



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO JACARÉ

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ 76.407.568/0001-93, Rua Rui Barbosa, 96, Centro – Telefax (43) 3537-1212, CEP 86.385-000 – Barra do Jacaré – Paraná
E-mail: pmbj@uol.com.br

Termo de Adjudicação da Tomada de preços Nº 04/2015

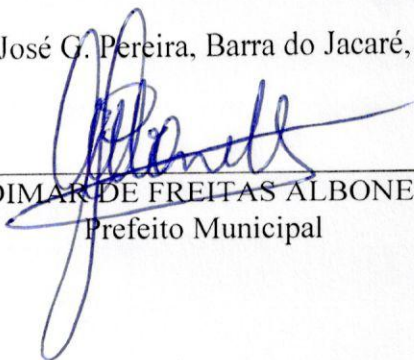
Às 09:30 horas do dia 19/02/2015, após analisado o resultado da licitação Tomada de preços nº 04/2014, a Comissão Permanente de Licitação, designada pela Portaria Nº 01/2015, **ADJUDICA** a empresa vencedora os itens, conforme relação do quadro de resultado da Adjudicação, a seguir:

Lote	Item	Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Preço	Preço total
1	1	ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL	UN	1,00	1.880,00	1.880,00
1	2	ANGIOTOMOGRAFIA AORTA TORACICA	UN	1,00	1.142,00	1.142,00
1	3	ANGIOTOMOGRAFIA CAROTIDA	UN	1,00	1.142,00	1.142,00
1	4	ANGIOTOMOGRAFIA MEMBRO INFERIOR	UN	1,00	1.142,00	1.142,00
1	5	ANGIOTOMOGRAFIA PESCOÇO	UN	1,00	1.142,00	1.142,00
1	6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN INFERIOR	UN	5,00	380,00	1.900,00
1	7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN SUPERIOR	UN	5,00	380,00	1.900,00
1	8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN TOTAL	UN	10,00	627,20	6.272,00
1	9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ARTICULAÇÃO	UN	10,00	313,00	3.130,00
1	10	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA BACIA	UN	1,00	380,00	380,00
1	11	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA CERVICAL	UN	5,00	313,00	1.565,00
1	12	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA DORSAL	UN	5,00	313,00	1.565,00
1	13	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA LOMBAR	UN	5,00	313,00	1.565,00
1	14	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CRÂNIO	UN	10,00	313,00	3.130,00
1	15	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CRANIO C/CONTRASTE	UN	5,00	360,00	1.800,00
1	16	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA EXTREMIDADES	UN	1,00	313,00	313,00
1	17	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MASTOIDE/OUVIDO	UN	2,00	380,00	760,00
1	18	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PESCOÇO	UN	2,00	380,00	760,00
1	19	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTOS	UN	2,00	70,00	140,00
1	20	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEIOS DA FACE	UN	2,00	313,00	626,00
1	21	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SELA TURCICA	UN	2,00	313,00	626,00
1	22	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA TORAX	UN	5,00	380,00	1.900,00
2	1	ABDOMEN SUPERIOR	UN	30,00	145,00	4.350,00

