



SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

EDITAL 012/2023 - CREDENCIAMENTO

RAZÃO SOCIAL: BATURITÉ DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA

CNPJ: 41.875.995/0001-11

Endereço: Avenida Ouvidor Viçorino 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 SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES, E REALIZAÇÃO DE CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS AOS USUÁRIOS DO SUS, 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 03 do CREDENCIAMENTO Nº 012/2023.

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: 03 – EXAMES DE IMAGEM

Quant	Códigos	Descritivo	Procedimentos	T
149	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	R\$ 225,00	R\$ 3
100	02.05.02.015-1	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	R\$ 225,00	R\$ 2
50	02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 180,00	R\$ 1
100	02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	R\$ 180,00	R\$ 1
100	02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 180,00	R\$ 1
100	02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	R\$ 180,00	R\$ 1
50	02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	R\$ 180,00	R\$ 1
100	02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 180,00	R\$ 1
50	02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	R\$ 180,00	R\$ 1
50	02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	R\$ 180,00	R\$ 1
70	02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ CONTRASTE	R\$ 400,00	R\$ 2
70	02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ CONTRASTE	R\$ 420,00	R\$ 2
70	02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	R\$ 400,00	R\$ 2
70	02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR COM CONTRASTE	R\$ 400,00	R\$ 2
20	02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL S/ CONTRASTE	R\$ 400,00	R\$ 1
20	02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA S/ CONTRASTE	R\$ 420,00	R\$ 1
20	02.06.01.003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA S/ CONTRASTE	R\$ 420,00	R\$ 1
20	02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/ SEIOS DA FACE/ ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	R\$ 420,00	R\$ 1
20	02.06.01.004-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	R\$ 420,00	R\$ 1
10	02.06.01.006-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCA	R\$ 420,00	R\$ 1
30	02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 420,00	R\$ 1
30	02.06.02.001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 420,00	R\$ 1
50	02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 420,00	R\$ 1
10	02.06.02.004-0	TOMOGRAFIA DE HILM TORAX, PULMAO OU DO MEDIASTINO	R\$ 420,00	R\$ 1
20	02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 420,00	R\$ 1
20	02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 420,00	R\$ 1
1	02.07.03.001-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	R\$ 590,00	R\$ 1
5	02.07.03.002-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE COM CONTRASTE	R\$ 590,00	R\$ 1
4	02.07.01.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	R\$ 490,00	R\$ 1
80	02.07.01.004-8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 490,00	R\$ 3
2	02.07.01.005-6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 490,00	R\$ 1
15	02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 490,00	R\$ 1
4	02.07.02.002-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 490,00	R\$ 1
2	02.07.02.003-5	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	R\$ 490,00	R\$ 1
3	02.07.03.001-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 490,00	R\$ 1
10	02.07.03.002-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE	R\$ 490,00	R\$ 1
10	02.07.03.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 490,00	R\$ 1
120	02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	R\$ 63,15	R\$ 7
50	02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	R\$ 63,15	R\$ 3
50	02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 63,15	R\$ 3
50	02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	R\$ 63,15	R\$ 3
50	02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	R\$ 63,15	R\$ 3
50	02.04.06.007-9	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIAÇA	R\$ 63,15	R\$ 3
50	02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	R\$ 63,15	R\$ 3
50	02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO	R\$ 63,15	R\$ 3
50	02.04.04.002-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$ 63,15	R\$ 3
50	02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	R\$ 63,15	R\$ 3
50	02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	R\$ 63,15	R\$ 3
50	02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (J + MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 63,15	R\$ 3

Total R\$ 49



VALOR TOTAL DO LOTE – 03: R\$ 499.975,50 (Quatrocentos e noventa e nove mil, novecentos e setenta e cinco reais e cinquenta centavos)

VALOR GLOBAL: R\$ 499.975,50 (Quatrocentos e noventa e nove mil, novecentos e setenta e cinco reais e cinquenta centavos)

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, 25 de Outubro de 2023

Diogo Henrique Barros Silva

BATURITÉ DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA

[Handwritten initials]

[Handwritten mark]