



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 Adjucação da Licitação

Tomada de preços Nº 06/2014

Às 14:30 horas do dia 13/03/2014, após analisado o resultado da licitação Tomada de preços nº 6/2014, a Comissão Permanente de Licitação, designada pela Portaria Nº 6/2014, **ADJUDICA** a empresa vencedora os itens, conforme relação do quadro de resultado da Adjucação, a seguir:

SERVICO DE RADIOLOGIA E MAMOGRAFIA DE APUCARANA						
Lote	Item	Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Preço	Preço total
1	1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ARTICULAÇÃO	UN	5,00	340,00	1.700,00
1	2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN SUPERIOR	UN	3,00	340,00	1.020,00
1	3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN INFERIOR	UN	3,00	340,00	1.020,00
1	4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN TOTAL	UN	10,00	560,00	5.600,00
1	5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA BACIA	UN	2,00	340,00	680,00
1	6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA CERVICAL	UN	5,00	280,00	1.400,00
1	7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA DORSAL	UN	5,00	280,00	1.400,00
1	8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA LOMBAR	UN	5,00	280,00	1.400,00
1	9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CRÂNIO	UN	10,00	280,00	2.800,00
1	10	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA EXTREMIDADES	UN	5,00	340,00	1.700,00
1	11	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEIOS DA FACE	UN	5,00	280,00	1.400,00
1	12	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA TORAX	UN	5,00	340,00	1.700,00
1	13	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MASTOIDE/ OUVIDO	UN	5,00	340,00	1.700,00
1	14	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTOS	UN	5,00	280,00	1.400,00

94


1	15	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PESCOÇO	UN	2,00	340,00	680,00
1	16	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SELA TURCICA	UN	5,00	280,00	1.400,00
1	17	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CRANIO C/ CONTRASTE	UN	5,00	280,00	1.400,00
1	18	ANGIOTOMOGRAFIA AORTA TORACICA	UN	1,00	1.020,00	1.020,00
1	19	ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL	UN	1,00	1.680,00	1.680,00
1	20	ANGIOTOMOGRAFIA MEMBRO INFERIOR	UN	1,00	1.020,00	1.020,00
1	21	ANGIOTOMOGRAFIA PESCOÇO	UN	1,00	1.020,00	1.020,00
1	22	ANGIOTOMOGRAFIA CAROTIDA	UN	1,00	840,00	840,00
2	1	ABDOMEN TOTAL	UN	100,00	150,00	15.000,00
2	2	ABDOMEN SUPERIOR	UN	50,00	130,00	6.500,00
2	3	GENECOLOGICO/PELVICO/ ABDOMEN INFERIOR	UN	80,00	110,00	8.800,00
2	4	APARELHO URINÁRIO	UN	50,00	110,00	5.500,00
2	5	PELVICO TRANSVAGINAL	UN	80,00	130,00	10.400,00
2	6	PELVICO TRANSVAGINAL COM DOPPLER	UN	10,00	210,00	2.100,00
2	7	OBSTETRICO	UN	100,00	110,00	11.000,00
2	8	OBSTETRICO COM DOPPLER	UN	10,00	220,00	2.200,00
2	10	BOLSA ESCROTAL	UN	20,00	110,00	2.200,00
2	11	BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	UN	5,00	220,00	1.100,00
2	12	PROSTATA ABDOMINAL	UN	50,00	110,00	5.500,00
2	13	PROSTATA COM TRANSRETAL	UN	10,00	130,00	1.300,00
2	14	ARTICULAÇÕES	UN	100,00	130,00	13.000,00
2	15	REGIÃO INGUINAL	UN	10,00	110,00	1.100,00
2	16	PARTES MOLES	UN	5,00	110,00	550,00
2	17	REGIÃO CERVICAL	UN	5,00	110,00	550,00
2	18	REGIÃO AXILAR	UN	5,00	110,00	550,00
2	19	DOPPLER DE CAROTIDAS	UN	5,00	220,00	1.100,00
2	20	SUBMANDIBULAR	UN	2,00	110,00	220,00
2	21	TIREOIDE	UN	30,00	110,00	3.300,00
2	22	PAROTIDAS	UN	2,00	110,00	220,00
2	23	MAMAS	UN	200,00	110,00	22.000,00
2	24	UROGRAFIA EXCRETORA	UN	5,00	180,00	900,00
2	25	DOPPLER DE ARTERIAS RENAS	UN	10,00	240,00	2.400,00
2	26	DOPPLER VENOSO MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES	UN	20,00	380,00	7.600,00
2	27	DOPPLER ARTERIAL MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES	UN	20,00	490,00	9.800,00
3	1	RX ABDOME AGUDO	UN	10,00	80,00	800,00
3	2	RX ABDOME SIMPLES	UN	10,00	50,00	500,00
3	3	RX ADENOIDES OU CAVUM	UN	10,00	50,00	500,00
3	4	RX ANTEBRAÇO	UN	10,00	50,00	500,00
3	5	RX ARCOS ZINGOM. MA. EST. AP OBL	UN	10,00	70,00	700,00
3	6	RX ART. ACROMIO-CLAVICULAR	UN	10,00	50,00	500,00
3	7	RX ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL (QUADRIL)	UN	10,00	70,00	700,00

