERSOS - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do serviço	Quant	Unid	Prego máximo	Prego máximo total
1	COLONOSCOPIA	50,00	SERV	722,70	36.135,00
TOTAL					36.135,00
Lote: 4 - EXAMES DIVERSOS - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do serviço	Quant	Unid	Prego máximo	Prego máximo total
1	DOPLER CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	90,00	SERV	285,00	25.650,00
TOTAL					25.650,00
Lote: 5 - EXAMES DIVERSOS - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Prego máximo	Prego máximo total
1	DOPLER COLORIDO ABDOME SUPERIOR	90,00	SERV	285,00	25.650,00
TOTAL					25.650,00



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO – SEMAD

Departamento de Licitação e Contratos

Ibaiti – Paraná

Lote: 6 - EXAMES DIVERSOS - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Prego máximo	Prego máximo total
1	DOPLER COLORIDO AORTA ABDOMINAL	90,00	SERV	315,00	28.350,00
TOTAL					28.350,00
Lote: 7 - EXAMES DIVERSOS - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Prego máximo	Prego máximo total
1	DOPLER COLORIDO APARELHO URINÁRIO (ARTÉRIAS RENAI)	90,00	SERV	315,00	28.350,00
TOTAL					28.350,00
Lote: 8 - EXAMES DIVERSOS - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Prego máximo	Prego máximo total
1	DOPLER COLORIDO POR MEMBRO ARTERIAL	90,00	SERV	301,67	27.150,30
TOTAL					27.150,30
Lote: 9 - EXAMES DIVERSOS - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Prego máximo	Prego máximo total
1	DOPLER COLORIDO POR MEMBRO VENOSO	90,00	SERV	313,75	28.237,50
TOTAL					28.237,50
Lote: 10 - EXAMES DIVERSOS - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Prego máximo	Prego máximo total
1	ECODOPLERCARDIOGRAMA	150,00	SERV	310,00	46.500,00
TOTAL					46.500,00
Lote: 11 - EXAMES DIVERSOS - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Prego máximo	Prego máximo total
1	ENDOSCOPIA DIGESTIVA (NÃO TERAPÊUTICA)	100,00	SERV	450,00	45.000,00
TOTAL					45.000,00
Lote: 12 - EXAMES DIVERSOS - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Prego máximo	Prego máximo total
1	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR PESCOÇO	37,00	SERV	656,14	24.277,18
TOTAL					24.277,18
Lote: 13 - EXAMES DIVERSOS - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Prego máximo	Prego máximo total
1	RX - TORAX	350,00	SERV	134,25	46.987,50
TOTAL					46.987,50
Lote: 14 - TC ABDÔMEN INFERIOR - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Prego máximo	Prego máximo total
1	TC ABDOMEN INFERIOR	100,00	SERV	413,40	41.340,00
TOTAL					41.340,00
Lote: 15 - TC ABDÔMEN INFERIOR - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Prego máximo	Prego máximo total
1	TC ABDOMEN SUPERIOR	100,00	SERV	480,00	48.000,00
TOTAL					48.000,00
Lote: 16 - TC ABDÔMEN TOTAL - AMPLA CONCORRÊNCIA					
Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Prego máximo	Prego máximo total
1	TC ABDOMEN TOTAL	50,00	SERV	656,14	32.807,00
TOTAL					32.807,00
Lote: 17 - TC ABDÔMEN TOTAL - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Prego máximo	Prego máximo total

