



ANEXO I
MINUTA DA PROPOSTA
PROCESSO Nº 2021.05.19.01S
PREGÃO PRESENCIAL Nº 2021.05.19.01S

Ao Sr. Pregoeiro da Prefeitura Municipal de Salitre

Através do presente, declaro, inteira submissão aos preceitos da Lei Federal nº 8.666/93 e alterações posteriores e, as cláusulas e condições previstas no Pregão Presencial nº 2021.05.19.01S, com data de abertura marcada para o dia 09 de junho 2021, às 08:30 horas, na sala da Comissão de Licitação, situada na Praça São Francisco, s/n, Centro, Salitre/CE.

Declaro, ainda, que caso seja vencedor do presente certame que cumprirei com diligência a fiel observância de entregues dos itens abaixo discriminado.

OBJETO: Contratação de empresa para realização de exames por imagem e consultas especializadas para servir de apoio a Secretaria de Saúde do município de Salitre/CE.

ULTRASONOGRAFIA				
ITEM	DESCRIÇÃO DO EXAME	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3	DOPPLER ARTERIAL OU VENOSO DOS MMII	12	R\$ 325,00	R\$ 1.950,00
4	DOPPLER ARTERIAL OU VENOSO MMS	12	R\$ 350,00	R\$ 2.100,00
5	DOPPLE DAS ARTERIAS RENAI	8	R\$ 500,00	R\$ 4.000,00
9	DOPPLE ARTERIAL I MEMBRO	6	R\$ 290,00	R\$ 1.740,00
10	DOPPLE VENOSO DE I MEMBRO	6	R\$ 290,00	R\$ 1.740,00
18	USG ABDOME TOTAL	500	R\$ 140,00	R\$ 70.000,00
19	USG OBSTETRICA	300	R\$ 140,00	R\$ 42.000,00
20	USG TIREOIDE	150	R\$ 135,00	R\$ 20.250,00
21	USG MAMAS	250	R\$ 135,00	R\$ 33.750,00
22	USG TRANSVAGINAL	300	R\$ 135,00	R\$ 40.500,00
23	USG OBSTÉTRICA INICIAL	300		
24	USG PÉLVICA	150	R\$ 135,00	R\$ 20.250,00
25	USG ABDOME SUPERIOR	100	R\$ 135,00	R\$ 13.500,00
27	USG RINS E VIAS URINARIAS	190		
28	USG CAROTIDAS	6	R\$ 135,00	R\$ 13.500,00
EXAMES CARDÍACOS				
ITEM	DESCRIÇÃO DOS EXAMES	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
33	ELETRO CARDIGRAMA COM LAUDO	120	R\$ 90,00	R\$ 10.800,00
34	HOLTER	8	R\$ 353,33	R\$ 2.826,66
35	MAPA CARDIACO	6	R\$ 353,33	R\$ 2.120,00
36	ECO CARDIOGRAMA	24	R\$ 353,33	R\$ 8.479,99

