

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DA PREGÃO Nº 1702.01/2025-SRP

Aos dezessete dias do mês de março de dois mil e vinte e cinco, após constatada a regularidade dos atos procedimentais, o(a) Sr(a). ANA PAULA PRACIANO TEIXEIRA, na qualidade de Ordenador(a) de Despesas do(a), SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições, HOMOLOGA a adjudicação da licitação na modalidade Pregão, na forma Eletrônico nº 1702.01/2025-SRP, referente ao Processo Administrativo nº 00006.20250113/0002-24.

RESULTADO DA HOMOLOGAÇÃO**07.693.904/0001-99 - CLINICA DE RESSONANCIA MAGNETICA E IMAGEM LTDA**

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	RESSONANCIA MAGNETICA DA FACE COM CONTRASTE.	PRÓPRIA	30,00	Unidade	565,00	399,00	11.970,00
2	RESSONANCIA MAGNETICA DA FACE SEM CONTRASTE.	PRÓPRIA	100,00	Unidade	554,17	350,00	35.000,00
3	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE.	PRÓPRIA	40,00	Unidade	609,20	500,00	20.000,00
4	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE.	PRÓPRIA	120,00	Unidade	609,20	500,00	60.000,00
5	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR COM CONTRASTE.	PRÓPRIA	50,00	Unidade	620,93	420,00	21.000,00
6	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR SEM CONTRASTE.	PRÓPRIA	180,00	Unidade	605,78	349,00	62.820,00
7	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL/PESCOÇO COM CONTRASTE.	PRÓPRIA	30,00	Unidade	584,50	419,00	12.570,00
8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL/PESCOÇO SEM CONTRASTE.	PRÓPRIA	100,00	Unidade	584,50	399,00	39.900,00
9	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LOMBO-SACRA COM CONTRASTE.	PRÓPRIA	60,00	Unidade	591,54	399,00	23.940,00
10	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE.	PRÓPRIA	220,00	Unidade	580,21	480,00	105.600,00
11	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA COM CONTRASTE.	PRÓPRIA	30,00	Unidade	545,00	448,00	13.440,00
12	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SEM CONTRASTE.	PRÓPRIA	120,00	Unidade	566,30	539,00	64.680,00



13	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO COM CONTRASTE.	PRÓPRIA	60,00	Unidade	612,35	499,00	29.940,00
15	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) COM CONTRASTE.	PRÓPRIA	30,00	Unidade	571,20	558,00	16.740,00
16	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) SEM CONTRASTE.	PRÓPRIA	120,00	Unidade	579,43	310,00	37.200,00
17	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) COM CONTRASTE.	PRÓPRIA	30,00	Unidade	593,55	520,00	15.600,00
18	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) SEM CONTRASTE.	PRÓPRIA	120,00	Unidade	571,36	340,00	40.800,00
19	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA COM CONTRASTE.	PRÓPRIA	10,00	Unidade	559,69	490,00	4.900,00
20	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA SEM CONTRASTE.	PRÓPRIA	60,00	Unidade	565,62	320,00	19.200,00
22	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX SEM CONTRASTE.	PRÓPRIA	150,00	Unidade	596,25	300,00	45.000,00
VALOR TOTAL							680.300,00

Homologado para CLINICA DE RESSONANCIA MAGNETICA E IMAGEM LTDA inscrita no CNPJ/MF: 07.693.904/0001-99, pelo melhor valor de R\$ 680.300,00 (seiscentos e oitenta mil, trezentos reais), em 17/03/2025.

07.735.649/0001-08 - MONTE CASTELO SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT.	V. TOTAL
14	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO SEM CONTRASTE.	SIGNA CREATOR	200,00	Unidade	586,41	580,00	116.000,00
21	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX COM CONTRASTE.	SIGNA CREATOR	40,00	Unidade	583,30	340,00	13.600,00
VALOR TOTAL							129.600,00

Homologado para MONTE CASTELO SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA inscrita no CNPJ/MF: 07.735.649/0001-08, pelo melhor valor de R\$ 129.600,00 (cento e vinte e nove mil, seiscentos reais), em 17/03/2025.

Ana Paula Praciano Teixeira
ORDENADOR(A) DE DESPESAS
MATRICULA Nº PORTARIA 006