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO – SEMAD

Departamento de Licitação e Contratos

Ibaiti – Paraná

1	TC ABDOMEN TOTAL .	37,00	SERV	656,14	24.277,18
TOTAL					24.277,18
Lote: 18 - TC ANTEBRAÇO - - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Prego máximo	Prego máximo total
1	TC ANTEBRAÇO	40,00	SERV	421,67	16.866,80
TOTAL					16.866,80
Lote: 19 - TC ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Prego máximo	Prego máximo total
1	TC ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	20,00	SERV	460,00	9.200,00
TOTAL					9.200,00
Lote: 20 - TC ARTICULAÇÃO ESTERNOCLAVICULAR - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Prego máximo	Prego máximo total
1	TC ARTICULAÇÃO ESTERNOCLAVICULAR	12,00	SERV	460,00	5.520,00
TOTAL					5.520,00
Lote: 21 - TC ARTICULAÇÃO SACRO-ILÍACA - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Prego máximo	Prego máximo total
1	TC ARTICULAÇÃO SACRO-ILÍACA	10,00	SERV	415,00	4.150,00
TOTAL					4.150,00
Lote: 22 - TC BACIA - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Prego máximo	Prego máximo total
1	TC BACIA	100,00	SERV	390,00	39.000,00
TOTAL					39.000,00
Lote: 23 - TC BRAÇO - - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Prego máximo	Prego máximo total
1	TC BRAÇO	100,00	SERV	390,00	39.000,00
TOTAL					39.000,00
Lote: 24 - TC COLUNA CERVICAL 3 SEGMENTOS - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Prego máximo	Prego máximo total
1	TC COLUNA CERVICAL 3 SEGMENTOS	200,00	SERV	393,33	78.666,00
TOTAL					78.666,00
Lote: 25 - TC COLUNA DORSAL - 3 SEGMENTOS - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Prego máximo	Prego máximo total
1	TC COLUNA DORSAL 3 SEGMENTOS	200,00	SERV	393,33	78.666,00
TOTAL					78.666,00
Lote: 26 - TC COLUNA LOMBAR - 3 SEGMENTOS - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Prego máximo	Prego máximo total
1	TC COLUNA LOMBAR - 3 SEGMENTOS	200,00	SERV	393,33	78.666,00
TOTAL					78.666,00
Lote: 27 - TC COLUNA SEGMENTOS (1SEGMENTO) - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Prego máximo	Prego máximo total
1	TC COLUNAS SEGMENTOS (1 SEGMENTO)	60,00	SERV	178,67	10.720,20
TOTAL					10.720,20
Lote: 28 - TC COTOVELO - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Prego máximo	Prego máximo total
1	TC COTOVELO	40,00	SERV	356,67	14.266,80
TOTAL					14.266,80
Lote: 29 - TC CRÂNIO - EXCLUSIVO ME E EPP					

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO – SEMAD

Departamento de Licitação e Contratos

Ibaiti – Paraná

Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Preço máximo	Preço máximo total
1	TC CRÂNIO	230,00	SERV	337,72	77.675,60
TOTAL					77.675,60
Lote: 30 - TC FACE - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Preço máximo	Preço máximo total
1	TC FACE	60,00	SERV	404,00	24.240,00
TOTAL					24.240,00
Lote: 31 - TC JOELHO - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Preço máximo	Preço máximo total
1	TC JOELHO	100,00	SERV	412,27	41.227,00
TOTAL					41.227,00
Lote: 32 - TC MÃO - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Preço máximo	Preço máximo total
1	TC MÃO	25,00	SERV	390,00	9.750,00
TOTAL					9.750,00
Lote: 33 - TC OMBRO - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Preço máximo	Preço máximo total
1	TC OMBRO	100,00	SERV	390,00	39.000,00
TOTAL					39.000,00
Lote: 34 - TC ÓRBITAS - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Preço máximo	Preço máximo total
1	TC ÓRBITAS	30,00	SERV	410,00	12.300,00
TOTAL					12.300,00
Lote: 35 - TC PELVE - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Preço máximo	Preço máximo total
1	TC PELVE	100,00	SERV	415,00	41.500,00
TOTAL					41.500,00
Lote: 36 - TC PESCOÇO - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Preço máximo	Preço máximo total
1	TC PESCOÇO	20,00	SERV	373,78	7.475,60
TOTAL					7.475,60
Lote: 37 - TC PUNHO - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Preço máximo	Preço máximo total
1	TC PUNHO	100,00	SERV	356,60	35.660,00
TOTAL					35.660,00
Lote: 38 - TC SEIOS DA FACE - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Preço máximo	Preço máximo total
1	TC SEIOS DA FACE	100,00	SERV	346,14	34.614,00
TOTAL					34.614,00
Lote: 39 - TC SELA TÚRCICA - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Preço máximo	Preço máximo total
1	TC SELA TÚRCICA	10,00	SERV	360,00	3.600,00
TOTAL					3.600,00
Lote: 40 - TC TÓRAX - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Preço máximo	Preço máximo total
1	TC TÓRAX	143,00	SERV	485,00	69.355,00
TOTAL					69.355,00



