



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIZÓPOLIS
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N°: RP 00043/2021

Aos 16 dias do mês de Setembro de 2021, na sede da Comissão Permanente de Licitação da Prefeitura Municipal de Marizópolis, Estado da Paraíba, localizada na Rua João Vicente de Almeida - Edilson Alves - Marizópolis - PB, nos termos da Decreto Federal n° 009, de 14 de Setembro de 2015; Decreto Municipal n° 058, de 27 de Dezembro de 2004; e legislação pertinente, consideradas as alterações posteriores das referidas normas; e, ainda, conforme a classificação da proposta apresentada no Pregão Presencial n° 00043/2021 que objetiva o registro de preços para: Contratação de clínica especializado para a prestação dos serviços de exames especializados destinados a secretaria de saúde de Marizópolis; resolve registrar o preço nos seguintes termos:

Órgão e/ou entidade integrante da presente Ata de Registro de Preços: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIZÓPOLIS - CNPJ n° 01.612.941/0001-49.

VENCEDOR: ESPAÇO VIDA SERVICOS MEDICOS E DIAGNOSTICOS LTDA - ME						
CNPJ: 21.558.601/0001-94						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNID.	QUANT.	P.UNIT.	P. TOTAL
108	ULTRA SOM DOPPLER COLORIDO MAMÁRIO		EXAME	50	170,00	8.500,00
109	ULTRA?SOM DOPPLER COLORIDO TIREÓIDE		EXAME	50	250,00	12.500,00
110	ULTRA-SOM DOPPLER COLORIDO BOLSA ESCROTAL		EXAME	50	250,00	12.500,00
111	ULTRA-SOM DOPPLER COLORIDO FLUXO OBSTÉTRICO		EXAME	50	290,00	14.500,00
112	ULTRA-SOM DOPPLER COLORIDO OBSTÉTRICO		EXAME	150	290,00	43.500,00
113	ULTRA-SOM DOPPLER COLORIDO ORGÃO EST.ISOLADA		EXAME	30	200,00	6.000,00
114	ULTRA-SOM DOPPLER COLORIDO RENAL		EXAME	50	390,00	19.500,00
115	ULTRA-SOM DOPPLER COLORIDO TRANSVAGINAL		EXAME	50	240,00	12.000,00
116	ULTRASONOGRAFIA DAS ARTICULAÇÕES		EXAME	50	240,00	12.000,00
117	ULTRASONOGRAFIA DO TÓRAX		EXAME	40	240,00	9.600,00
118	ULTRASSONOGRAFIA - BOLSA ESCROTAL		UNID	20	240,00	4.800,00
119	ULTRASSONOGRAFIA - BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER		UNID	30	250,00	7.500,00
120	ULTRASSONOGRAFIA - GLÂNDULAS PARÓTIDAS		UNID	60	240,00	14.400,00
121	ULTRASSONOGRAFIA - GLÂNDULAS SUB-MANDIBULARES		UNID	60	240,00	14.400,00
122	ULTRASSONOGRAFIA - HIPOCÔNDRIO DIREITO		UNID	60	220,00	13.200,00
123	ULTRASSONOGRAFIA - OBSTÉTRICA COM DOPPLER		UNID	80	280,00	22.400,00
124	ULTRASSONOGRAFIA - OMBRO		UNID	60	220,00	13.200,00
125	ULTRASSONOGRAFIA - PRÓSTATA TRANSRETAL		UNID	100	180,00	18.000,00
126	ULTRASSONOGRAFIA ? OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA FETAL		UNID	150	300,00	45.000,00
127	ULTRASSONOGRAFIA ? VASCULAR		UNID	50	240,00	12.000,00
TOTAL						315.500,00