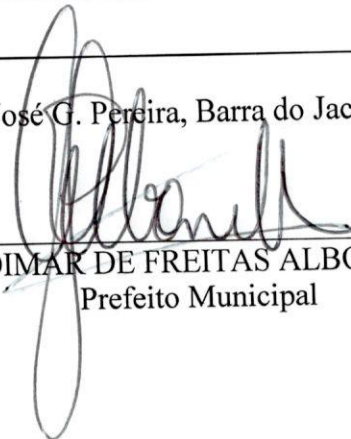
95
8

3	8	RX ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	UN	10,00	50,00	500,00
3	9	RX ARTICULAÇÃO ESTERNOCLAVICULAR	UN	10,00	50,00	500,00
3	10	RX ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR BIL	UN	10,00	50,00	500,00
3	11	RX ARTICULAÇÃO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)	UN	10,00	50,00	500,00
3	12	RX ARTICULAÇÕES SACROILIACAS	UN	10,00	70,00	700,00
3	13	RX BACIA	UN	10,00	70,00	700,00
3	14	RX BRAÇO	UN	10,00	50,00	500,00
3	15	RX CALCÂNEO	UN	10,00	50,00	500,00
3	16	RX CLAVÍCULA	UN	10,00	50,00	500,00
3	17	RX COLUNA CERVICAL - 3 INC	UN	10,00	50,00	500,00
3	18	RX COLUNA CERVICAL A.P.LAT.OBLIQUAS	UN	10,00	70,00	700,00
3	19	RX COLUNA DORSAL - 2INCIDENCIAS	UN	10,00	60,00	600,00
3	20	RX COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS	UN	10,00	60,00	600,00
3	21	RX COLUNA LOMBO-SACRA C/ OBLIQUAS	UN	10,00	70,00	700,00
3	22	RX COLUNA P/ ESCOLIOSE: P. A. LATERAL	UN	10,00	70,00	700,00
3	23	RX COSTELAS - POR HEMITORAX	UN	10,00	60,00	600,00
3	24	RX COTOVELO	UN	10,00	50,00	500,00
3	25	RX COXA/FEMUR	UN	10,00	60,00	600,00
3	26	RX CRANIO 2 INCIDÊNCIAS	UN	10,00	50,00	500,00
3	27	RX ESCANOMETRIA	UN	10,00	70,00	700,00
3	28	RX ESTERNO	UN	10,00	50,00	500,00
3	29	RX JOELHO	UN	20,00	50,00	1.000,00
3	30	RX MÃO OU QUIRODACTILO	UN	10,00	50,00	500,00
3	31	RX MÃOS E PUNHOS PARA IDADE OSSEA	UN	10,00	60,00	600,00
3	32	RX MAXILAR INFERIOR	UN	10,00	50,00	500,00
3	33	RX MEDIASTINO	UN	10,00	82,00	820,00
3	34	RX OMBRO	UN	10,00	50,00	500,00
3	35	RX OMOPLATA OU ESCAPULA	UN	10,00	50,00	500,00
3	36	RX ORBITAS BILATERAL	UN	10,00	60,00	600,00
3	37	RX ORELHA, MASTOIDE OU ROCHEDOS BILATERAL	UN	10,00	70,00	700,00
3	38	RX OSSOS DA FACE	UN	10,00	50,00	500,00
3	39	RX PÉ OU PODODACTILO	UN	10,00	50,00	500,00
3	40	RX PERNA	UN	10,00	50,00	500,00
3	41	RX PUNHO	UN	10,00	50,00	500,00
3	42	RX SACRO-COCCIX	UN	10,00	60,00	600,00
3	43	RX SEIOS DA FACE	UN	10,00	50,00	500,00
3	44	RX SELA TURCICA	UN	10,00	50,00	500,00
3	45	RX TORAX - 1 INCIDENCIA	UN	10,00	55,00	550,00
3	46	RX TORAX - 2 INCIDÊNCIAS (PA +PERFIL)	UN	10,00	70,00	700,00
4	1	RMN SELA TURCICA (HIPOFISE)	UN	1,00	650,00	650,00
4	2	RMN ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, PANCREAS)	UN	10,00	650,00	6.500,00
4	3	RMN PELVE	UN	5,00	650,00	3.250,00

96
3

4	4	RMN COLUNA CERVICAL/DORSAL/ LUMBAR	UN	5,00	650,00	3.250,00
4	5	RMN ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)	UN	20,00	650,00	13.000,00
4	6	RMN ANGIO (CRANIO/PESCOÇO/ TORAX/ABDOMEN)	UN	3,00	650,00	1.950,00
4	7	RMN HIDRO-RM (COLANGIO-RM OU URO-RM)	UN	3,00	650,00	1.950,00
4	8	RMN ARTR-RM (INCLUI PUNÇÃO ARTICULAR)	UN	3,00	650,00	1.950,00
4	9	RMN DE CRÂNIO - ENCEFALO	UN	10,00	650,00	6.500,00
4	10	RMN DE CORONARIANA	UN	2,00	1.300,00	2.600,00
5	1	DENSIOMETRIA	UN	10,00	120,00	1.200,00
5	3	MAMOGRAFIA	UN	20,00	130,00	2.600,00
TOTAL						241.140,00

Paço Municipal José G. Pereira, Barra do Jacaré, em 13/03/2014.


EDIMAR DE FREITAS ALBONETI
Prefeito Municipal