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO – SEMAD

Departamento de Licitação e Contratos

Ibaity – Paraná

Lote: 41 - TC TÓRAX - EXCLUSIVO ME E EPP					
Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Preço máximo	Preço máximo total
1	TESTE ERGOMÉTRICO	60,00	SERV	140,00	8.400,00
TOTAL					8.400,00
Lote: 42 - TC ABDÔMEN TOTAL AMPLA CONCORRÊNCIA					
Item	Nome do produto/serviço	Quant	Unid	Preço máximo	Preço máximo total
1	TC ABDOMEN TOTAL	113,00	SERV	656,14	74.143,82
TOTAL					74.143,82

1.2. - A licitação será dividida em lotes, conforme tabela constante do Termo de Referência, facultando-se ao licitante a participação em quantos lotes forem de seu interesse;

1.3. - O critério de julgamento adotado será o menor preço do lote, observadas as exigências contidas neste Edital e seus Anexos quanto às especificações do objeto.

2. - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

2.1. - Os recursos orçamentários correrão por conta da seguinte dotação:

Dotações					
Exercício da despesa	Conta da despesa	Funcional programática	Fonte de recurso	Natureza da despesa	Grupo da fonte
2022	80	05.001.10.301.0017.2002	1019	3.3.90.39.00.00	Do Exercício
2022	90	05.001.10.301.0017.2002	1024	3.3.90.39.00.00	Do Exercício
2022	110	05.001.10.301.0017.2003	1017	3.3.90.39.00.00	Do Exercício
2022	120	05.001.10.301.0017.2003	1029	3.3.90.39.00.00	Do Exercício
2022	840	05.001.10.302.0017.2011	303	3.3.90.39.00.00	Do Exercício
2022	2150	05.001.10.122.0009.2031	1075	3.3.90.39.00.00	Do Exercício
2022	2160	05.001.10.122.0009.2031	1095	3.3.90.39.00.00	Do Exercício
2022	2600	05.001.10.301.0009.2032	0	3.3.90.39.00.00	Do Exercício
2022	2610	05.001.10.301.0009.2032	303	3.3.90.39.00.00	Do Exercício
2022	2620	05.001.10.301.0009.2032	494	3.3.90.39.00.00	Do Exercício

3. - DO CREDENCIAMENTO

3.1. - Poderão participar desta Licitação todas e quaisquer empresas ou sociedades, regularmente estabelecidas no País, que sejam especializadas e credenciadas no objeto desta licitação e que satisfaçam todas as exigências, especificações e normas contidas neste Edital e seus Anexos;

3.2. - Poderão participar deste Pregão Eletrônico as empresas que apresentarem toda a documentação por ela exigida para respectivo cadastramento junto à Bolsa de Licitações e Leilões;

3.3. - É vedada a participação de empresa em forma de consórcios ou grupos de empresas;

 ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL FIGUEIRA	PREGÃO ELETRÔNICO Nr.: 29/2021
	CNPJ: 78.063.732/0001-18 Telefone: (43) 3562-1660 Endereço: Rua Dr. Zoilo Meira Simões, 410 - Centro CEP: 84285-000 - Figueira

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O(a) responsável desta entidade, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pela Lei 8.666/93 e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitações, resolve:

01 - Homologar e Adjudicar a presente Licitação nestes termos:

- a) **Nr. Processo:** 36/2021
 b) **Nr. Licitação:** 29/2021 - PE
 c) **Modalidade:** Pregão eletrônico
 d) **Data de Homologação:** 02/07/2021
 e) **Objeto da Licitação:** REFERENTE O REGISTRO DE PREÇOS PARA A CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURIDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES COMPLEMENTARES