VENCEDOR: FERREIRA MOREIRA SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI						
CNPJ: 23.343.424/0001-54						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNID.	QUANT.	P.UNIT.	P. TOTAL
8	COLUNA CERVICAL AP/LAT.		EXAME	20	100,00	2.000,00
9	COLUNA CERVICAL FUNCIONAL OU DINAMICA		EXAME	10	180,00	1.800,00
10	COLUNA CERVICAL (AP/LAT E OBLIQUAS)? TRANSIÇÃO		EXAME	50	155,00	7.750,00
11	COLUNA DORSAL (AP/LATERAL/OBLIQUAS)1		EXAME	50	120,00	6.000,00
12	COLUNA DORSAL AP/LAT. E OBLIQUAS		EXAME	50	120,00	6.000,00
13	COLUNA DORSAL E LOMBAR 04 INCIDÊNCIAS		EXAME	30	120,00	3.600,00
14	COLUNA DORSAL? AP/LAT.		EXAME	50	100,00	5.000,00
15	COLUNA DORSO?LOMBAR (TRÂNSIÇÃO)		EXAME	30	100,00	3.000,00
16	COLUNA LOMBO?SACRA ? FUNCIONAL OU DINÂMICA		EXAME	30	95,00	2.850,00
17	COLUNA LOMBO?SACRA AP/LAT		EXAME	30	100,00	3.000,00
18	COLUNA LOMBO?SACRA C/OBLIQUAS		EXAME	30	120,00	3.600,00
19	COLUNA P/ESCOLIOSE		EXAME	30	110,00	3.300,00
20	COLUNA PANORAMICA COM INCLINAÇÃO D/E		EXAME	30	195,00	5.850,00
21	COLUNA SACRO?COCCIX		EXAME	30	100,00	3.000,00
34	RAIO X - ABDÔMEN SIMPLES		UNID	15	75,00	1.125,00
35	RAIO X - ANTEBRAÇO ANTEROPOSTERIOR		UNID	15	75,00	1.125,00
36	RAIO X - ANTEBRAÇO ANTEROPOSTERIOR E POSTERIOR		UNID	15	69,00	1.035,00
37	RAIO X - ART COXO FEMURAL		UNID	15	69,00	1.035,00
38	RAIO X - ART SACRO-ILIACA		UNID	15	69,00	1.035,00
39	RAIO X - ATM		UNID	15	79,00	1.185,00
40	RAIO X - BACIA ANTEROPOSTERIOR		UNID	15	79,00	1.185,00
41	RAIO X - CAVUMBA/BF		UNID	15	69,00	1.035,00
42	RAIO X - COLUNA CERVICAL		UNID	100	69,00	6.900,00
43	RAIO X - COLUNA CERVICO-TORÁCICA		UNID	100	79,00	7.900,00
44	RAIO X - COLUNA DORSAL		UNID	100	69,00	6.900,00
45	RAIO X - COLUNA LOMBAR		UNID	100	69,00	6.900,00
46	RAIO X - COLUNA LOMBOSACRA		UNID	100	69,00	6.900,00

ESPAÇO VIDA SERVIÇOS MÉDICOS E DIAGNÓSTICOS LTDA - ME. CNPJ: 21.558.601/0001-94.

CLÁUSULA TERCEIRA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS: Integram esta Ata, o Edital do Pregão Presencial nº 00043/2021 e seus anexos, e as seguintes propostas vencedoras do referido certame:

Por órgãos ou entidades da administração pública, observadas as disposições do Pregão Presencial nº 00043/2021, que fizerem adesão a esta Ata, mediante a consulta e a anuência do órgão gerenciador. programa.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA UTILIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: A existência de preços registrados não obriga a Prefeitura Municipal de Marizópolis a realizar contratações de condições específicas para aquisição pretendida, assegurada preferência ao fornecedor registrado em igualdade de condições, sem que caiba direito a recurso ou indenização.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DA VALIDADE DOS PREÇOS: A referida Ata de Registro de Preços terá a vigência de 12 (doze) meses, considerados da data de publicação de seu extrato na imprensa oficial.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	P. TOTAL
1	COL. CERVICAL DORSAL LOMBAR		EXAME	50	776,00	38.800,00
2	COL. CERVICAL C/CONTRASTE		EXAME	50	424,00	21.200,00
3	COL. CERVICAL S/CONTRASTE		EXAME	70	312,00	21.840,00
4	COL. DORSAL C/CONTRASTE		EXAME	30	424,00	12.720,00
5	COL. DORSAL S/CONTRASTE		EXAME	30	312,00	9.360,00
6	COL. LOMBAR C/CONTRASTE		EXAME	30	424,00	12.720,00
7	COL. LOMBAR S/CONTRASTE		EXAME	30	312,00	9.360,00
22	CRÂNIO C/CONTRASTE		EXAME	70	370,00	25.900,00
23	CRÂNIO S/CONTRASTE		EXAME	70	272,00	19.040,00
24	FACE C/CONTRASTE		EXAME	30	352,00	10.560,00
25	FACE S/CONTRASTE		EXAME	30	272,00	8.160,00
27	MASTÓIDE C/CONTRASTE		EXAME	20	360,00	7.200,00
28	MASTÓIDE S/CONTRASTE		EXAME	20	280,00	5.600,00
29	ÓRBITA OU SELA TÚRCICA C/CONTRASTE		EXAME	50	360,00	18.000,00
30	ÓRBITA OU SELA TÚRCICA S/CONTRASTE		EXAME	30	280,00	8.400,00
31	PESCOÇO C/CONTRASTE		EXAME	30	424,00	12.720,00
32	QUADRIL C/CONTRASTE		EXAME	30	424,00	12.720,00
33	QUADRIL S/CONTRASTE		EXAME	50	312,00	15.600,00
58	RAIO X - MÃO/ PUNHO IDADE OÙSSEA		UNID	40	69,00	2.760,00
TOTAL						272.660,00