Handwritten signature

ODONTOCLIN & CARDIOCLIN
SERV. MÉDICOS ARARIPE
CNPJ: 24.395.557/0001-37

Handwritten initials



7
Simpli

CONSULTAS				
ITEM	CONSULTA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
39	CARDIOLOGISTA	150	R\$ 300,00	R\$ 45.000,00
RAIO X				
ITEM	DESCRIÇÃO DOS EXAMES	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
82	TÓRAX PA E PERFIL	50	R\$ 135,00	R\$ 6.750,00
83	RX COLUNA LOMBAR	50	R\$ 135,00 +	R\$ 6.750,00
84	RX COLUNA LOMBOSSACRA	50	R\$ 132,50	R\$ 6.625,00
85	RX COLUNA TORÁCICA	50	R\$ 132,50	R\$ 6.625,00
86	RX MÃO PA E PERFIL	50	R\$ 132,50	R\$ 6.625,00
87	RX PUNHO	50	R\$ 132,50	R\$ 6.625,00
88	RX TORAX PA	50	R\$ 132,50	R\$ 6.625,00
89	RX CALCANHO	50	R\$ 130,00	R\$ 6.500,00
90	RX CLAVÍCULA	50	R\$ 130,00	R\$ 6.500,00
92	RX COTOVELO AP E PERFIL	50	R\$ 130,00	R\$ 6.500,00
93	RX COXA AP E PERFIL	50	R\$ 130,00	R\$ 6.500,00
94	RX COXO FEMURAL	50	R\$ 130,00	R\$ 6.500,00
97	RX FEMUR AP E PERFIL	50	R\$ 180,00	R\$ 9.000,00
98	RX JOELHO AP E PERFIL	50	R\$ 180,00	R\$ 9.000,00
99	RX OMBRO AP E PERFIL	50	R\$ 180,00	R\$ 9.000,00
100	RX PERNA AP E PERFIL	50	R\$ 180,00	R\$ 9.000,00



Valor Global da Proposta: R\$ 449.631,25 (quatrocentos e quarenta e nove mil e seiscentos e trinta e um reais e vinte e cinco centavos)

Identificação: ODONTOCLIN & CARDIOCLIN SERVIÇOS MÉDICOS DO ARARIPE

Endereço: RUA VEREADOR JOSE BARRETO DE ALENCAR, 533

CNPJ: 24.395.557/000137

Representante Legal: SAMMY MIKAELY VIEIRA SIMEAO MAGALHAES

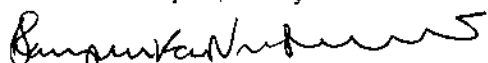
CPF: 020.301.934-29

Validade da Proposta: 120 dias

Prazo de Entregues de Acordo com o Edital: 5 dia a contar da emissão da solicitação emitida pela Contratante.

Prazo de Entregues Contratual: de acordo com Edital

Araripina, 08 de junho de 2021


SAMMY MIKAELY VIEIRA SIMEAO MAGALHAES
CPF: 020.301.934-29

ODONTOCLIN & CARDIOCLIN
SERV. MÉDICOS ARARIPE
CNPJ: 24.395.557/0001-37



Rua Vereador José Barreto
de Alencar, 533, Araripina-PE.



87 3873 4050
87 99818 4922



cardiodontoararipina@gmail.com



@cardiodontoararipina



Proposta de Preços



PROPOSTA DE PREÇO
PROCESSO Nº 2021.05.19.01S
PREGÃO PRESENCIAL Nº2021.05.19.01S



Ao Sr. Pregoeiro da Prefeitura Municipal de Salitre

Através do presente, declaro, inteira submissão aos preceitos da lei federal nº8.666/93 e alterações posteriores e, às cláusulas e condições previstas no pregão presencial nº 2021.05.19.01S, com data de abertura marcada para o dia 09 de junho de 2021, às 08:30 horas, na sala de comissão de licitação, situada na praça São Francisco, s/n, Centro, Salitre/CE.

Declaro, ainda, que caso seja vencedor do presente certame que cumprirei com diligência a fiel observância de entregues dos itens abaixo descritos:

OBJETO: Contratação de empresa para realização de exames por imagem e consultas especializadas para servir de apoio a Secretaria de Saúde do Município de Salitre/CE.