Lote: 1

Participante: LEME & SILVA DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	ABDOMEN TOTAL	80,000	UNI	600,00	48.000,00
2	ABDOMEN SUPERIOR	80,000	UNI	410,00	32.800,00
3	ABDOMEN INFERIOR	80,000	UNI	390,00	31.200,00
4	ANTEBRAÇO	30,000	UNI	340,00	10.200,00
5	ART. COXO FEMURAL	30,000	UNI	340,00	10.200,00
6	ART. ESTERNO CLAVICULAR	30,000	UNI	340,00	10.200,00
7	ART. SACRO ILIACA	30,000	UNI	320,00	9.600,00
8	BACIA	30,000	UNI	360,00	10.800,00
9	BRACO	30,000	UNI	340,00	10.200,00
10	COLUNA SEGMENTOS	50,000	UNI	125,00	6.250,00
11	COLUNA CERVICAL - 3 SEGMENTOS	50,000	UNI	320,00	16.000,00
12	COLUNA DORSAL - 3 SEGMENTOS	50,000	UNI	320,00	16.000,00
13	COLUNA LOMBAR - 3 SEGMENTOS	50,000	UNI	320,00	16.000,00
14	COTOVELO	30,000	UNI	340,00	10.200,00
15	CRANIO	50,000	UNI	320,00	16.000,00
16	FACE	30,000	UNI	320,00	9.600,00
17	HIPOFISE	30,000	UNI	320,00	9.600,00
18	JOELHO	30,000	UNI	340,00	10.200,00
19	MÃO	30,000	UNI	340,00	10.200,00
20	OMBRO	30,000	UNI	340,00	10.200,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
21	MANDIBULA	30,000	UNI	320,00	9.600,00
22	ORBITAS	30,000	UNI	320,00	9.600,00
23	PARÓTIDAS	30,000	UNI	350,00	10.500,00
24	PELVE	30,000	UNI	370,00	11.100,00
25	PESCOÇO	30,000	UNI	370,00	11.100,00
26	PUNHO	30,000	UNI	340,00	10.200,00
27	SEIOS DA FACE	30,000	UNI	320,00	9.600,00
28	SELA TURCICA	30,000	UNI	330,00	9.900,00
29	TORAX	100,000	UNI	420,00	42.000,00
Total do Participante:					427.050,00

Lote: 2**Participante: LEME & SILVA DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA**

30	USG MORFOLÓGICO 1° TRIMESTRE(11 -13 SEMANAS E 6 DIAS) 2°TRI	50,000	UNI	194,10	9.705,00
31	USG ABDOMEN SUPERIOR (figado, vesiculo, baço)	80,000	UNI	123,40	9.872,00
32	USG ABDOMEN TOTAL	100,000	UNI	139,80	13.980,00
33	USG ANTEBRAÇO	50,000	UNI	123,40	6.170,00
34	USG BRAÇO	50,000	UNI	123,40	6.170,00
35	USG COTOVELO	50,000	UNI	123,40	6.170,00
36	USG COXA	50,000	UNI	123,40	6.170,00
37	USG ESCROTAL	50,000	UNI	123,40	6.170,00
38	USG INGNAL	50,000	UNI	115,10	5.755,00
39	USG JOELHO	50,000	UNI	123,40	6.170,00
40	USG MAMAS	50,000	UNI	131,60	6.580,00
41	USG MAO	50,000	UNI	123,40	6.170,00
42	USG OBSTÉTRICO	100,000	UNI	123,40	12.340,00
43	USG OBSTÉTRICO 3D/4D (26 A 32 semanas)	50,000	UNI	189,20	9.460,00
44	USG OMBRO	50,000	UNI	123,40	6.170,00
45	USG PAREDE ABDOMINAL	100,000	UNI	115,10	11.510,00
46	USG PARÓTIDAS	50,000	UNI	115,10	5.755,00
47	USG PARTES MOLES / PESCOCO	50,000	UNI	115,10	5.755,00
48	USG PÉ	50,000	UNI	123,40	6.170,00
49	USG PÉLVICO	50,000	UNI	115,10	5.755,00
50	USG PERNA	50,000	UNI	123,40	6.170,00
51	USG PROSTATA TRANSRETAL	50,000	UNI	131,60	6.580,00
52	USG PROSTATA VIA ABDOMINAL	50,000	UNI	106,90	5.345,00

Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
USG PUNHO	50,000	UNI	123,40	6.170,00
USG QUADRIL	50,000	UNI	123,40	6.170,00
USG RINS/VIAS URINÁRIAS	100,000	UNI	115,10	11.510,00
USG TIREOIDE	80,000	UNI	123,40	9.872,00
USG TORNOZELO	80,000	UNI	123,40	9.872,00
USG TRANFONTANELA	50,000	UNI	131,60	6.580,00
USG TRANSRETAL	80,000	UNI	131,60	10.528,00
USG TRANVAGINAL	100,000	UNI	131,60	13.160,00
USG TRANSVAGINAL PESQUISA DE ENDOMETRIOSE	20,000	UNI	152,20	3.044,00
DOPPLER CARÓTIDAS	80,000	UNI	205,60	16.448,00
DOPPLER ARTERIAL MEMBRO INFERIOR/CADA	80,000	UNI	222,10	17.768,00
DOPPLER ARTERIAL MEMBRO INFERIOR/2 MEMBROS	80,000	UNI	394,80	31.584,00
DOPPLER VENOSO MEMBRO INFERIOR/CADA	80,000	UNI	213,80	17.104,00
DOPPLER VENOSO MEMBRO INFERIOR/ 2 MEMBROS	80,000	UNI	370,20	29.616,00
DOPPLER CERVICAL	80,000	UNI	197,40	15.792,00
DOPPLER OBSTÉTRICO	80,000	UNI	222,10	17.768,00
DOPPLER TESTICULO	30,000	UNI	197,40	5.922,00
Total do Participante:				399.000,00
Participante: LEME & SILVA DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA				
RX ABDOMEN AGUDO	50,000	UNI	58,00	2.900,00
RX ABDOMEN AP+P	50,000	UNI	58,00	2.900,00
RX ABDOMEN SIMPLES AP	50,000	UNI	58,00	2.900,00
RX ADENOIDES LATERAL	50,000	UNI	58,00	2.900,00
RX ANTEBRACO AP+P	50,000	UNI	58,00	2.900,00
RX ARCOS ZIG. MALAR AP+OBL	50,000	UNI	58,00	2.900,00
RX ART. COXO FEMURAL(QUADRIL)	50,000	UNI	58,00	2.900,00
RX AP.T. ACROMIO CLAVICULAR	50,000	UNI	58,00	2.900,00
RX ART. ESCAPULO UMERAL - 2 INCID	50,000	UNI	58,00	2.900,00
RX ART. EXTERNO - CLAVICULAR	50,000	UNI	58,00	2.900,00
RX ART. TEMPORO - MANDIBULAR	50,000	UNI	58,00	2.900,00
RX ART. SACRO ILIACAS	50,000	UNI	58,00	2.900,00
RX BACIA AP	50,000	UNI	58,00	2.900,00
RX BRAÇO AP+P	50,000	UNI	58,00	2.900,00
RX CALCANEIO AP + AXIAL	50,000	UNI	58,00	2.900,00
RX CAVUM LAT. + HIRTZ	50,000	UNI	58,00	2.900,00

