



AO
PREGOEIRO da
PREFEITURA MUNICIPAL DE ACARAU
Ref. PREGÃO ELETRÔNICO N.º 2703.01/2023-SPR.

PROPOSTA	
NÚMERO DO PREGÃO: N.º 2703.01/2023-SPR	
OBJETO: SELEÇÃO DE MELHOR PROPOSTA PARA REGISTRO DE PREÇO VISANDO FUTURAS E EVENTUAIS CONTRATAÇÕES DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM EXAMES DE IMAGEM COMPLEMENTARES AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ACARAU/CE.	
MODALIDADE: PREGÃO ELETRONICO	

LOTE V- EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

ITEM	CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNID.	QUA NT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	02.07.01.006-4	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA FACE C/ OU S/ CONTRASTE	GE HEALTHCA RE 1.5T	EXAME	100	476,51	47.651,00
02	02.07.03.001-4	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO: CONSISTE NO EXAME PARA DIAGNÓSTICO QUE RETRATA IMAGENS DE ALTA DEFINIÇÃO DOS ORGÃOS DE QUALQUER PARTE DO INTERIOR DO CORPO HUMANO, ATRAVÉS DA UTILIZAÇÃO DE FORTE CAMPO MAGNÉTICO E ONDAS DE RADIO FREQUÊNCIA. NÃO UTILIZA RADIAÇÃO. NESTE CASO DA REGIÃO SUPERIOR DO ABDÔMEN. RESULTADOS E LAUDOS: ASSINADO E CARIMBADO POR MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM.	GE HEALTHCA RE 1.5T	EXAME	120	476,51	57.181,20



03	02.07.03.002-2	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA / PELVE / ABDÔMEN INFERIOR C/ OU S/ 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 BACIA, PELVE, ABDÔMEN INFERIOR, OU VIAS URINÁRIAS. RESULTADOS E LAUDOS: ASSINADO E CARIMBADO POR MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM.	GE HEALTHCA RE 1.5T	EXAME	180	476,51	85.771,80
04	02.07.01.003-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO C/ OU S/ CONTRASTE. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO: CONSISTE NO EXAME PARA DIAGNÓSTICO QUE GERA IMAGENS DE ALTA DEFINIÇÃO DOS ÓRGÃOS DE QUALQUER PARTE DO INTERIOR DO CORPO HUMANO, UTILIZANDO FORTE CAMPO MAGNÉTICO E ONDAS DE RADIO FREQUÊNCIA. NÃO UTILIZA RADIAÇÃO. ESTE PROCEDIMENTO CORRESPONDE AO EXAME DA COLUNA VERTEBRAL REGIÃO CERVICAL, INCLUSIVE PESCOÇO, LARINGE, FARINGE, TIREOIDE, GLÂNDULAS SALIVARES E GÂNGLIOS CERVICAIS, AUXILIANDO A LOCALIZAÇÃO DE LESÕES, DETECTANDO ALTERAÇÕES MUITO PEQUENAS NOS TECIDOS, ÓRGÃOS E OUTRAS ESTRUTURAS E PROPORCIONANDO MAIOR PRECISÃO NAS INTERVENÇÕES CLÍNICAS E CIRÚRGICAS. INCLUI ANGIORESSONANCIA DOS VASOS DA REGIÃO. RESULTADOS E LAUDOS: ASSINADO E CARIMBADO POR MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM.	GE HEALTHCA RE 1.5T	EXAME	100	476,51	47.651,00
05	02.07.01.004-8	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ 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 LOMBO-SACRA. RESULTADOS E LAUDOS: ASSINADO E CARIMBADO POR MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM.	GE HEALTHCA RE 1.5T	EXAME	220	476,51	104.832,20
06	02.07.01.005-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ 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. RESULTADOS E LAUDOS: ASSINADO E CARIMBADO POR MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM.	GE HEALTHCA RE 1.5T	EXAME	120	476,51	57.181,20
07	02.07.01.006-4	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO C/ OU S/ 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. NESTE CASO DA CABEÇA/CRÂNIO. RESULTADOS E LAUDOS: ASSINADO E CARIMBADO POR MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM.	GE HEALTHCA RE 1.5T	EXAME	200	476,51	95.302,00
08	02.07.03.003-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) C/ OU S/ 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	GE HEALTHCA RE 1.5T	EXAME	120	476,51	57.181,20



		RADIO FREQUÊNCIA. NÃO UTILIZA RADIAÇÃO. CORRESPONDE AO ESTUDO DA ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E PÉ DE CADA MEMBRO INFERIOR. RESULTADOS E LAUDOS: ASSINADO E CARIMBADO POR MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM.					
09	02.07.02.002-7	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) C/ OU S/ 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 DO OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO E MÃO. CADA MEMBRO SUPERIOR. RESULTADOS E LAUDOS: ASSINADO E CARIMBADO POR MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM.	GE HEALTHCA RE 1.5T	EXAME	120	476,51	57.181,20
10	02.07.01.007-2	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TURCICA C/ OU S/ 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. NESTE CASO DA SELA TURCICA. RESULTADOS E LAUDOS: ASSINADO E CARIMBADO POR MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM.	GE HEALTHCA RE 1.5T	EXAME	60	476,51	28.590,60
11	02.07.02.003-5	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORAX C/ OU S/ 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.	GE HEALTHCA RE 1.5T	EXAME	150	476,51	71.476,50
VALOR GLOBAL DO LOTE V:							709.999,90

EMPRESA: MONTE CASTELO SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA
CNPJ: 07.735.649/0001-08
ENDEREÇO: AV. LUCIA SABOIA, 495, CENTRO, SOBRAL - CE CEP: 62.010-830
FONE: 88 99657-4719 OU 88 3614-5152
EMAIL: administrativo@medscan.med.br

Valor global da proposta (em R\$): 709.999,90 (setecentos e nove mil, novecentos e noventa e nove reais e noventa centavos)

Prazo de Entrega: 07 dias corridos a partir da ordem de agendamento, ou 12 horas em caso de urgência.



Prazo de validade da Proposta (em dias, conforme estabelecido em edital): 120 dias

Declaramos de que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referentes a tributos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre a contratação, inclusive a margem de lucro.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

Data: 19 de abril de 2023 (19/04/2023).

Dados Bancários:

Monte Castelo Serviços de Radiologia – Caixa Economia Federal

Agencia: 0554 ; Operação: 003 ; Conta corrente: 2415-2

PIX: CNPJ – 07.735.649/0001-08

VALMAR RODRIGUES
LIMA:39750892372

Assinado de forma digital por

VALMAR RODRIGUES

LIMA:39750892372

Dados: 2023.04.19 12:57:48 -03'00'

VALMAR RODRIGUES LIMA
DIRETOR ADMINISTRATIVO
MONTE CASTELO SERVIÇOS DE RADIOLOGIA
CNPJ: 07.735.649/0001-08