ULTRASSONOGRAFIA				
ITEM	DESCRIÇÃO DOS EXAMES	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	USG OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA GEMELAR	6	R\$ 325,00	R\$ 1.950,00
2	USG OBSTÉTRICA GEMELAR COM DOPPLER	6	R\$ 350,00	R\$ 2.100,00
3	DOPPLER ARTERIAL OU VENOSO DOS MMII	12	R\$ 530,00	R\$ 6.360,00
4	DOPPLER ARTERIAL OU VENOSO DOS MMS	12	R\$ 530,00	R\$ 6.360,00
5	DOPPLER DAS ARTERIAS RENAIAS	8	R\$ 500,00	R\$ 4.000,00
6	ABDOME TOTAL COM DOPPLER	8	R\$ 267,50	R\$ 2.140,00
7	OBSTETRICA GEMELAR	4	R\$ 217,50	R\$ 870,00
8	OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	12	R\$ 242,50	R\$ 2.910,00
9	DOPPLER ARTERIAL DE 1 MEMBRO	6	R\$ 290,00	R\$ 1.740,00
10	DOPPLER VENOSO DE 1 MEMBRO	6	R\$ 290,00	R\$ 1.740,00
11	TRANSVAGINAL PARA MAPEAMENTO D ENDOMETRIOSE	4	R\$ 290,00	R\$ 1.160,00
12	USG ABDOME SUPERIOR COM DOPPLER	8	R\$ 287,50	R\$ 2.300,00
13	PRÓSTATA TRANSRETAL	3	R\$ 232,50	R\$ 697,50
14	USG PÉLVICA COM DOPPLER	8	R\$ 252,50	R\$ 2.020,00
15	ARTICULAÇÃO COM DOPPLER	4	R\$ 230,00	R\$ 920,00
16	TIREOIDE COM DOPPLER	50	R\$ 237,50	R\$ 11.875,00
17	OBSTÉTRICA COM DOPPLER	24	R\$ 252,50	R\$ 6.060,00
18	USG ABDOME TOTAL	500	R\$ 140,00	R\$ 70.000,00
19	USG OBSTÉTRICA	300	R\$ 140,00	R\$ 42.000,00
20	USG TIREOIDE	150	R\$ 135,00	R\$ 20.250,00
21	USG MAMAS	250	R\$ 135,00	R\$ 33.750,00
22	USG TRANSVAGINAL	300	R\$ 135,00	R\$ 40.500,00
23	USG OBSTÉTRICA INICIAL	300	R\$ 135,00	R\$ 40.500,00
24	USG PÉLVICA	150	R\$ 135,00	R\$ 20.250,00
25	USG ABDOME SUPERIOR	100	R\$ 135,00	R\$ 13.500,00
26	USG ARTICULAÇÃO	100	R\$ 135,00	R\$ 13.500,00

MEDIMAGEM

27	USG RINS E VIAS URINÁRIAS	190	R\$ 135,00	R\$ 13.500,00
28	USG PAREDE ABDOMINAL	100	R\$ 135,00	R\$ 13.500,00
29	USG PARÓTIDAS	6	R\$ 135,00	R\$ 810,00
30	USG CERVICAL	100	R\$ 135,00	R\$ 13.500,00

EXAMES DE MAPEAMENTO NEUROLÓGICO

ITEM	DESCRIÇÃO DOS EXAMES	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
31	ELETRO ENCEFALOGRAMA	40	-	-
32	MAPEAMENTO CEREBRAL	12	-	-

EXAMES CARDÍACOS

ITEM	DESCRIÇÃO DOS EXAMES	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
33	ELETRO CARDIOGRAMA COM LAUDO	120	-	-
34	HOLTER	8	-	-
35	MAPA CARDIACO	6	-	-
36	ECO CARDIOGRAMA	24	-	-

NASOFIBROSCOPIA

ITEM	DESCRIÇÃO DOS EXAMES	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
37	NASOFIBROSCOPIA	15	-	-

CONSULTAS

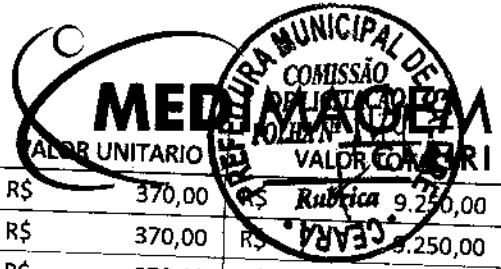
ITEM	DESCRIÇÃO DOS EXAMES	QUANTIDADE	VALOR UNID	VALOR TOTAL
38	NEUROLOGISTA	100	-	-
39	CARDIOLOGISTA	150	-	-
40	ENDOCRINOLOGISTA	100	-	-