ote: 3

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
86	RX CLAVICULA AP	50,000	UNI	58,00	2.900,00
87	RX COLUNA CERVICAL AP+P	50,000	UNI	58,00	2.900,00
88	RX COLUNA DORSAL AP+P	50,000	UNI	58,00	2.900,00
89	RX COLUNA LOMBAR AP +LAT	50,000	UNI	58,00	2.900,00
90	RX COILUNA LOMBO SACRA AP+P	50,000	UNI	58,00	2.900,00
91	RX COLUNA TORACICA AP+LAT	50,000	UNI	58,00	2.900,00
92	RX COLUNA PARA ESCOLIOSE	50,000	UNI	73,00	3.650,00
93	RX COSTELA POR HEMITORAX	50,000	UNI	58,00	2.900,00
94	RX COTOVELO AP+P	50,000	UNI	58,00	2.900,00
95	RX COXA AP+P	50,000	UNI	58,00	2.900,00
96	RX CRANIO AP+P	50,000	UNI	58,00	2.900,00
97	RX ESTERNO	50,000	UNI	58,00	2.900,00
98	RX JOELHO AP+P	50,000	UNI	58,00	2.900,00
99	RX MÃO AP+P	50,000	UNI	52,00	2.600,00
100	RX MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA	50,000	UNI	52,00	2.600,00
101	RX MASTOIDES	50,000	UNI	52,00	2.600,00
102	RX MAXILAR INFERIOR PA + OBL	50,000	UNI	52,00	2.600,00
103	RX MEDIASTINO	50,000	UNI	52,00	2.600,00
104	RX OMOPLATA OU OMBRO	50,000	UNI	52,00	2.600,00
105	RX ORBITA 4 INC	50,000	UNI	52,00	2.600,00
106	RX OSSOS DA FACE	50,000	UNI	52,00	2.600,00
107	RX PÉ AP+P	50,000	UNI	52,00	2.600,00
108	RX PERNA AP+P	50,000	UNI	52,00	2.600,00
109	RX PUNHO AP+P	50,000	UNI	52,00	2.600,00
110	RX SACRO CÓCCIX	50,000	UNI	52,00	2.600,00
111	RX SEIOS DA FACE FN +MN+LAT	50,000	UNI	52,00	2.600,00
112	RX SELA TÚRCICA PA + LAT + BRETON	50,000	UNI	52,00	2.600,00
113	RX TORAX PA	50,000	UNI	52,00	2.600,00
114	RX TORAX PA + P	50,000	UNI	52,00	2.600,00
115	RX TORNOZELOI (TIBIO-TARSICA)	50,000	UNI	52,00	2.600,00

Total do Participante: 129.050,00

Lote: 4

Participante: LEME & SILVA DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA

116	RAIO X ABDOMEN AGUDO	50,000	PROC	56,00	2.800,00
117	RAIO X ABDOMEN AP + P	50,000	PROC	56,00	2.800,00
118	RAIO X ABDOMEN SIMPLES AP	50,000	PROC	56,00	2.800,00

237.0034

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
119	RAIO X ADENOIDES LATERAL	50,000	PROC	56,00	2.800,00
120	RAIO X ANTEGRAÇO AP + P	50,000	PROC	56,00	2.800,00
121	RAIO X ARCOS ZIG. MALAR AP + OBL	50,000	PROC	56,00	2.800,00
122	RAIO X ART. COXO FEMURAL (QUADRIL)	50,000	PROC	56,00	2.800,00
123	RAIO X ART. ACROMIO CLAVICULAR	50,000	PROC	56,00	2.800,00
124	RAIO X ART. ESCÁPULO UMERAL 2 INCID COM LAUDO	50,000	UNI	56,00	2.800,00
125	RAIO X ART. EXTERNO CLAVICULAR	50,000	PROC	56,00	2.800,00
126	RAIO X ART. TEMPORO MANDIBULAR	50,000	PROC	56,00	2.800,00
127	RAIO X ART. SACRO ILÍACAS	50,000	PROC	56,00	2.800,00
128	RAIO X BACIA AP	50,000	PROC	56,00	2.800,00
129	RAIO X BRAÇO AP + P	50,000	PROC	56,00	2.800,00
130	RAIO X CALCANEIO AP + AXIAL	50,000	PROC	56,00	2.800,00
131	RAIO X CAVUM LAT. + HIRTZ	50,000	PROC	56,00	2.800,00
132	RAIO X CLAVICULA AP	50,000	PROC	56,00	2.800,00
133	RAIO X COLUNA CERVICAL AP + P	50,000	PROC	56,00	2.800,00
134	RAIO X COLUNA DORSAL AP + P	50,000	PROC	56,00	2.800,00
135	RAIO X COLUNA LOMBAR AP + LAT	50,000	PROC	56,00	2.800,00
136	RAIO X COLUNA LOMBO SACRA AP + P	50,000	PROC	56,00	2.800,00
137	RAIO X COLUNA TORÁCICA AP + LAT	50,000	PROC	56,00	2.800,00
138	RAIO X COLUNA PARA ESCOLIOSE	50,000	PROC	80,00	4.000,00
139	RAIO X COSTELA POR HEMITORAX	50,000	PROC	60,00	3.000,00
140	RAIO X COTOVELO AP + P	50,000	PROC	60,00	3.000,00
141	RAIO X COXA AP + P	50,000	PROC	60,00	3.000,00
142	RAIO X CRANIO AP + P	50,000	PROC	60,00	3.000,00
143	RAIO X ESTERNO	50,000	PROC	60,00	3.000,00
144	RAIO X JOELHO AP + P	50,000	PROC	60,00	3.000,00
145	RAIO X MÃO AP + P	50,000	PROC	60,00	3.000,00
146	RAIO X MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA	50,000	PROC	60,00	3.000,00
147	RAIO X MASTÓIDES	50,000	PROC	60,00	3.000,00
148	RAIO X MAXILAR INFERIOR PA + OBL	50,000	PROC	60,00	3.000,00
149	RAIO X MEDIASTINO	50,000	PROC	60,00	3.000,00
150	RAIO X OMOPLATA OU OMBRO	50,000	PROC	60,00	3.000,00
151	RAIO X ÓRBITA 4 INC	50,000	PROC	60,00	3.000,00
152	RAIO X OSSOS DA FACE	50,000	PROC	60,00	3.000,00
153	RAIO X PÉ AP + P	50,000	PROC	60,00	3.000,00