2	2	ABDOMEN TOTAL	UN	150,00	170,00	25.500,00
2	3	APARELHO URINÁRIO	UN	60,00	125,00	7.500,00
2	4	ARTICULAÇÕES	UN	100,00	145,00	14.500,00
2	5	BOLSA ESCROTAL	UN	20,00	125,00	2.500,00
2	6	BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	UN	10,00	235,00	2.350,00
2	7	DOPPLER ARTERIAL MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES	UN	10,00	280,00	2.800,00
2	8	DOPPLER DE ARTERIAS RENAIAS	UN	5,00	252,00	1.260,00
2	9	DOPPLER DE CAROTIDAS	UN	5,00	245,00	1.225,00
2	10	DOPPLER VENOSO MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES	UN	10,00	280,00	2.800,00
2	11	GENECOLOGICO/PELVICO/ABDOMEN INFERIOR	UN	50,00	125,00	6.250,00
2	12	MAMAS	UN	200,00	125,00	25.000,00
2	13	OBSTETRICO	UN	100,00	125,00	12.500,00
2	14	OBSTETRICO COM DOPPLER	UN	10,00	235,00	2.350,00
2	15	PAROTIDAS	UN	2,00	125,00	250,00
2	16	PARTES MOLES	UN	5,00	125,00	625,00
2	17	PELVICO TRANSVAGINAL	UN	80,00	145,00	11.600,00
2	18	PELVICO TRANSVAGINAL COM DOPPLER	UN	5,00	245,00	1.225,00
2	19	PROSTATA ABDOMINAL	UN	50,00	125,00	6.250,00
2	20	PROSTATA COM TRANSRETAL	UN	10,00	145,00	1.450,00
2	21	REGIÃO AXILAR	UN	2,00	125,00	250,00
2	22	REGIÃO CERVICAL	UN	5,00	125,00	625,00
2	23	REGIÃO INGUINAL	UN	10,00	125,00	1.250,00
2	24	SUBMANDIBULAR	UN	2,00	125,00	250,00
2	25	TIREOIDE	UN	20,00	125,00	2.500,00
3	1	RX ABDOME SIMPLES	UN	10,00	56,00	560,00
3	2	RX ADENOIDES OU CAVUM	UN	10,00	56,00	560,00
3	3	RX ANTEBRAÇO	UN	5,00	56,00	280,00
3	4	RX ART. ACROMIO-CLAVICULAR	UN	5,00	56,00	280,00
3	5	RX ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL (QUADRIL)	UN	5,00	78,00	390,00
3	6	RX ARTICULAÇÃO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)	UN	3,00	56,00	168,00
3	7	RX BACIA	UN	5,00	78,00	390,00
3	8	RX BRAÇO	UN	3,00	56,00	168,00
3	9	RX CALCÂNEO	UN	3,00	56,00	168,00
3	10	RX CLAVÍCULA	UN	2,00	56,00	112,00
3	11	RX COLUNA CERVICAL - 3 INC	UN	5,00	56,00	280,00
3	12	RX COLUNA CERVICAL A.P.LAT.OBLIQUAS	UN	5,00	78,00	390,00
3	13	RX COLUNA DORSAL - 2INCIDENCIAS	UN	5,00	67,00	335,00
3	14	RX COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS	UN	5,00	67,00	335,00
3	15	RX COLUNA LOMBO-SACRA C/OBLIQUAS	UN	5,00	78,00	390,00
3	16	RX COLUNA P/ ESCOLIOSE: P. A. LATERAL	UN	5,00	78,00	390,00
3	17	RX COSTELAS - POR HEMITORAX	UN	5,00	67,00	335,00
3	18	RX COTOVELO	UN	5,00	56,00	280,00
3	19	RX COXA/FEMUR	UN	5,00	67,00	335,00
3	20	RX CRANIO 2 INCIDÊNCIAS	UN	5,00	56,00	280,00
3	21	RX JOELHO	UN	10,00	56,00	560,00
3	22	RX MÃO OU QUIRODACTILO	UN	3,00	56,00	168,00
3	23	RX MÃOS E PUNHOS PARA IDADE OSSEA	UN	5,00	60,00	300,00

3	24	RX MAXILAR INFERIOR	UN	3,00	56,00	168,00
3	25	RX MEDIASTINO	UN	3,00	92,00	276,00
3	26	RX OMBRO	UN	3,00	80,00	240,00
3	27	RX OMOPLATA OU ESCAPULA	UN	3,00	56,00	168,00
3	28	RX ORBITAS BILATERAL	UN	2,00	67,00	134,00
3	29	RX ORELHA, MASTOIDE OU ROCHEDOS BILATERAL	UN	2,00	78,00	156,00
3	30	RX OSSOS DA FACE	UN	2,00	56,00	112,00
3	31	RX PÉ OU PODODACTILO	UN	5,00	56,00	280,00
3	32	RX PERNA	UN	5,00	56,00	280,00
3	33	RX PUNHO	UN	5,00	56,00	280,00
3	34	RX SACRO-COCCIX	UN	5,00	67,00	335,00
3	35	RX SEIOS DA FACE	UN	5,00	56,00	280,00
3	36	RX SELA TURCICA	UN	2,00	56,00	112,00
3	37	RX TORAX - 1 INCIDENCIA	UN	5,00	60,00	300,00
3	38	RX TORAX - 2 INCID~ENCIAS (PA+PERFIL)	UN	5,00	78,00	390,00
4	1	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	UN	50,00	245,00	12.250,00
4	2	RMN ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, PANCREAS)	UN	5,00	660,00	3.300,00
4	3	RMN ANGIO (CRANIO/PESCOÇO/TORAX/ABDOME)	UN	2,00	660,00	1.320,00
4	4	RMN ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)	UN	20,00	660,00	13.200,00
4	5	RMN COLUNA CERVICAL/DORSAL/LOMBAR	UN	25,00	660,00	16.500,00
4	6	RMN DE CORANARIANA	UN	2,00	1.350,00	2.700,00
4	7	RMN DE CRÂNIO - ENCEFALO	UN	10,00	660,00	6.600,00
4	8	RMN PELVE	UN	5,00	660,00	3.300,00
						242.075,00

Paço Municipal José G. Pereira, Barra do Jacaré, em 19/02/2015.


 EDIMAR DE FREITAS ALBONETI
 Prefeito Municipal