



SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

EDITAL Nº 3105.01/2022 - CREDENCIAMENTO

RAZÃO SOCIAL: BATURITÉ DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA

CNPJ: 41.875.995/0001-11

Endereço: Avenida Ouvidor Vitorino Soares Barbosa, nº 667 – Sanharão / Baturité – Ceará
CEP: 62760-000

Fone: 85 4042 9596 / 85 99279-4426

Banco: Sicredi – Agência: 2301 – Conta Corrente: 41377-1

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO MÉDICOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS AOS USUÁRIOS DO SUS, NO MUNICÍPIO DE BATURITÉ/CE, DE ACORDO COM O TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2022, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO NO EDITAL.

À Comissão Permanente de Licitação do Município de BATURITÉ /CE.

Pela presente solicito CREDENCIAMENTO junto a Prefeitura Municipal de Baturité/CE – Secretaria da Saúde, para o (s) LOTE(S) Nº I do CREDENCIAMENTO Nº 3105.01/2022.

Assim, declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei Nº 8.666/93, e às cláusulas e condições constantes no Edital do referido procedimento administrativo.

Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar os serviços especificados, caso sejamos credenciados, seguindo orientações emanadas da administração municipal, as normas da Saúde.

Declaramos que os valores propostos abaixo contemplam todas as despesas com insumos, tributos, encargos trabalhistas previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal e material, custos e demais despesas previsíveis que possam incidir sobre a prestação dos serviços, inclusive a margem de lucro.

LOTE: I – EXAMES DE IMAGEM

Item	Especificação	Procedimento	Qtde	V. Unit (R\$)	V. Total (R\$)
1		ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO	100	R\$ 225,00	R\$ 22.500,00
2		ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	150	R\$ 225,00	R\$ 33.750,00
3		ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	100	R\$ 180,00	R\$ 18.000,00
4		ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	200	R\$ 180,00	R\$ 36.000,00
5		ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	200	R\$ 180,00	R\$ 36.000,00
6		ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA	200	R\$ 180,00	R\$ 36.000,00
7		ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	200	R\$ 180,00	R\$ 36.000,00
8		ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	150	R\$ 180,00	R\$ 27.000,00
9		ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	150	R\$ 180,00	R\$ 27.000,00
10		ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA VIA ABDOMINAL	100	R\$ 180,00	R\$ 18.000,00
11		TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ CONTRASTE	50	R\$ 420,00	R\$ 21.000,00
12		TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ CONTRASTE	50	R\$ 420,00	R\$ 21.000,00
13		TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR C/ CONTRASTE	50	R\$ 400,00	R\$ 20.000,00
14		TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE PÉLVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR C/ CONTRASTE	50	R\$ 400,00	R\$ 20.000,00
15		TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL S/ CONTRASTE	50	R\$ 400,00	R\$ 20.000,00
16		TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA S/ CONTRASTE	50	R\$ 400,00	R\$ 20.000,00
17		TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA S/ CONTRASTE	50	R\$ 420,00	R\$ 21.000,00
18		TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES	25	R\$ 420,00	R\$ 10.500,00
19		TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	25	R\$ 420,00	R\$ 10.500,00
20		TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DA SELA TURCA	25	R\$ 420,00	R\$ 10.500,00
21		TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO	25	R\$ 420,00	R\$ 10.500,00
22		TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	25	R\$ 420,00	R\$ 10.500,00
23		TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	50	R\$ 420,00	R\$ 21.000,00
24		TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE HEMITORAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO	25	R\$ 420,00	R\$ 10.500,00
25		TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	25	R\$ 420,00	R\$ 10.500,00
26		TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN INFERIOR	25	R\$ 420,00	R\$ 10.500,00
27		RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR C/ CONTRASTE	50	R\$ 590,00	R\$ 29.500,00
28		RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE C/ CONTRASTE	50	R\$ 590,00	R\$ 29.500,00
29		RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL	50	R\$ 490,00	R\$ 24.500,00
30		RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	25	R\$ 490,00	R\$ 12.250,00
31		RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	25	R\$ 490,00	R\$ 12.250,00
32		RESSONANCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	25	R\$ 490,00	R\$ 12.250,00
33		RESSONANCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	25	R\$ 490,00	R\$ 12.250,00
34		RESSONANCIA MAGNÉTICA DE TORAX	25	R\$ 490,00	R\$ 12.250,00
35		RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR	25	R\$ 490,00	R\$ 12.250,00
36		RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA / PELVE	25	R\$ 490,00	R\$ 12.250,00
37		RESSONANCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	25	R\$ 490,00	R\$ 12.250,00
38		DENSITOMETRIA OSSEA	151	R\$ 150,00	R\$ 22.650,00
DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES)					
VALOR TOTAL DO LOTE				R\$	742.400,00



X

400

VALOR TOTAL DO LOTE – I: R\$ 742.400,00 (Setecentos e quarenta e dois mil e quatrocentos reais)

VALOR GLOBAL: R\$ 742.400,00 (Setecentos e quarenta e dois mil e quatrocentos reais)

Prazo de Execução: 12 meses



Na oportunidade, solicitamos a juntada e análise dos documentos em anexo, para fins de comprovação dos requisitos exigidos no instrumento convocatório.

Espera deferimento.

Baturité, 20 de Junho de 2022

Diego Henrique Barros Silva

BATURITÉ DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA

BATURITÉ DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
CNPJ: 41.875.982/0001-11
DIEGO SILVA
GERENTE