



PROPOSTA

REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 00043/2021

OBJETO: Contratação de clínica especializado para a prestação dos serviços de exames especializados destinados a secretaria de saúde de Marizópolis.

PROPONENTE: Sociedade Hospitalar Gadelha de Oliveira- Hospital Santa Terezinha.
CNPJ:09.297.961/0001-84

Prezados Senhores,

Nos termos da licitação em epígrafe, apresentamos proposta conforme abaixo:

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	UNIDADE	QD	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1	COL.CERVICO/DORSO/LOMBAR	EXAME	50	R\$ 890,00	R\$ 44.500,00
2	COL.CERVICAL C/CONTRASTE	EXAME	50	R\$ 466,40	R\$ 23.320,00
3	COL.CERVICAL S/CONTRASTE	EXAME	70	R\$ 343,20	R\$ 24.024,00
4	COL.DORSAL C/CONTRASTE	EXAME	30	R\$ 466,40	R\$ 13.992,00
5	COL.DORSAL S/CONTRASTE	EXAME	30	R\$ 343,20	R\$ 10.296,00
6	COL.LOMBAR C/CONTRASTE	EXAME	30	R\$ 466,40	R\$ 13.992,00
7	COL.LOMBAR S/CONTRASTE	EXAME	30	R\$ 343,20	R\$ 10.296,00
8	COLUNA CERVICAL AP/LAT.	EXAME	20	R\$ 422,40	R\$ 8.448,00
9	COLUNA CERVICAL FUNCIONAL OU DINAMICA	EXAME	10	R\$ 422,40	R\$ 4.224,00
10	COLUNA CERVICAL(AP/LAT E OBLIQUAS)? TRANSIÇÃO	EXAME	50	R\$ 466,40	R\$ 23.320,00
11	COLUNA DORSAL (AP/LATERAL/OBLIQUAS)1	EXAME	50	R\$ 853,60	R\$ 42.680,00
12	COLUNA DORSAL AP/LAT. E OBLIQUAS	EXAME	50	R\$ 853,60	R\$ 42.680,00
13	COLUNA DORSAL E LOMBAR 04 INCIDÊNCIAS	EXAME	30	R\$ 853,60	R\$ 25.608,00
14	COLUNA DORSAL? AP/LAT.	EXAME	50	R\$ 466,40	R\$ 23.320,00
15	COLUNA DORSO?LOMBAR(TRANSIÇÃO)	EXAME	30	R\$ 466,40	R\$ 13.992,00
16	COLUNA LOMBO?SACRA ? FUNCIONAL OU DINÂMICA	EXAME	30	R\$ 853,60	R\$ 25.608,00
17	COLUNA LOMBO?SACRA AP/LAT	EXAME	30	R\$ 466,40	R\$ 13.992,00
18	COLUNA LOMBO?SACRA C/OBLIQUAS	EXAME	30	R\$ 668,80	R\$ 20.064,00
19	COLUNA P/ESCOLIOSE	EXAME	30	R\$ 466,40	R\$ 13.992,00
20	COLUNA PANORAMICA COM INCLINAÇÃO D/E	EXAME	30	R\$ 668,80	R\$ 20.064,00
21	COLUNA SACRO?COCCIX	EXAME	30	R\$ 343,20	R\$ 10.296,00
22	CRÂNIO C/CONTRASTE	EXAME	70	R\$ 387,20	R\$ 27.104,00
23	CRÂNIO S/CONTRASTE	EXAME	70	R\$ 299,20	R\$ 20.944,00
24	FACE C/CONTRASTE	EXAME	30	R\$ 387,20	R\$ 11.616,00
25	FACE S/CONTRASTE	EXAME	30	R\$ 299,20	R\$ 8.976,00
27	MASTÓIDE C/CONTRASTE	EXAME	20	R\$ 396,00	R\$ 7.920,00
28	MASTÓIDE S/CONTRASTE	EXAME	20	R\$ 308,00	R\$ 6.160,00
29	ÓRBITA OU SELA TÚRCICA C/CONTRASTE	EXAME	50	R\$ 396,00	R\$ 19.800,00
30	ÓRBITA OU SELA TÚRCICA S/CONTRASTE	EXAME	30	R\$ 308,00	R\$ 9.240,00
31	PESCOÇO C/CONTRASTE	EXAME	30	R\$ 466,40	R\$ 13.992,00
32	QUADRIL C/CONTRASTE	EXAME	30	R\$ 466,40	R\$ 13.992,00
33	QUADRIL S/CONTRASTE	EXAME	50	R\$ 343,20	R\$ 17.160,00
34	RAIO X - ABDÔMEN SIMPLES	UNID	15	R\$ 130,00	R\$ 1.560,00
35	RAIO X - ANTEBRAÇO ANTEROPOSTERIOR	UNID	15	R\$ 130,00	R\$ 1.560,00

Rua Vereador José Honório, S/N, Jardim Sorrilândia, Sousa – PB.