RESSONANCIAS

ITEM	DESCRIÇÃO DOS EXAMES	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
41	RM ABDOME SUPERIOR	5	R\$ 620,00	R\$ 3.100,00
42	RM COLUNA CERVICAL	6	R\$ 620,00	R\$ 3.720,00
43	RM COLUNA LOMBAR	6	R\$ 620,00	R\$ 3.720,00
44	RM COLUNA LOMBOSSACRA	9	R\$ 620,00	R\$ 5.580,00
45	RM COLUNA TORÁCICA	6	R\$ 620,00	R\$ 3.720,00
46	RM COXA	3	R\$ 620,00	R\$ 1.860,00
47	RM CRÂNIO	9	R\$ 620,00	R\$ 5.580,00
48	RM FACE	2	R\$ 620,00	R\$ 1.240,00
49	RM FEMUR	2	R\$ 620,00	R\$ 1.240,00
50	RM JOELHO	4	R\$ 620,00	R\$ 2.480,00
51	RM OMBRO	3	R\$ 620,00	R\$ 1.860,00
52	RM PERNA	2	R\$ 620,00	R\$ 1.240,00
53	RM PELVE	3	R\$ 620,00	R\$ 1.860,00
54	RM PESCOÇO	3	R\$ 620,00	R\$ 1.860,00
55	RM QUADRIL	2	R\$ 620,00	R\$ 1.240,00
56	RM REGIÃO SACRAL	3	R\$ 620,00	R\$ 1.860,00
57	RM SEIOS DA FACE	3	R\$ 620,00	R\$ 1.860,00
58	RM TÓRAX	9	R\$ 620,00	R\$ 5.580,00

TOMOGRAFIA





ITEM	DESCRIÇÃO DOS EXAMES	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
59	TC DA PELVE	25	R\$ 370,00	R\$ 9.250,00
60	TC REGIÃO CERVICAL	25	R\$ 370,00	R\$ 9.250,00
61	TC ABDOME SUPERIOR	50	R\$ 370,00	R\$ 18.500,00
62	TC TÓRAX	100	R\$ 370,00	R\$ 37.000,00
63	TC DO PESCOÇO	100	R\$ 370,00	R\$ 37.000,00
64	TC ABDOME TOTAL	100	R\$ 432,50	R\$ 43.250,00
65	UROTOMOGRÁFIA	50	R\$ 432,50	R\$ 21.625,00
66	TC DA FACE	50	R\$ 370,00	R\$ 18.500,00
67	TC DA CLAVÍCULA	50	R\$ 370,00	R\$ 18.500,00
68	TC DA BACIA	50	R\$ 370,00	R\$ 18.500,00
69	TC DA COLUNA CERVICAL	50	R\$ 370,00	R\$ 18.500,00
70	TC DA COLUNA LOMBAR	50	R\$ 370,00	R\$ 18.500,00
71	TC COUNA LOMBOSSACRA	50	R\$ 370,00	R\$ 18.500,00
72	TC COLUNA TORÁCICA	50	R\$ 370,00	R\$ 18.500,00
73	TC PERNA	50	R\$ 370,00	R\$ 18.500,00
	TC BRAÇO	50	R\$ 370,00	R\$ 18.500,00
75	TC CRÂNIO	50	R\$ 370,00	R\$ 18.500,00
76	TC JOELHO	50	R\$ 370,00	R\$ 18.500,00
77	TC OMBRO	50	R\$ 370,00	R\$ 18.500,00
78	TC QUADRIL	50	R\$ 370,00	R\$ 18.500,00

