COMISSÃO DE PREGÃO
Fls. 300
Rubrica

MONTE CASTELO SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA
07.735.649/0001-08

PROPOSTA READEQUADA

Dados do Processo

Município: Acaraú / CE
Unidade gestora: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Número do processo: 00006.20250113/0002-24
Modalidade: Pregão Eletrônico
Número da contratação: 1702.01/2025-SRP
Data da abertura: 10/03/2025 às 09:00

Dados do Fornecedor

Razão social: MONTE CASTELO SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA
Telefone: (88) 3614-5152 / (88) 9965-7471
CNPJ/MF: 07.735.649/0001-08
E-mail: administrativo@medscan.med.br
Endereço: AVENIDA LUCIA SABOIA, 495, CENTRO, Sobral / CE - CEP: 62.010-830

VALMAR RODRIGUES LIMA:39750892372

Assinado de forma digital por VALMAR RODRIGUES LIMA:39750892372
Dados: 2025.03.10 15:13:40 -03'00'

COMISSÃO DE PREGÃO
Fls. 301
Rubrica

MONTE CASTELO SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA
07.735.649/0001-08

Dados da Proposta de Preços

14 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO SEM CONTRASTE.

Especificação: RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO SEM CONTRASTE. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO: CONSISTE NO EXAME PARA DIAGNÓSTICO QUE RETRATA IMAGENS DE ALTA DEFINIÇÃO DOS ÓRGÃOS DE QUALQUER PARTE DO INTERIOR DO CORPO HUMANO, ATRAVÉS DA UTILIZAÇÃO DE FORTE CAMPO MAGNÉTICO E ONDAS DE RADIO FREQUENCIA. NÃO UTILIZA RADIAÇÃO. NESTE CASO DA CABEÇA/CRÂNIO. RESULTADOS E LAUDOS: ASSINADO E CARIMBADO POR MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM. COD. 02.07.01.006-4.

Quantidade: 200,0 **Unidade:** Unidade

Valor ofertado: R$ 580,00 **Valor total:** R$ 116.000,00

Fabricante/Marca: SIGNA CREATOR **Modelo:** 1.5T

Valor de referência: R$ 586,41

21 - RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX COM CONTRASTE.

Especificação: RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX COM CONTRASTE. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO: CONSISTE NO EXAME PARA DIAGNÓSTICO QUE RETRATA IMAGENS DE ALTA DEFINIÇÃO DOS ÓRGÃOS DE QUALQUER PARTE DO INTERIOR DO CORPO HUMANO, ATRAVÉS DA UTILIZAÇÃO DE FORTE CAMPO MAGNÉTICO E ONDAS DE RADIO FREQUÊNCIA. NÃO UTILIZA RADIAÇÃO. CORRESPONDE AO ESTUDO DA REGIÃO TORÁCICA, MEDIASTINO, PULMÃO, MAMAS E PAREDE TORÁCICA. INCLUI O ESTUDO DO PLEXO BRAQUIAL.E DOS VASOS DA REGIÃO, EXCETO AORTA. RESULTADOS E LAUDOS: ASSINADO E CARIMBADO POR MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM. COD. 02.07.02.003-5.

Quantidade: 40,0 **Unidade:** Unidade

Valor ofertado: R$ 340,00 **Valor total:** R$ 13.600,00

Fabricante/Marca: SIGNA CREATOR **Modelo:** 1.5T

Valor de referência: R$ 583,30

Total geral da proposta: R$ 129.600,00 (cento e vinte e nove mil, seiscentos reais)

Dados de Registro da Proposta:

Data de finalização do registro da proposta: 10 de Março de 2025 às 15:05

Dados do Usuário:

Usuário logado como: MONTE **E-mail:** administrativo@medscan.med.br

CPF/MF: 07.735.649/0001-08

VALMAR RODRIGUES LIMA:39750892372

Assinado de forma digital por VALMAR RODRIGUES LIMA:39750892372
Dados: 2025.03.10 15:14:06 -03'00'

MONTE CASTELO SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA

CNPJ/MF: 07.735.649/0001-08