47	RAIO X - COLUNA PANORÂMICA TOTAL		UNID	50	139,00	6.950,00
48	RAIO X - COLUNA SACRAL		UNID	15	69,00	1.035,00
49	RAIO X - COLUNA TORÁCICA		UNID	100	69,00	6.900,00
50	RAIO X - COLUNA TORACO LOMBAR		UNID	150	89,00	13.350,00
51	RAIO X - COTOVELO ANTEROPOSTERIOR E POSTERIOR		UNID	30	69,00	2.070,00
52	RAIO X - CRÂNIO ANTEROPOSTERIOR E POSTERIOR		UNID	15	79,00	1.185,00
53	RAIO X - FACE		UNID	80	79,00	6.320,00
54	RAIO X - FERMUR ANTEROPOSTERIOR/ OBLÍQUO		UNID	100	69,00	6.900,00
55	RAIO X - JOELHO ANTEROPOSTERIOR E POSTERIOR		UNID	50	69,00	3.450,00
56	RAIO X - MANDÍBULA		UNID	100	79,00	7.900,00
57	RAIO X - MÃO ANTEROPOSTERIOR/ OBLÍQUO		UNID	50	2.950,00	147.500,00
59	RAIO X - OMBRO ANTEROPOSTERIOR		UNID	70	79,00	5.530,00
60	RAIO X - OMBRO ANTEROPOSTERIOR E POSTERIOR		UNID	70	79,00	5.530,00
61	RAIO X - PE ANTEROPOSTERIOR/ OBLÍQUO		UNID	30	59,00	1.770,00
62	RAIO X - PUNHO/ ANTEBRAÇO		UNID	30	59,00	1.770,00
63	RAIO X - QUADRIL ANTEROPOSTERIOR		UNID	30	69,00	2.070,00
64	RAIO X - QUADRIL ANTEROPOSTERIOR E POSTERIOR		UNID	30	69,00	2.070,00
65	RAIO X - SEIOS DA FACE ANTEROPOSTERIOR E POSTERIOR		UNID	30	79,00	2.370,00
66	RAIO X - SEIOS DA FACE ANTEROPOSTERIOR, POSTERIOR E OBLÍQUO		UNID	30	79,00	2.370,00
67	RAIO X - TÓRAX ANTEROPOSTERIOR		UNID	100	79,00	7.900,00
68	RAIO X - TÓRAX ANTEROPOSTERIOR E POSTERIOR		UNID	100	79,00	7.900,00
69	RAIO X - TORNZELO ANTEROPOSTERIOR E POSTERIOR		UNID	30	59,00	1.770,00
70	RAIO X DE OMBRO		EXAME	80	95,00	7.600,00
TOTAL						208.670,00

VENCEDOR: SOCIEDADE HOSPITALAR GADELHA DE OLIVEIRA LTDA CNPJ: 09.297.961/0001-84



Item(s): 108 - 109 - 110 - 111 - 112 - 113 - 114 - 115 - 116 - 117 - 118 - 119 - 120 - 121 - 122 - 123 - 124 - 125 - 126 - 127.

Valor: R\$ 315.500,00.

- FERREIRA MOREIRA SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI.

CNPJ: 23.343.424/0001-54.

Item(s): 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 34 - 35 - 36 - 37 - 38 - 39 - 40 - 41 - 42 - 43 - 44 - 45 - 46 - 47 - 48 - 49 - 50 - 51 - 52 - 53 - 54 - 55 - 56 - 57 - 59 - 60 - 61 - 62 - 63 - 64 - 65 - 66 - 67 - 68 - 69 - 70.

Valor: R\$ 208.670,00.

- SOCIEDADE HOSPITALAR GADELHA DE OLIVEIRA LTDA.

CNPJ: 09.297.961/0001-84.

Item(s): 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 22 - 23 - 24 - 25 - 27 - 28 - 29 - 30 - 31 - 32 - 33 - 58.

Valor: R\$ 272.660,00.

Total: R\$ 796.830,00.

CLÁUSULA QUARTA - DO FORO:

Para dirimir as questões decorrentes da utilização da presente Ata, fica eleito o Foro da Comarca de Sousa.



[Signature]
LUCAS GONÇALVES BRAGA
PREFEITO
[Signature]
FERREIRA MOREIRA SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI

[Signature]
ESPAÇO VIDA SERVIÇOS MÉDICOS E DIAGNOSTICOS LTDA - ME
[Signature]
SOCIEDADE HOSPITALAR GADELHA DE OLIVEIRA LTDA