RAIO X

ITEM	DESCRIÇÃO DOS EXAMES	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
79	MAMOGRAFIA	50	R\$ 235,00	R\$ 11.750,00
80	RX COLUNA TOTAL	50	R\$ 180,00	R\$ 9.000,00
81	JOELHO COM CARGA	50	R\$ 142,50	R\$ 7.125,00
82	TÓRAX PA E PERFIL	50	R\$ 135,00	R\$ 6.750,00
83	RX COLUNA LOMBAR	50	R\$ 132,50	R\$ 6.625,00
84	RX COLUNA LOMBOSSACRA	50	R\$ 132,50	R\$ 6.625,00
85	RX COLUNA TORÁCICA	50	R\$ 132,50	R\$ 6.625,00
86	RX MÃO PA E PERFIL	50	R\$ 132,50	R\$ 6.625,00
87	RX PUNHO	50	R\$ 132,50	R\$ 6.625,00
88	RX TÓRAX PA	50	R\$ 132,50	R\$ 6.625,00
89	RX CALCANHO	50	R\$ 130,00	R\$ 6.500,00
90	RX CLAVÍCULA	50	R\$ 130,00	R\$ 6.500,00
91	RX COSTELAS POR HEMITÓRAX	50	R\$ 130,00	R\$ 6.500,00
92	RX COTOVELO AP E PERFIL	50	R\$ 130,00	R\$ 6.500,00
93	RX COXA AP E PERFIL	50	R\$ 130,00	R\$ 6.500,00
94	RX COXOFEMURAL	50	R\$ 130,00	R\$ 6.500,00
95	RX CRÂNIO 3 INCIDÊNCIAS	50	R\$ 220,00	R\$ 11.000,00
96	RX CRÂNIO PA E PERFIL	50	R\$ 180,00	R\$ 9.000,00
97	RX FÊMUR AP E PERFIL	50	R\$ 180,00	R\$ 9.000,00
98	RX JOELHO AP E PERFIL	50	R\$ 180,00	R\$ 9.000,00
99	RX OMBRO AP E PERFIL	50	R\$ 180,00	R\$ 9.000,00
100	RX PERNA AP E PERFIL	50	R\$ 180,00	R\$ 9.000,00

3

MEDIMAGEM

101	RX QUADRIL BILATERAL (AP + RÃ)	50	R\$ 192,50	R\$ 9.625,00
102	RX ÚMERO AP E PERFIL	50	R\$ 180,00	R\$ 9.000,00
103	DENSITOMETRIA (COLUNA E FEMUR)	50	R\$ 192,50	R\$ 9.625,00
104	DENSITOMETRIA CORPO INTEIRO	50	R\$ 410,00	R\$ 20.500,00



VALOR GLOBAL DA PROPOSTA	R\$ 1.087.012,50
Hum milhão e oitenta e sete mil e doze reais e cinquenta centavos	

Identificação: MEDIMAGEM SERVIÇOS MÉDICOS DO CARIRI LTDA

Endereço: Rua Raimundo Machado da Silva, 155, Triângulo, Juazeiro do Norte – CE, CEP: 63.041-187

CNPJ: 13.556.167/0001-85

Cidade: Juazeiro do Norte / CE

Representante Legal: Cícero Gustavo Saraiva Campos / Leonardo Santana Tavares

CPF: 448.192.263-04 / 506.753.033-20

Validade da Proposta: 90 dias

Prazo de entrega do serviço: 5 dias úteis

Prazo de entrega contratual: De acordo com o edital

Juazeiro do Norte, 07 de junho de 2021

Leonardo Santana Tavares

LEONARDO SANTANA TAVARES

CPF: 506.753.033-20

Cícero Gustavo Saraiva Campos

CÍCERO GUSTAVO SARAIVA CAMPOS

CPF: 448.192.263-04

CARTORIO VIANA
Rua São Pedro, 761 - Centro - Juazeiro do Norte/CE - CEP: 63010-010
Fone: (88) 3571-0525 / 3587-1857 - www.cartorioviana.com.br
Bela, Lucila Maria de Figueiredo Viana - Titular

Reconheço POR AUTENTICIDADE a firma de LEONARDO SANTANA TAVARES e CÍCERO GUSTAVO SARAIVA CAMPOS. Feito por *Helio Viana de Souza* em Juazeiro do Norte - CE, 08/06/2021.