	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
154	RAIO X PERNA AP + P	50,000	PROC	60,00	3.000,00
155	RAIO X PUNHO AP + P	50,000	PROC	60,00	3.000,00
156	RAIO X SACRO CÔCCIX	50,000	PROC	60,00	3.000,00
157	RAIO X SEIOS DE FACE FN + MN + LAT	50,000	PROC	60,00	3.000,00
158	RAIO X SELA TÚRCICA PA + LAT + BRETON	50,000	PROC	60,00	3.000,00
159	RAIO X TÓRAX PA	50,000	PROC	60,00	3.000,00
160	RAIO X TÓRAX PA + P	50,000	PROC	60,00	3.000,00
161	RAIO X TORNOZELO (TÍBIO - TÁRSICA)	50,000	PROC	60,00	3.000,00
Total do Participante:					134.600,00

Lote: 5

Participante: LEME & SILVA DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA

162	AUDIOMETRIA	50,000	PROC	124,00	6.200,00
163	COLONOSCOPIA	80,000	PROC	537,40	42.992,00
164	DENSITOMETRIA ÓSSEA- 1 SEGMENTO	50,000	PROC	99,96	4.998,00
165	DENSITOMETRIA ÓSSEA- 2 SEGMENTOS	50,000	PROC	148,80	7.440,00
166	ELETROCARDIOGRAFO	50,000	UNI	107,40	5.370,00
167	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	80,000	PROC	272,80	21.824,00
168	POLIPECTOMIA EDA	80,000	PROC	330,70	26.456,00
169	POLIPECTOMIA COLONO POLIPOS	80,000	UNI	372,00	29.760,00
170	RETOSIGMOIDOSCOPIA	80,000	PROC	372,00	29.760,00
Total do Participante:					174.800,00

Total Geral: 1.264.500,00

02 - Autorizar a emissão da(s) nota(s) de empenho correspondente(s):

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	05.001.10.301.4000.2005.3.3.90.39.00	R\$ 1,00
GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	05.001.10.301.4000.2005.3.3.90.39.00	R\$ 1,00
PAB FIXO	05.001.10.301.4000.2009.3.3.90.39.00	R\$ 1,00
ATIVIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL	05.001.10.301.4000.2028.3.3.90.39.00	R\$ 1,00

Figueira, 01 de Julho de 2022

JOSE CARLOS CONTIERO
PREFEITO MUNICIPAL

Assinatura do Responsável