clinicenter

PROCESSO Nº 015/2022 FOLHA Nº 172

PROPOSTA REALINHADA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2022 SRP

Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE MÉDIA ALTA COMPLEXIDADE, DESTINADOS AOS PACIENTES ENCAMINHADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ELESBÃO VELOSO/PI, CONFORME ORÇAMENTO E TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DA MINUTA DO EDITAL.

Ilmo. (a) Sr. (a) Pregoeiro e equipe,

PREFEITURA MUNICIPAL DE ELESBÃO VELOSO/PI

O INSTITUTO BRASILEIRO DE OTORRINOLARINGOLOGIA S/S LTDA NOME FANTASIA: CLINICENTER, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob o nº 06.029.606/0001-50, com sede à Rua Coelho Rodrigues, nº1999 - 1º andar – Ed. Di Cavalcante, Bairro: Centro, CEP. 64.000-060 em Teresina — PI, por intermédio de seu representante legal e responsável pela assinatura do Contrato, o Sr. **VICTOR EULALIO SOUSA CAMPELO** - Brasileiro, empresário infra-assinado, portador da Carteira de Identidade Registro Geral nº 1649014 SSP-PI e inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Física sob o nº 767.029.523-68.

PREÇOS

EXAMES DE MÉDIA ALTA COMPPLEXIDADE

CINTILOGRAFIA

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA/MODELO	UNID	QUANT MENSAL	VALOR UNITÁRIO R$	VALOR TOTAL MENSAL R$
1	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIA PERFUSÃO	PRÓPRIO	UNID	2	R$ 797,43	R$ 1.594,86
						R$ 1.594,86 (Hum Mil, Quinhentos e Noventa e Quatro Reais, Oitenta e Seis Centavos).

VALOR MENSAL

DENSITOMETRIA

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA/MODELO	UNID	QUANT MENSAL	VALOR UNITÁRIO R$	VALOR TOTAL MENSAL R$
3	DENSITOMETRIA ÓSSEA	PRÓPRIO	UNID	6	R$ 270,70	R$ 1.624,20

Reconhecida pelo SEBRAE como a melhor clínica de saúde no prêmio MPE 2015

Scanned with CamScanner

clinicenter

PROCESSO Nº 065/2022
FOLHA Nº 173

VALOR MENSAL

ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA/MODELO	UNID	QUANT MENSAL	VALOR UNITÁRIO R$	VALOR TOTAL MENSAL R$
4	VIDEO ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	PRÓPRIO	UNID	6	R$ 275,68	R$ 1.654,08
5	VIDEO COLONOSCOPIA	PRÓPRIO	UNID	6	R$ 573,79	R$ 3.442,74

VALOR MENSAL

ELETROENCEFALOGRAMA

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA/MODELO	UNID	QUANT MENSAL	VALOR UNITÁRIO R$	VALOR TOTAL MENSAL R$
	ELETROENCEFALOGRAMA COM MAPEAMENTO CEREBRAL	PRÓPRIO	UNID	4	R$ 209,00	R$ 836,00

VALOR MENSAL

RADIOLOGIA

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA/MODELO	UNID	QUANT MENSAL	VALOR UNITÁRIO R$	VALOR TOTAL MENSAL R$
11	RAIO- X PANORÂMICO ATM	PRÓPRIO	UNID	4	R$ 80,63	R$ 322,52

VALOR MENSAL

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA/MODELO	UNID	QUANT MENSAL	VALOR UNITÁRIO R$	VALOR TOTAL MENSAL R$
16	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA SELA TÚRCICA/CRÂNIO	PRÓPRIO	UNID	6	R$ 634,12	R$ 3.804,74
	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA TÓRAX	PRÓPRIO	UNID	6	R$ 571,25	R$ 3.427,50

Reconhecida pelo SEBRAE como a melhor clínica de saúde no prêmio MPE 2015

Scanned with CamScanner

PROCESSO
Nº 065 / 2022
FOLHA Nº 174

clinicenter

20	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA CERVICAL/DORSAL/LOMBAR	PRÓPRIO	UNID	6	R$ 590,22	R$ 3.541,32

VALOR MENSAL [illegible]

TOMOGRAFIA

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA/MODELO	UNID	QUANT MENSAL	VALOR UNITÁRIO R$	VALOR TOTAL MENSAL R$
21	TOMOGRAFIA ABDOME TOTAL	PRÓPRIO	UNID	5	R$ 592,50	R$ 2.962,50
22	TOMOGRAFIA TÓRAX	PRÓPRIO	UNID	5	R$ 324,16	R$ 1.620,80
23	TOMOGRAFIA CRÂNIO	PRÓPRIO	UNID	5	R$ 381,55	R$ 1.907,75

VALOR MENSAL [illegible]

ULTRASSONAGRAFIA

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA/MODELO	UNID	QUANT MENSAL	VALOR UNITÁRIO R$	VALOR TOTAL MENSAL R$
[illegible]	UTRASSONAGRAFIA ABDOMINAL TOTAL	PRÓPRIO	UNID	10	R$ 172,00	R$ 1.720,00
25	UTRASSONAGRAFIA APARELHO URINÁRIO FEMININO/MASCULINO	PRÓPRIO	UNID	10	R$ 109,00	R$ 1.090,00
28	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	PRÓPRIO	UNID	10	R$ 322,78	R$ 3.227,80
31	UTRASSONAGRAFIA PRÓSTATA TRANSRETAL COM BIÓPSIA	PRÓPRIO	UNID	10	R$ 356,56	R$ 3.565,60

VALOR MENSAL [illegible]

VALOR TOTAL MENSAL [illegible]

VALOR GLOBAL [illegible]

Reconhecida pelo SEBRAE como a melhor clínica de saúde no prêmio MPE 2015

Scanned with CamScanner

dinicenter

Valor Total Mensal: R$ 36.342,41 (Trinta e Seis Mil, Trezentos e Quarenta e Dois Reais, Quarenta e Um Centavos)

Valor Total Global: R$ 436.108,92 (Quatrocentos e Trinta e Seis Mil, Cento e Oito Reais, Noventa e Dois Centavos)

PROCESSO Nº 015/2022
FOLHA Nº 995

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: Banco do Brasil

AG: 3219-0

CC: 36575-0

FAVORECIDO: Instituto Brasileiro de Otorrinolaringologia

CONDIÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: conforme Edital

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.

PREÇOS: Conforme planilha acima.

PRAZO PARA ENTREGA: conforme termo de referência.

Declaramos, para todos os fins de direito, que concordamos totalmente com os termos deste Edital e seus Anexos.

Declaramos, ainda, que estamos enquadradas no Regime de tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.

Declaramos que nesta proposta estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos transporte (carga [illegible]a) até o destino, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais e outras [illegible] que incidam sobre a contratação.

Teresina (PI), 25 de abril de 2022.

Victor Eulalio S Campelo

VICTOR EULALIO SOUSA CAMPELO
EMPRESÁRIO
RG Nº 1649014 SSP-PI
CPF Nº 767.029.523-68

Reconhecida pelo SEBRAE como a melhor clínica de saúde no prêmio MPE 2015

Scanned with CamScanner