CEP: 58805-290

Telefone: (83) 3522-1777


36	RAIO X - ANTEBRAÇO ANTEROPOSTERIOR E POSTERIOR	UNID	15	R\$ 150,00	R\$	1.800,00
37	RAIO X - ART COXO FEMURAL	UNID	15	R\$ 130,00	R\$	1.560,00
38	RAIO X - ART SACRO-ILIACA	UNID	15	R\$ 150,00	R\$	1.800,00
39	RAIO X - ATM	UNID	15	R\$ 130,00	R\$	1.560,00
40	RAIO X - BACIA ANTEROPOSTERIOR	UNID	15	R\$ 150,00	R\$	1.800,00
41	RAIO X - CAVUMBA/BF	UNID	15	R\$ 130,00	R\$	1.560,00
42	RAIO X - COLUNA CERVICAL	UNID	100	R\$ 130,00	R\$	10.400,00
43	RAIO X - COLUNA CERVICO-TORÁCICA	UNID	100	R\$ 150,00	R\$	12.000,00
44	RAIO X - COLUNA DORSAL	UNID	100	R\$ 150,00	R\$	12.000,00
45	RAIO X - COLUNA LOMBAR	UNID	100	R\$ 150,00	R\$	12.000,00
46	RAIO X - COLUNA LOMBOSACRA	UNID	100	R\$ 150,00	R\$	12.000,00
47	RAIO X - COLUNA PANORÂMICA TOTAL	UNID	50	R\$ 210,00	R\$	8.400,00
48	RAIO X - COLUNA SACRAL	UNID	15	R\$ 130,00	R\$	1.560,00
49	RAIO X - COLUNA TORÁCICA	UNID	00	R\$ 130,00	R\$	10.400,00
50	RAIO X - COLUNA TORACO LOMBAR	UNID	50	R\$ 130,00	R\$	15.600,00
51	RAIO X - COTOVELO ANTEROPOSTERIOR E POSTERIOR	UNID	30	R\$ 150,00	R\$	3.600,00
52	RAIO X - CRÂNIO ANTEROPOSTERIOR E POSTERIOR	UNID	15	R\$ 150,00	R\$	1.800,00
53	RAIO X - FACE	UNID	80	R\$ 130,00	R\$	8.320,00
54	RAIO X - FERMUR ANTEROPOSTERIOR/ OBLÍQUO	UNID	100	R\$ 150,00	R\$	12.000,00
55	RAIO X - JOELHO ANTEROPOSTERIOR E POSTERIOR	UNID	50	R\$ 150,00	R\$	6.000,00
56	RAIO X - MANDIBULA	UNID	100	R\$ 130,00	R\$	10.400,00
57	RAIO X - MÃO ANTEROPOSTERIOR/ OBLÍQUO	UNID	50	R\$ 130,00	R\$	5.200,00
58	RAIO X - MÃO/ PUNHO IDADE ÓSSEA	UNID	40	R\$ 130,00	R\$	4.160,00
59	RAIO X - OMBRO ANTEROPOSTERIOR	UNID	70	R\$ 160,00	R\$	8.960,00
60	RAIO X - OMBRO ANTEROPOSTERIOR E POSTERIOR	UNID	70	R\$ 160,00	R\$	8.960,00
61	RAIO X - PÉ ANTEROPOSTERIOR/ OBLÍQUO	UNID	30	R\$ 160,00	R\$	3.840,00
62	RAIO X - PUNHO/ ANTEBRAÇO	UNID	30	R\$ 130,00	R\$	3.120,00
63	RAIO X - QUADRIL ANTEROPOSTERIOR	UNID	30	R\$ 130,00	R\$	3.120,00
64	RAIO X - QUADRIL ANTEROPOSTERIOR E POSTERIOR	UNID	30	R\$ 160,00	R\$	3.840,00
65	RAIO X - SEIOS DA FACE ANTEROPOSTERIOR E POSTERIOR	UNID	30	R\$ 160,00	R\$	3.840,00
66	RAIO X - SEIOS DA FACE ANTEROPOSTERIOR, POSTERIOR E OBLÍQUO	UNID	30	R\$ 180,00	R\$	4.320,00
67	RAIO X - TÓRAX ANTEROPOSTERIOR	UNID	100	R\$ 150,00	R\$	12.000,00
68	RAIO X - TÓRAX ANTEROPOSTERIOR E POSTERIOR	UNID	100	R\$ 180,00	R\$	14.400,00
69	RAIO X - TORNOZELO ANTEROPOSTERIOR E POSTERIOR	UNID	30	R\$ 160,00	R\$	3.840,00
70	RAIO X DE OMBRO	EXAME	80	R\$ 130,00	R\$	8.320,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA - R\$823.212,00 (oitocentos e vinte e três mil, duzentos e doze reais).

PRAZO - 4 (quatro) meses.

PAGAMENTO - Mensalmente no prazo de 30 dias, após adimplimento da parcela.

VALIDADE DA PROPOSTA- 2021.



Rua Vereador José Honório, S/N, Jardim Sorrilândia, Sousa - PB.

CEP: 58805-290

Telefone: (83) 3522-1777





09.297.961/0001-84
Sociedade Hospitalar Gadelha de Oliveira LTDA
Rua Vereador José Honório, s/n
Jardim Sorrilândia,
CEP 58805-250 - Sousa-PB

Sousa, 15 de setembro de 2021.

Maria Nogueira Gadelha de Oliveira

Dra Maria Nogueira Gadelha de Oliveira
Sócia administradora



JOSÉ NEVES MOREIRA
Serviço Notarial e Registral

Titular: Bel. Plínio Henrique Rodrigues Neves
Rua Sargento Edésio de Carvalho, 04 - Centro - Sousa - PB
CEP 58800-330 - Fone: (83) 3521-2070

Reconheço, por semelhança, a(s) Firma(s) de:.....
MARIA NOGUEIRA GADELHA DE OLIVEIRA*****

Em test.da verdade, Sousa-PB, 15/09/2021 16:30:53
FRANCISCO DE SOUSA PEDROSA NETO - ESCRIVENTE
C2021-0025451EMOL:R\$ 10,47 FAREN:R\$ 0,31 FEPI:R\$ 2,09 DES:R\$ 0,51
SELO DIGITAL: AL291611-LK6J
Confira a autenticidade em <http://selodigital.tjpb.ius.br>

Francisco de S. Pedrosa Neto

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Rua Vereador José Honório, S/N, Jardim Sorrilândia, Sousa – PB.
CEP: 58805-290
Telefone: (83) 3522-1777